



DBDFXNUNG BGPFBJNAD AEAGSYZKE  
49 Dtwo St  
Smithfield, RI 02828

**Komu ki Nu ta Kontaktadu**  
**Konekta na Internet:** <https://healthyrhode.ri.gov>

Pa duvidas sobri kobertura asesivel di saúdi ô programás pa servisus sosial, txoma Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS) na 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347)

## Stadu di Rhode Island

### SERVISU A LONGU PRAZU Y APOIU PA RENOVASON DI MEDICAID

(Katie Beckett Eligibility, Servisus Domisiliar y Komunitáriu pa Idozus y Adultus ku Defisiénsia (Home and Community-based Services for Elders and Adults with Disabilities), Sentru di Repouzu, BHDDH y PACE)

#### Fazi Leitura di kel Informason Ki Nu Ten Arkivadu pa Bô

Kes pesoa listadu di baxu stá ta bai ten renovação pa Medicaid di forma automatiku.

| Nómi di Programa | Nómi | Data ki benefisius atual stá ta bai ser renovadu |
|------------------|------|--|
| Medicaid         |      | 07/01/2023                                       |

#### Komu ki nha kobertura di Medicaid stá ta bai renovadu?

Kel formulariu li ten kes informason sobri bu agregadu familiar ki nu uza pa desidi sobri bu kualifikason. Fazi revizon di kel formulariu kompletu pa asegura ma kel informason stá koretu.

- **Si ka ten ninhun alterason, KA FAZI NADA:** Si tudu kel informason ainda stiver koretu, bu kobertura di saúdi Medicaid stá ta bai ser renovadu automatikamenti pa un otu anu. Nu stá ta bai manda otu karta ta informa ki bu kobertura di saúdi Medicaid ta kontinua antis di data di renovason.
- **Si ten alterason, INFORMA SOBRI KEL LA:** Si bu stá ta informa sobri alterason, prienxi y manda kel formulariu pa informa alterason di volta. Nu stá ta bai analiza kes informason ki bu fonesê-nu y nu stá ta bai desidi si bu stá kualifikadu pa renova bu kobertura di saúdi Medicaid. Nu stá ta bai manda otu karta ta informa kuzê ki nu desidi ô si nu stá ta bai prezisa di mas informason antis di data di renovason.
- **Si bu for pididu pa fonesi dokumentus adisional** ô si bu tiver komunikadu algun alterason, nu stá ta bai analiza kes informason ki bu fonesê-nu y nu stá ta bai desidi si bu stá kualifikadu pa renova bu kobertura di saúdi Medicaid. Nu stá ta bai manda otu karta ta informa kuzê ki nu desidi ô si nu stá ta bai prezisa di mas informason antis di data di renovason.



Pa mas informason konsulta <https://healthyrhode.ri.gov>

## Kal alterason ki é presizu informa?

- **Rendimentu:** Nu presiza sabi sobri un kualker alterason na rendimentu di benefisiariu di LTSS y di un kualker konjuji ô dependentis ki for konsideradu na desizon di valor ki devi ser pagu pa kustu di kes kuidadu di saúdi tudu mês. Si kel renovason li for pa kriansas di kualifikason Katie Beckett, nu presiza somenti di sabi rendimentu di kel kriansa. Ka ten un kontribuison obligatôriu pa kustu di kes kuidadu.
- **Rekursus:** Tanbe, nu presiza sabi si kes rekursu di kel benefisiariu di LTSS aumenta y/ô si un kualker rekursu ki benefisiariu ten, a titulu definitivu ô en konjuntu, foi vendidu ô transferidu pa otu pesoa.
- **Enderesu y kondison di moradia:** Informá-nu si benefisiariu LTSS muda di kaza ô muda di enderesu, entra pa ô sai di un rezidénsia ku asisténsia pa mobilidadi, sentru di repouzu ô lar kolektivu, ô stá na un moradia novu, konpartilhadu ô diferenti.
- **Intenson di Donu di Kaza Regresa pa Rezidénsia Prinsipal:** SÔ PA REZIDENTIS DI SENTRUS DI REPOUZU: si bu ten un kaza ki é bu rezidénsia prinsipal, nu ta konklui ki bu ta pretendi volta mora na kel imóvel na un momentu apropiadu na futuro, si tiver mudansa na posi ô intenson di volta pa kel rezidénsia, atualiza sekson 5 di baxu.
- **Sirkunstáncias familiar y doméstiku:** Nu presiza sabi tevi mudansas na agregaduo familiar di benefisiariu, sima si konjuji ô dependenti di un benefisiariu di LTSS mori, si es divorsia, si es káza ku un otu pesoa, muda di kaza, sai di kaza ô vendi un kaza ki Ka é kontadu komu un ben. Kel informason ka é ezijidu pa renovason di kriansas di kualifikason Katie Beckett.
- **Situason komu Imigranti:** Bu ten ki informá-nu di situason dkomu imigranti di un benefisiariu di LTSS ki ka é sidadon nasional y/ô patrosinador ki muda desdi data di pedidu inisial ô di último renovason.

