

## **ESTÉ PREPARADO. TENGA COBERTURA.**

Visite [www.staycovered.ri.gov](http://www.staycovered.ri.gov) para obtener más información sobre las renovaciones de “Medicaid” y obtener ayuda.

Le estamos escribiendo con información importante sobre sus beneficios de Medicaid. El 1ro. de abril continuarán las renovaciones anuales de elegibilidad para Medicaid. Las renovaciones nos ayudan a confirmar que todas las personas en Medicaid siguen siendo elegibles.

Las renovaciones anuales se habían suspendido para facilitar las cosas durante la emergencia federal de salud pública por COVID-19. Ahora el gobierno federal requiere que reanudem el proceso. Entre el 1ro. de abril de 2023 y 31 de marzo de 2024, nos comunicaremos con usted acerca de su cobertura. Durante este proceso, es importante que podamos contactarle para mantenerle informado

### **LO QUE DEBE HACER HOY**

Asegúrese que su información de contacto esté correcta. Puede hacerlo:

1. Por computadora o teléfono inteligente:
  - Visite [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov) o descargue la aplicación móvil “HealthyRhode” e inicie la sesión.
  - Haga clic en “Mi Perfil” y luego haga clic en “Mi Información de Contacto”.
  - Revise su nombre, dirección postal, números de teléfonos y dirección de correo electrónico. Guarde los cambios.
  - Inscríbase para recibir mensajes de texto acerca de su cobertura. Haga clic en “Mi Información de Contacto” y luego marque “Inscribirse para Mensajes de Texto”.
2. Por teléfono:
  - Llame al número en su tarjeta de seguro si usted tiene Neighborhood Health Plan of Rhode Island, Tufts Health Plan (RITogether) o UnitedHealthcare Community Plan (UHCCP); o llame a HealthSource RI (HSRI) al 1-855-840-4774 de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m.

### **LO QUE DEBE HACER PARA PROTEGER SU INFORMACIÓN**

Si recibe una llamada o carta que parecen sospechosas, comuníquese con la Unidad Antifraude al (401) 574-8175 o visite [www.omb.ri.gov/internal-audit/fraud-hotline](http://www.omb.ri.gov/internal-audit/fraud-hotline) para hacer la denuncia. No hay un cobro por actualizar su información de contacto, y los empleados del Departamento de Servicios Humanos (DHS) y de HSRI nunca deben pedir su contraseña o PIN. Si necesitamos comunicarnos con usted por teléfono, llamaremos del DHS del número 1-855-697-4347 o de HSRI (la identificación del llamante generalmente es HealthSource RI). Los mensajes de texto provendrán del 71536.

### **LO QUE NECESITA SABER SOBRE SU RENOVACIÓN DE MEDICAID**

#### **Cómo averiguar su fecha de renovación**

Para averiguar la fecha prevista de su renovación de Medicaid, inicie sesión en su cuenta en [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov) y verá “Mi Información de Renovación”.

## **Cómo le avisaremos que es tiempo de renovar**

Entre el 1ro. de abril de 2023 y 31 de marzo de 2024, le enviaremos un aviso amarillo titulado "Aviso de Recertificación/Renovación". Debajo del encabezado del aviso amarillo dirá:

1. "La cobertura de Medicaid para las siguientes personas se renovará automáticamente."
  - Si el aviso dice eso, por favor revise la información en el aviso y díganos si hay errores o ha habido cambios.

O SI NO DIRÁ

2. "La cobertura de Medicaid de las siguientes personas está por renovarse, pero la cobertura de algunos de ellos podría no renovarse automáticamente debido a la información que tiene actualmente en su cuenta."
  - Si el aviso dice eso, al poco tiempo recibirá un aviso de "Requerimiento de Documentación Adicional". Cuando lo reciba, por favor reúna los documentos requeridos y envíelos antes que se venza la fecha indicada en el aviso.
  - Al aproximarse la fecha de vencimiento, le enviaremos un recordatorio para enviar la información si aún no la hemos recibido.

## **Lo que debe saber sobre las circunstancias especiales**

El proceso de renovación de elegibilidad para Medicaid será distinto para algunas personas con circunstancias especiales que afectan su elegibilidad. Si sabemos que usted pertenece a este grupo, no le enviaremos el aviso amarillo sino un aviso verde de "Circunstancia Especial", que indicará lo que debe hacer.

Si usted optó por no recibir correos postales, puede ver todos los avisos en su cuenta en línea en [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov).

## **CÓMO ENTREGAR LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS**

Puede enviar ciertos documentos iniciando sesión en su cuenta en [www.healthyrhode.ri.gov](http://www.healthyrhode.ri.gov) o con la aplicación HealthyRhode.

Para entregar su formulario de renovación de Medicaid firmado y otros documentos requeridos, puede:

- Visitar el RI DHS Scan Center en 1 Reservoir Ave, Providence, de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 4 p.m., exceptuando en días feriados. Traiga los documentos para que nuestro personal los escanee y los agregue al sistema.
- Enviar los documentos por correo postal a la siguiente dirección: P.O. Box 8709, Cranston, Rhode Island 02920-8787. Por favor, envíe únicamente copias y conserve los originales.

Después de entregar exitosamente la información, le enviaremos un aviso de agradecimiento. Este quiere decir que hemos recibido su información y que la estamos revisando.

## **CÓMO LE AVISAREMOS DEL ESTADO DE SU COBERTURA**

Después de procesar su renovación, le enviaremos un "Aviso de Decisión sobre Beneficios". Este aviso le dirá si su cobertura de Medicaid fue aprobada o denegada. Si fue denegada, el Aviso de

Decisión sobre Beneficios le informará de otras opciones para continuar teniendo cobertura de un seguro médico.

- Si es elegible para dos meses de plan de HealthSource RI pagado por el estado, el Aviso de Decisión sobre Beneficios se lo dirá.
- Si no está de acuerdo con nuestra decisión sobre su cobertura, puede apelar como se describe en el Aviso de Decisión sobre Beneficios.

Visite [www.staycovered.ri.gov](http://www.staycovered.ri.gov) para obtener más información sobre las renovaciones de Medicaid y de cómo obtener ayuda.