



MEDICAID RECIPIENT
123 MAIN ST
CITY, RI 12345



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

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

Stadu di Rhode Island

RENOVASON DI PROGRAMA DI PAGAMENTU PREMIUM MEDICARE (MEDICARE PREMIUM PAYMENT PROGRAM, MPPP)

Ason ki ta Ezijidu: Fazi Leitura di kel Informason Ki Nu Ten Arkivadu pa Bô

Tudu anu, nu ten ki analiza bu kazu pa sabi si ainda bu stá kualifikadu pa Programa di Pagamentu Premiun Medicare (MPP). Nu ta desidi si ainda bu stá kualifikadu ku bazi na kes informason ki bu dá-nu. Dipos, nu ta verifika kes informason ta uza feramentas di verifikason iletróniku. Nu ka konsigi desidi si abô ô un menbru di bu agregadu familiar ainda stá kualifikadu pa kobertura MPP ku bazi na kes informason sternu y kes ki bu fonesê-nu. Pa kontinua ku bu kualifikason pa MPP y ka perdi kobertura, fazi leitura konpletu di kel notifikason li, atualiza kes informason na undi ki for aplikavel y manda kes formulariu di renovason até kel data listadu di baxu. Si bu ka fonesi un formulariu di renovason asinadu até kel data listadu di baxu, sistema stá ta bai avalia y desidi sobri bu kualifikason pa kes opson di kobertura di MPP sima stá previstu.

Nómi di Programa	Nómi	Data ki apoiu atual stá markada pa termina
Medicare Premium Payments	MEDICAID RECIPIENT	06/01/2023

Manda kes siginti dokumentu y un formulariu di renovason asinadu até kel/kes data listadu di baxu. Pa evita perdi bus apoiu MPP, fonesi kes dokumentu ki pididu djuntu ku formulariu prienxidu y asinadu

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

Nómi	Nu prezisa di informason sobri:	Informason até:	Izenplus di kel/kes konprovativu ki ta aseitadu (Favor, manda un di kes siginti):
MEDICAID RECIPIENT	Rendimentu ki ka ganhadu (inkluindu kes Tenporariu Seguru di Difisiénsia, ô, Reforma, Sobrevivénsia, Seguru di Difisiénsia)	05/01/2023	Konprovativus di renda resenti Karta ô dokumentu di pesoa/ajénsia ki ta fazi pagamentu Rejistus di tribunal ô otus dokumetu legal Rejistus di advogadu Karta di tribu Deklarason kredor Deklarason bankariu ô otu karta di Atribuison finanseru AP-91 Kontratu di inpréstimu Orden Judisial pa Deklarason di Penson Alimentar di Kriansa di pai/manhe ta fornese penson

Kel formulariu li ten ki mandadu di volta até 05/01/2023. Si nu ka resebi kel dokumentu li asinadu até kel data la, bu Kualifikason pa MPP ka stá ta bai ser renovadu y bu stá ta bai perdi kobertura na 05/31/2023.

Kal alterason ki é presizu informa?

- **Rendimentu:** Un kualker alterason na rendimentu di MPP di benefisiariu y un kualker konjuji ô dependenti ki for konsideradu kuandu tomadu desizon di kualifikason.
- **Rekursus:** Un kualker rekursu di benefisiariu MPP y di konjuji/dependenti inkluidu na agregadu familiar di benefisiariu.
- **Enderesu y kondison di moradia:** Si kel benefisiariu di MPP y konjuji/dependenti muda di kaza ô di enderesu, entra ô sai di un rezidénsia ku mobilidadi asistidu, kaza/lar di repouzu ô koletivu, ô konpartilhadu.
- **Sirkunstánsias familiar y doméstiku:** Si konjuji ô dependenti di apoius di MPPP mori, si el divorsia, kaza ku otu pesoa ô muda di ô pa bu kaza, kel li KA é kontadu komu rekursu.

Komu ki N podi informa sobri un kualker alterason?

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.
- **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 lokalozason di skritórius, konsulta 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.

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



Kazu No.: 501006277

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 ten asesu pa bu konta ta uza bu utilizador si bu [REDACTED] 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 MPP

Instruson: Fazi leitura kuido dozu di kel formulariu li y skrevi kes informason alteradu sobri benefisiariu. Asegura ki **bu ta asina y ta manda tudu kel formulariu di renovason di volta**, inkluindu kel pájina li, mesmu si bu ka ten ninhun alterason pa informa.