## Komu ki N podi informa sobri nhas alterason y renovason di kobertura di Medicaid?

Ta ezisti varius manera di informa sobri kes alterason. Fazi leitura di kes instruson a sigir ku atenson.

- **Koreiu:** Kazu bu desidi respondi pur koreiu, skrevi kes informason ki foi alteradu na koluna "Informason Atualizadu" di kel notifikason li. SI NINHUN INFORMASON STIVER PRÉ-INPRESU Y BU STIVER TA DEVOLVI KEL FORMULARIU LI, PRIENXI KES KAXA KU "INFORMASON ATUAL". Asegura ki bu ta asina y poi data na formulariu. Kel formulariu li podi ser mandadu pa kel enderesu indikadu na topu di kel notifikason li. Kes kriansas di kualifikason Katie Beckett ta devi manda kel formulariu pa DHS-LTSS P.O. BOX 8709 CRANSTON, RI 02920
- **Entrega na un Skritoriu di DHS:** Si bu desidi bai intrega kel formulariu li na un skritoriu di DHS, sigi kes instruson listadu di riba pa Koreiu. Pa lokalizason di skritórius, konsulta [www.dhs.ri.gov](http://www.dhs.ri.gov) ô liga pa 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347).
- **Online:** Tanbe, bu podi bai pa bu "User Account" (konta di uzuariu) na <https://healthyrhode.ri.gov> y fazi kes alterason.

## Konsulta bu Konta Online

Kes informason sobri bus apoiu tanbe stá disponivel ta fazi login na bu konta na <https://healthyrhode.ri.gov/>. Bu podi konsulta bu konta ta uza nómi di utilizador [REDACTED]. Si bu ka ta lenbra di bu senha, bu podi rekuperá-l ta klika na LOG IN (ENTRA) y dipos na "Forgot Username/Password?" (Skesi bu nómi di utilizador/senha?) na <https://healthyrhode.ri.gov/>. Atraves di bu konta, bu podi pidi y renova bus apoiu y informa sobri alterason.

Pa mas informason konsulta <https://healthyrhode.ri.gov>



## Formulariu di Renovason LTSS

**Instruson:** Fazi leitura kuidadozu di kel formulariu li y skrevi kes informason alteradu sobri benefisiariu. Si bu stá ta informa sobri alterason, asegura ki bu ta asina y manda tudu kel formulariu di renovason di volta, ikluindu kel pájina li.

