



3 West Road | Virks Building | Cranston, RI 02920

### Pedidu di Rienbolsu di kes Despeza Medicaid Relasionadu ku kes Reativason Medicaid

Skrevi di forma klaru y lejivel

Nómi: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Data di Nasimentu: \_\_\_\_\_ ID di Medicaid: \_\_\_\_\_ ID di Medicare: \_\_\_\_\_

Enderesu: \_\_\_\_\_ Sidadi: \_\_\_\_\_ Stadu: \_\_\_\_\_

Enderesu di Koreiu: \_\_\_\_\_

Númeru di Telefoni: \_\_\_\_\_

Lista di kes fatura ki bu paga y ki bu stá ta pidi rienbolsu:

Data di Nservisu	Nómi di fornecedor/farmásia	Pedidu foi submitidu pa Medicare (sin/naun)	Valor pagu

Notas inportanti:

- Si bu ten mas pedidu ki ta kabi di riba, aneksa un dokumentu en separadu.
- Bu ten ki ter resibus pa tudu kel ki bu stá ta pidi rienbolsu.
  - Si bu ka ten resibus, kontakta y pidi un kópia pa bu fornecedor ô farmásia.
- Ka manda ninhun dokumentu orijinal djá ki es ka stá ta bai ser devolvidu pa bô.
- Djá ki Medicare é bu seguradora prinsipal, kel pedidu ten ki ter sidu submetidu y prosesadu pur Medicare primeru.
  - Submeti bu Splikason di Apoius di bu seguru Medicare ku bu pedidu.
- Spera 8-10 semana pa prosesamentu.
- Prienxi y manda kel formulariu li pur koreiu ku tudu dokumentus pa:

RI Executive Office of Health and Human Services  
3 West Rd.  
Virks Building, Room 340  
Cranston, RI 02920



**Komu ki Nu ta Kontaktadu**

**Fika Online:** <https://healthyrhode.ri.gov>

Pa duvidas sobre kobertura asesivel pa saúdi,  
liga HealthSource RI na 1-855-840-4774

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)

**Informason Inportanti Sobri Bus Apoiu Medicaid**

Karu

Kel li é karta di akonpanhamentu pa kel otu ki bu resebi resentimenti sobri kel reativason (retoma di) bus apoiu Medicaid. Si bu paga di bu própriu bolsu kes konta médiku dipos di perdi kel kobertura di Medicaid y bu ta gostaba di ser rienbolsadu pur kes kustu, prienxi kel formulariu na aneksu y mandá-l di volta pa:

RI Executive Office of Health and Human Services  
3 West Rd.  
Virks Building, Room 340  
Cranston, RI 02920

Prienxi tudu kes kanpu di forma klaru y lejivel y submeti tudu dokumentu nesessariu u mas brevi posivel. Kel dokumentason ta devi inklui un Splikason di Apoius (Explanation of Benefits, EOB) di Medicare, asin komu kes resibu di tudu servisu. Ka mand-nu bus dokumentu orijinal pamodi es ka stá ta bai ser devolidu. Basta nu resebê-s, analizá-s, y desidi ki kes la é despeza apropiadu di Medicaid, nu stá ta bai manda un xeki di rienbolsu pur koreiu. Spera oitu pa dés semana pa prosesamentu.

Si bu tiver algun duvida, liga pa 401-462-2354. Obrigadu.



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, skritórius y funsióarius, y kes instituison ki ta partisipa ô ta administra kes programa di USDA stá proibidu diskriminason 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, 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 inglês. Pa rejista un rkexa 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 fornese tudu kes informason pididu na kel 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 fornecedor, 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 U.S.C 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 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 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៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ 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 [Bàsòò-wùdù-po-nyò] jũ ní, nìí, à wuɖu kà kò dò po-poò béín 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, EOHS) 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 ò jéneru na aseitason ò prestason di servisus, inpregu ò tratamentu, na edukason y otus atividadi di programa. Konformi kes otu normas di lei aplikavel, EOHS/DHS ka ta diskrimina ku bazi na orientason seksual, identidadi ò spreson di jéneru. Pa mas informason sobri kes lei, regulamentu y prosedimentu di reklamason antidiskriminason pa rezoluson di reklamason di diskriminason, entra en kontaktu ki DHS, na 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, número di telefoni (401) 462-2971 (pa surdus/defisientis auditivu 1-800-745-6575 voz; TTY 711).