Informason di Kontaktu di Benefisiariu

	Informason Atual	Informason Atualizadu
Kontaktu Prinsipal y Relason ku Benefisiariu	██████████ Self	
Enderesu di Koreiu	██████████ 1, Pawtucket, RI 02860	
	Informason Atual	Informason Atualizadu
Enderesu di undi ki benefisiariu di MPPP ta mora	██████████ ██████████ et, RI 02860	
	Informason Atual	Informason Atualizadu
Númeru di Telefoni	774-██████████	
E-mail	██████████@gmail.com	
	Informason Atual	Informason Atualizadu
Asinatura di Reprerzentanti 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 y na nómis y rendimentu di kualker un di kes konjuji/dependenti ki nu ta devi konsidera na desidi sobri kualifikason.

Si kes kaxa stá en branku, favor fornese kes informason li

Si kes kaxa for pré-inpresu, riska kes informason eradu y fornese 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.

Verifika si KA ten alterason na rendimentu pa informa.



Nómi	SSN	Data di Nasimentu	Relason ku Benefisiariu	Rendimentu/Tipu
			Self	\$ 977.00 / RSDI (Retirement, Survivors, and Disability Insurance)

2. Rekursus

Desdi ki benefisiariu di MPPP 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 kes rekusu di benefisiariu MPP altera listá-s di baxu na informason atual. Si kes formulariu for pré-inpresu, riska kes informason eradu y fornesi kes informason koretu y atualizadu 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
	Kontas Kurenti/Popansa	-	
	Ason/Titulus	-	
	Serifikadus di Depóztitu	-	
	Kontas di Merkadu Monetáriu	-	
	Proriedadadi di un Negósiu	-	
	Anuidadis	-	
	IRA, 401K, 403B, Keogh Kontas	-	
	Otu	-	



2a. Fundus.

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

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. 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 ô ta koriji kes informason pré-impresu na kes kaxa vaziu di 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.

Verifika si KA ten alterason na rendimentu pa informa

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



AVIZU SOBRI PENALIDADIS

“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.”

N ta konprende ki N podi vizualiza kel Publikason 1010 di DHS, Kuzas inportanti sobri programas y servisus, na www.dhs.ri.gov.

Nha asinatura di baxu ta indika ki li ô algén fazi leitura pa min di kes Direitu y Responsabilidadis aneksadu na kel pedidu li. Sobi pena di falsus deklarason, N ta deklara ki tudu kes nha resposta na kel pedidu li stá koretu y konpletu, até undi ki n sabi, inkluindu informason sobri sidadania y situason komu imigranti y identidadi di kes fildju menor mensionadu na kel pedidu li. N ta konprende ki N stá ta infrinji lei si N fornese informason eradu di propozitu y N podi ser punidu di akordu ku lei federal, lei stadual ô tudu es dôs.

Asinatura di Rerezentanti Autorizadu Asinatura di Klienti ô Rerezentanti Autorizadu Data:			
Asinatura di Konjuji ô Familiar Data:			
Asinatura di Tutor/Konservador/Prokurador Data:			Asinatura di Testemunha di Departamentu Data:
Númeru di Telefoni			()



BU KONSENTIMENTU PA KONPARTILHA KES INFORMASON PA KES DESISZON 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, inkluindu R.I. Departamentu di Trabadju y Formason (Department of Labor and Training), R.I. Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS), R.I. Skritóriu Ezekutivu di Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS), R.I. Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS), R.I. 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 neserariu 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, inkluindu, 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); R.I. 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 funksionáriu, 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 prezisa di meius alternativu di komunikason pa informason di programa (pur izenplu, Braille, letras grandi, fita di áudiu, linguajen 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 inglêš. 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. 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 Edukasional 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 Servisus 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 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, relijion, krensas politiku, idadi 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 y DHS ka ta diskrimina ku bazi na orientaon 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 número 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 Servisus 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.



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៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតលុយ គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ 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, ໂດຍບໍ່ເສັງຄ່າ, 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 dè nà ke dyédé gbo: Ɔ jũ ké m̄ [Bàsóò-wùdù-po-nyò] jũ ní, ní, à wuḍu kà kò dò po-poò béin m̄ gbo kpáa. Đá 1-855-697-4347 (TTY 711)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر 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 kexa anti diskriminason pa rezoluson di kes kexa kontra diskriminason, kontakta DHS na 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, telefoni númeru (401) 462-2971 (pa surdus/defisientis auditivu 1-800-745-6575 voz; TTY 711).

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