Informason di Kontaktu di Benefisiariu

|  | Informason Atual       | Informason Atualizadu |
|--|------------------------|-----------------------|
| Kontaktu Prinsipal y Relason ku Benefisiariu     | ██████████             |                       |
| Enderesu di Koreiu                               | ██████████<br>FL 34747 |                       |
|  | Informason Atual       | Informason Atualizadu |
| Enderesu na undi Benefisiariu LTSS ta mora agora | ██████████<br>FL 34747 |                       |
|  | Informason Atual       | Informason Atualizadu |
| Númeru di Telefoni                               | ██████████             |                       |
| E-mail   |                        |                       |
|  | Informason Atual       | Informason Atualizadu |
| Asinatura di Rerezentanti Autorizadu             |                        |                       |
|  | ██████████             |                       |

**1. Rendimentu:**

Desdi ki benefisiariu inisialmenti kandidata ô renova pa ultimu vez, tevi algun alterason na rendimentu? Nu presiza sabi sobri un kualker alterason na rendimentu di benefisiariu. Tanbe, nu presiza sabi kes nómi y rendimentu di un kualker konjuji y dependentis ke nu ta devi konsidera na determinason di valor ki kes benefisiariu adultu di LTSS ten ki paga pa kustia kes kuidadu.

Si kes kaxa stá en branku, favor furnesi kes informason ezijidu.

Si kes kaxa for pré-impresu, riska kes informason eradu y furnesi kes informason koretu na kes linha vaziu di baxu. Adisiona nómi y rendimentus di un kualker novu dependenti.

Manda konprovalu di kes novu y koretu rendimentu djuntu ku kel formulariu li.

**NOTA: Pa kes Kriansa Kualifikadu di Katie Beckett, inklui sô rendimentu di kel kriansa.**

Verifika si KA ten alterason na rendimentu pa informa



| Nómi       | SSN               | Data di Nasimentu | Relason ku Benefisiariu LTSS | Rendimentu/ Tipu         |
|------------|-------------------|-------------------|------------------------------|--------------------------|
| ██████████ | XXX-XX-██████████ | ██████████        | Self                         | \$ 582.56/<br>Employment |
|            |                   |                   |                              |                          |
|            |                   |                   |                              |                          |
|            |                   |                   |                              |                          |

## 2. Rekursus

Desdi ki benefisiariu LTSS kandidata inisialmenti ô foi renovadu pa último vez, tevi algun alterason na kes rekursu ki benefisiariu y se konjugi ten, inkluidu un kualker aumentu ô reduson? Si kel benefisiariu di LTSS tiver un kualker rekursu novu ô alteradu (vendidu ô transferidu), listá-s di baxu na “informason atual”. Si kes kaxa for pré-inpresu, riska kes informason eradu y fornesi kes informason koretu na kes kaxa na direita.

**NOTA:** KES REKURSU TA INKLUI DINHERU NA MON, KONTAS POPANSA Y KORENTI, SERTIFIKADUS DI DEPOZITU, ASON, TITULUS, KONTAS ABLE, FUNDUS FIDUSIARIU, PROPRIEDADADI DI UN NEGÓSIU, ETC.

Verifika si KA ten alterason na kes rekursu pa informa

| Nómi di propietariu | Rekursus                      | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|---------------------|-------------------------------|------------------|-----------------------|
|                     | Veikulu(s)                    | -                |                       |
|                     | Kontas Kurenti/Popansa        | -                |                       |
|                     | Ason/Titulus                  | -                |                       |
|                     | Serifikadus di Depóztu        | -                |                       |
|                     | Kontas di Merkadu Monetáriu   | -                |                       |
|                     | Proriedadadi di un Negósiu    | -                |                       |
|                     | Anuidadis                     | -                |                       |
|                     | IRA, 401K, 403B, Keogh Kontas | -                |                       |
|                     | Kontratus Funerariu ô Kontas  | -                |                       |
|                     | Otu                           | -                |                       |
|                     |                               |                  |                       |

Pa mas informason konsulta <https://healthyrhode.ri.gov>



**2a. Fundus**

Si benefisiariu LTSS ô algén ta aji na nómi di benefisiariu stablesi ô transfiri un kualker artigu di valor, sima eransa, propriedadi, likidason di seguru, distribuison di IRA (Penson), kontratu funerariu, kartera di ason, fundu fidusiariu, planu di anuidadi, konta di mediason, likidason di seguru, ô semelhanti na un fundu fidusiariu na kes último sesenta (60) mês, prienxi kes kanpu di baxu y manda konprovativu.

Verifika si KA ten alterason na kes atividadi di fundu fidusiariu pa informa

| Deskrevi kel artigu | Data di Ason | Valor/Montanti di Artigu Kolokadu na Fundu Fidusiariu |
|---------------------|--------------|---|
|                     |              |   |
|                     |              |   |

**3. Imóvel, inkluindu kaza di benefisiariu LTSS**

Tevi algun alterason na partisipason asionista di benefisiariu en bens imóvel (sima un kasa ô terenu) desdi momentu di pedidu inisial ô di último renovason? Prienxi kes spasu en branku ô koriji un kualker informason eradu na kes kaxa di baxu y mandá-nu kes dokumentu di kes alterason relasionadu ku vendas, transferéncias y reseitas.

NINHUN alterason na imóvel/propriedadi pa informa.

| Imóvel y otus propriedadi                         | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|---|------------------|-----------------------|
| 1. Rezidéncia Prinispal                           | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|   | -                |                       |
| Konjuji/Dependentis li ta mora na kaza            | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|   | -                |                       |
| Rendimentu di propriedadi - arendamentu ô lokason | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|   | -                |                       |
| Data di Venda/Transferéncia                       | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|   | -                |                       |



|  |                  |                       |
|--|------------------|-----------------------|
| 2. Otu propiedadis/Rezidénsia (enderesu)                                       | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|  | -                |                       |
| Valor patrimonial - Ta vali menus ki un kualker garantia, dividas, inpréstimus | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|  | -                |                       |
| Rendimentu di propiedadadi - arendamentu ò lokason                             | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|  | -                |                       |
| Data di Venda/Transferénsia  | Informason Atual | Informason Atualizadu |
|  | -                |                       |

#### 4. Kobertura di Seguru Saúdi

Fornesi informason konpletu y atualizadu sobri tudu kes modalidadi di seguru saúdi ki ta oferesi kobertura pa benefisiariu, ta prienxi kes spasu en branku ò ta koriji kes informason pré-inpresu na kes kaxa vaziu na linha di baxu. Inklui kes planu di saúdi di inpregador, di apozentadu y otus planu di saúdi privadu; kes planu odontolójiku, oftalmolójiku y otus planu suplementar; y Medicare, Tricare y kes planu governamental semelhanti.

Manda kópias di frenti y tras di tudu kes karton di seguru saúdi novu y atualizadu pa kes planu li.

Verifika si KA ten alterason na rendimentu pa informa

| Seguru Saúdi | Nómi di Benefisiariu di Apolisi di Seguru | Númeru di Apolisi | Prémiu Mensal |
|--------------|---|-------------------|---------------|
|              |   |                   |               |
|              |   |                   |               |
|              |   |                   |               |

Pa mas informason konsulta <https://healthyrhode.ri.gov>



**Sekson 5: SÔ PA KES REZIDENTI NA KES INSTALASON DI REPOUZU**

**INTENSON DI REGRESA PA REZIDÉNSIA PRINSIPAL**

**Prienxi SÔ si bu ta mora na un instituison di repouzu aktualmenti y bu ten un kaza.**

N \_\_\_\_\_ ta deklara ki N ten un imóvel lokalizadu  
(Nómi di Kandidatu/Benefisiariu)

na \_\_\_\_\_  
(Enderesu di Rua) (Sidadi) (Stadu y Kódigu Postal)

Ainda, N ta deklara ki kel imóvel li é nha rezodénsia prinsipal;

N ten kes imóvel listadu di riba: (Pur favor skodji sô un.)

Solely

Jointly

Tenants in common

LifeEstate

N ta konprende y N ta konkorda ki é nha responsabilidadi informa DHS (na prazu di dez (10) dia) sobri un kualker alterason na nha posi di kel imóvel li. Tanbe N ta konkorda na informa DHS sobri un kualker alterason na nha intenson di volta ta mora na kes imóvel listadu di riba; portantu, N stá ta informa kes siginti alterason: (skrevi di baxu pa indika kes alterason)

---

---

---

---



|   |  |  |
|---|--|--|
| <p>AVIZU SOBRI PENALIDADIS</p> <p>“Sobi pena di perjúriu (deklarason falsu)o, N ta jura ki kel formulariu di renovason li foi analizadu ô lidu pa min y, até na undi K N sabi, kes faktu é verdaderu y konpletu. Si N tiver fetu kandidatura en nómi di un otu pesoa, N ta jura ki kel kandidatura li foi analizadu ô lidu pa kel kandidatu y, até na undi K N sabi, kes faktu é verdaderu y konpletu.”</p> |  |  |
| <p>Asinatura di Rerezentanti Autorizadu<br/>di Klienti ô Rerezentanti Autorizadu<br/>Data:</p>  |  |  |
| <p>Asinatura di Konjuji ô Familiar<br/>Data:</p>  |  |  |
| <p>Asinatura di Tutor/Konservador/Prokurason<br/>Data:</p>  | <p>Asinatura di Testemunha di Departamentu<br/>Data:</p> |  |
| <p>Númeru di Telefoni</p>   | <p>(    )</p>  |  |





**BU KONSENTIMENTU PA KONPARTILHA KES INFORMASON PA KES DESIZON DI KUALIFIKASON**

Nu podi ajudá-bu midjor si nu puder trabadja ku otus ajénsia y profesional ki djá ta konxi abô y bu familia. Na marka kel kaxa "I Agree" (Konkordu), bu stá ta dá-nu permison pa ter asesu, uza y konpartilha kes informason konfidensial sobri abô di diversus fonti, inkluidu R.I. Departamentu di Trabadju y Formason (Department of Labor and Training), RI. Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS), RI. Skritóriu Ezekutivu di Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS), RI. Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS), RI. Departamentu di Koreson (Department of Corrections), y Experian en nómi di Sentru pa Medicaid (Centers for Medicaid) y Servisus di Medicare (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) y Administrason di Seguransa Sosial (Social Security Administration).

Nu ka stá ta bai rekuzá-bu kualker apoius ô asesu pa kualker programas ki bu stiver kualifikadu sinplismenti pamodi bu ka dá-nu permison pa ter asesu, uza y konpartilha kes informason konfidensial. Nu entantu, sen bu konsentimentu, nu ka podi ajudá-bu ku asesu pa determinadus programa y apoius ki bu podi stá kualifikadu. Bu konsentimentu é ezijidu pa desizon di kualifikason.

Bu podi prosigi pa kunpra y adkiri kobertura di seguru saúdi sen prienxi kel konsentimentu li ta entra en kontaktu ku nôs Sentru di kontaktu atraves di telefoni 1-855-840-HSRI (4774), ma si bu ta dezeja sabi si bu stá kualifikadu pa un kualker ajuda finanseru pa konpra di kobertura, si bu stiver kualifikadu pa Medicaid, stá ta bai ser nesesariu bu prienxi kel konsentimentu li.

Tudu partilha y uzu di kes informason ki bu autoriza ta marka kel kaxa "I Agree" (Konkordu) stá ta bai ser fetu di akordu ku tudu kes lei y regulamentu federal y stadual inportanti ki ta proteji bu privasidadi, inkluidu, ma ka limitadu a: Lei di Portabilidadadi y Kontabilidadadi di Segurus di Saúde di 1996 - The Health Insurance Portability and Accounting Act of 1996 (Pub. L. 104-191 konxidu komu HIPAA); RI. Konfidensialidadi di Informason y Komunikason sobri Kuidadus di Saúdi - Confidentiality of Health Care Communications and Information (R.I.G.L. 5-37.3-1 et seq.); R.I.G.L. 28-32-5, 28-36-12, 28-42-38, 28-39-19, 28-39-22, 40.1-5-26, 23-3-23, 42-12-22, 40-6-12 y tudu kes otu lei y regulamentu aplikavel. Kes informason stá ta bai ser partilhadu pur transferénsia di informason atraves di konputador.

Na marka kel primeru kaxa di baxu, N ta konkorda ku obtenson y uzu di informason konfidensial sobri amin pa desidi sobri nha kualifikason pa inskrison na kobertura di seguru saúdi ku finansiamentu públiku ô otus programa ku finansiamentu públiku administradu atraves di kel pájina di internet li, y plania, fornese y kordena apoius y pagamentus.

- N ta dá nha konsentimentu pa konpartilha kes informason pa desizon sobri kualifikason
- N ka ta dá nha konsentimentu y N ta konprende ki nha kualifikason pa sertus programa y apoius stá ta bai ser afetadu pur es desizon.



Bu ten DIREITU di tratamentu naun diskriminatóriu. Di akordu ku lei federal di direitus sivil y kes regulamentu y politikas di direitus sivil di Departamentu di Agrikultura di EUA (U.S. Department of Agriculture, USDA), ses ajénsias, skritóriu y funsióriu, y kes instituison ki ta partisipa ô ta administra kes programa di USDA stá proibidu di diskrimina ku bazi na rasa, kor, orijen nasional, relijion, seksu, identidadi di jéneru (inkluindu spreson di jéneru), orientaon seksual, defisiénsia, idadi, stadu sivil, situason familiar/parental, rendimentu derivadu di un programa di apoiu públiku, krensas politiku ô reprezália ô vingansa pamodi atividadis anterior di direitu sivil, na un kualker programa ô atividadi organizadu ô finansiadu pur USDA (nen tudu kes bazi ta aplika pa tudu kes programa). Kes soluson y kes prazu pa aprezentason di reklamason ta varia di akordu ku programa ô insidenti.

Pesoas ku defisiénsia ki ta presiza di meius alternativu di komunikason pa informason di programa (pur izenplu, Braille, letras grandi, fita di áudiu, linguaen di sinais amerikanu, etc.), devi entra en kontaktu ku ajénsia responsavel ô ku TARGET Senter di USDA atraves di telefoni (202) 720-2600 (voz y TTY) ô entra en kontaktu ku USDA atraves di Federal Relay Service na (800) 877-8339. Alén di kel li, kes informason di programa podi ser disponibilizadu na otus lingua fora inglês. Pa rejista un kexa kontra diskriminason na programa, prienxi Formulariu di reklamason di diskriminason na programa di USDA, AD-3027, enkontradu online na <https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/usda-program-discrimination-complaint-form.pdf> y na un kualker skritóriu di USDA ô skrevi un karta pa USDA y furnesi kes informason ki pididu na formulariu. Pa pidi un kópia di formulariu di kexa, liga pa (866) 632-9992. Manda bu formulariu ô karta prienxidu pa USDA pur: (1) Koreiu: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) fax: (202) 690-7442; ô (3) e-mail: [program.intake@usda.gov](mailto:program.intake@usda.gov). USDA é un furnesedor, inpregador y kredor di oportunitadis igual.

Di akordu ku Titulo VI di Lei di Direitus Sivil di 1964 (42 U.S.C. 2000d et seq.), Sekson 504 di Lei di Reabilitason (the Civil Rights Act) di 1973, konformi alterason (29 U.S.C. 794), Lei di Amerikanus ku Defisiénsias (Americans with Disabilities Act) di 1990 (42 U.S.C. 12101 et seq.), y Titulo IX di kes Alterason Edukasion di 1972 (20 USC 1681 y sigintis), Lei di Alimentason y Nutrison (Food and Nutrition Act) di 2008 (anteriormenti Lei di Vali-Refeison), Lei di Diskriminason ku bazi na Idadi (Age Discrimination Act) di 1975, Departamentu di Saúdi y Direitus Umanu di E.U.A. (U.S. Department of Health and Human Services, DHHS). Kes regulamentu di implementason di servisu (45 C.F.R. Partis 80 y 84) y kes regulamentu di implementason di Departamentu di Edukason di E.U.A. (U.S. Department of Education) (34 C.F.R. Partis 104 y 106) y di Departamentu di Agrikultura, Alimentason y Servisu di Nutrison di E.U.A. (U.S. Department of Agriculture, Food and Nutrition Services) (7 C.F.R. 272.6); Gabeti Izekutivu pa Saúdi y Servisu Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) y Departamentu di Servisu Sosial (Department of Human Services, DHS), ka ta diskrimina ku bazi na rasa, kor, orijen nasional, defisiénsia, relijion, krensas politiku, idadi ô jéneru na aseitason ô prestason di servisu, inpregu ô tratamentu, na edukason y otus atividadi di programa. Konformi kes otu normas di lei aplikavel, EOHHS y DHS ka ta diskrimina ku bazi na orientason seksual, identidadi ô spreson di jéneru. Pa mas informason sobri kes lei, regulamentu y prosedimentu di kexa anti diskriminason pa rezoluson di kexa de diskriminason, entra en kontaktu ku DHS na 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920 (401) 462-2971. Pa fazi un kexa ta uza Rhode Island Relay, liga pa 7-1-1 ô pa un di kes númeru gratuitu li: TTY: 1-800-745-5555, Voz: 1-800-745-6575. Kel Ajenti di Ligason di Relason Komunitariu é kordenador pa implementason di Titulo VI, Administrador di Gabeti di Servisu di Reabilitason (Office of Rehabilitation Services, ORS) ô se reprezentanti é kordenador pa implementason di Titulo IX, Sekson 504 y ADA. Diretor di DHS ô se reprezentanti ten responsabilidadi jeral pa kunprimentu di kes direitu sivil na tudu kes programa di ajénsia. Sekretariu di EOHHS é responsavel pa kes asuntu di diskriminason relasionadu ku Medicaid y un kualker kexa di kel tipu li stá ta bai ser enkaminhadu konformi lei.

Pa mas informason konsulta <https://healthyrhode.ri.gov>



ATTENTION: Language assistance services are available to you free of charge. Call 1-855-697-4347 (TTY 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-697-4347 (TTY 711)

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-697-4347 (TTY 711)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-697-4347 (TTY 711)

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-697-4347 (TTY 711)

ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ ក៏អាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-697-4347 (TTY 711)

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-697-4347 (ATS 711)

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-697-4347 (TTY 711)

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-855-697-4347 (TTY 711)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-697-4347 (телетайп 711)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-697-4347 (TTY 711)

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-697-4347 (TTY 711)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-697-4347 (TTY 711) 번으로 전화해 주십시오

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-697-4347 (TTY 711).

Dè dɛ nìà kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké m̄ [Bàsóò-wùdù-po-nyò] jũ ní, níí, à wudù kà kò dọ po-poò bɛ́in m̄ gbo kpáa. Dá 1-855-697-4347 (TTY 711)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث ذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-697-4347 (رقم هاتف الصم والبكم: (TTY 711).

### Notifikason di Naun Diskriminason

Gabineti Izekutivu di Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) y Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS) ka ta diskrimina ku bazi na rasa, kor, orijen nasional, defisiénsia, krensas politiku, idadi, relijion ô jéneru na aseitason ô prestason di servisus, inpregu ô tratamentu, na edukason y otus atividadi di programa. Konformi kes otu normas di lei aplikavel, EOHHS/DHS ka ta diskrimina ku bazi na orientason seksual, identidadi ô spreson di jéneru. Pa mas informason sobri kes lei, regulamentu y prosedimentu di reklamason antidiskriminason pa rezoluson di reklamason di diskriminason, entra en kontaktu ku DHS, na 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, númeru di telefoni (401) 462-2971 (pa surdus/defisientis auditivu 1-800-745-6575 voz; TTY 711).

