



[REDACTED]
[REDACTED]
Warwick, RI 02889



Men Kijan Pou Kontakte Nou
Ale Anliy: <https://healthyrhode.ri.gov>

Si w gen kesyon sou kouvèti sante abòdab, rele HealthSource RI nan 1-855-840-4774

Si w gen kesyon sou kouvèti asirans sante abòdab oswa sou pwogram sèvis imen yo, rele Depatman Resous Imèn nan 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347)

AVI DESIZYON BENEFIS

Avi sa a pale w de benefis pwogram sèvis sante e imen w. Paj sa a pale w de desizyon nou pran sou benefis ou yo. Ou pral jwenn plis detay nan pwochen paj yo. Si w gen nenpòt kesyon, tanpri kontakte nou.

REZIME SOU BENEFIS

Pwogram	Desizyon
Kouvèti Sante	Kouvèti sante w ap chanje

Si w pa dakò ak desizyon sa a, ou ka mande pou yon (sic) odyans pou apèl. Nan fen avi sa a, wap jwenn plis enfòmasyon sou pwosede apèl la.

Gade Kont Ou Anliy oswa sou Aplikasyon Mobil la

Wap jwenn enfòmasyon sou benefis ou yo tou lè w konekte w nan kont ou nan <https://healthvrhode.ri.aov/> oswa lè w teledechaje aplikasyon mobil HealthyRhode la sou telefòn entelijan w lan.

Ou kapab aksede kont ou lè w itilize non itilizatè w la MM . Si w pa sonje modpas ou, pou ka rekipere l, annik klike sou LOG IN (KONEKTE) epi klike sou Forgot Username/Password? (Ou Bliye Non Itilizatè/Modpas la?) nan <https://healthyrhode.ri.gov/>. Atravè kont ou a, ou ka aplike pou benefis oswa pou renouvle benefis ak chanje rapò yo.



Kont la: [REDACTED]

Detay Sou Benefis Kouvèti Sante Ou

Selon enfòmasyon nou gen nan dosye a, oswa selon enfòmasyon ou voye pou nou, oswa ki soti nan yon sous enfòmasyon ekstèn, efektif 05/13/2023, gen yon chanjman ki fèt nan elijibilite w pou Kouvèti Sante. Gade detay yo anba a.

Non Moun nan: [REDACTED]	Dat Nesans: [REDACTED]
--------------------------	------------------------

Peryòd Efektif / Dat Ekeftif(yo)	Tip Asistans oswa Kouvèti	Desizyon ak enfòmasyon adisyonèl
06/01/2023 a JISKAPREZAN	Kredi Taks Davans pou Prim Asirans	Apwouve
06/01/2023 a JISKAPREZAN	Rediksyon Pataj Frè	Apwouve
06/01/2023 a JISKAPREZAN	Asirans Sante Prive (Kouvèti Medikal)	Apwouve avèk enskripsyon otomatik
06/01/2023 a JISKAPREZAN	MAGI Medicaid	Fèmen Ou gen 65 lane oswa plis epi w pa gen yon timoun ki elijib pou Medicaid ke oumenm oswa konjwen w deklare nan taks kòm depandan ki rete nan fwaye w. Kidonk, yo refize aplikasyon Medicaid ou a.

Baz Legal: 210-RICR-30-00-1.6

Montan Prim Asirans Mansyèl ou pou kouvèti 2023 se: \$10.23

Detay sou Asirans Sante Komèsyal pou 2023:

[REDACTED]

Kouvèti Medicaid ou ap fini lè yo fin fè yon pwosede pou re-egzamine elijibilite w. Selon enfòmasyon ki nan dosye a, manm fanmi w ki sou lis anwo a elijib pou enskri nan kouvèti asirans sante komèsyal atravè HealthSource RI, avèk asistans finansyèl.

Kontèks:

Poutèt yon lwa federal ki gen rapò ak COVID-19, yo te egzije Eta Rhode Island pou l te kenbe enskripsyon kliyan Medicaid yo si kliyan sa yo te nan Medicaid nan dat 18 mas 2020 oswa apre dat sa a. Lè egzijans federal sa a te sispann, Eta Rhode Island la kòmanse fè pwosede resètifikasyon ak renouvèlman yo.



Kont la: [REDACTED]

Elijibilite:

Yo detèmine ke manm fwaye w ki sou lis anwo a elijib pou yon pwogram kote yap enskri yo otomatikman nan yon plan asirans sante prive. Eta Rhode Island la pral peye montan prim asirans ki peyab pou premye ak dezyèm mwa a, lè yo fin aplike Kredi Taks Davans pou Prim Asirans (APTC yo). APTC se yon kredi taks ou ka itilize pou bese montan prim asirans mansyèl ou lè w enskri nan yon plan atravè HealthSource RI. APTC w la baze sou revni w ak enfòmasyon fwaye w. Ou elijib pou li poutèt revni fwaye w e poutèt asirans Medicaid ou ap fini.

Poutèt desizyon yo pran sou elijibilite w, yap enskri w otomatikman nan plan sante ki sou lis anba a. Kouvèti asirans ou pral kòmanse nan dat efektif ki make anba a. Kouvèti sa a pa menm ak plan w te genyen atravè Medicaid la, byenke se menm konpayi asirans la ki ka bay li. Pral gen yon peman mansyèl (ke yo rele "prim") pou peye, epi se Eta a ki pral peye montan prim ou pou kouvèti asirans la pou premye ak dezyèm mwa a, nan kad yon nouvo pwogram tanporè ki jwenn finansman gras ak yon sibvansyon federal.

Poutèt sikonstans ou, yo detèmine tou ke w elijib pou yon **peryòd enskripsyon espesyal**. Peryòd enskripsyon espesyal sa a dire swasant jou apatide lè plan Medicaid ou fini pou ka seleksyone yon plan apade plan ki make pi ba a, si w pito fè sa. Tanpri note, si w chanje plan, yo ka egzije w fè peman anplis, e sa ka chanje elijibilite w pou pwogram enskripsyon otomatik la kote Eta a peye de (2) premye mwa yo. **Pandan periyòd enskripsyon espesyal sa a, ou ka seleksyone ak enskri w tou nan yon plan asirans dantè, si w bezwen youn.** Si w seleksyone ak enskri w nan yon plan dantè, ou ka elijib pou peman prim asirans adisyonèl atravè pwogram sa a pou kouvèti asirans dantè w la.

Ou ka jwenn baz legal pou desizyon sa a nan kote sa yo:

220-RICR-90-00-1.8(D); 45 CFR § 155.305; 45 CFR § 155.400; 45 CFR § 155.415; 45 CFR § 155.420.

Enfòmasyon sou Enskripsyon Otomatik:

- Ou pral enskri nan ***Neighborhood VALUE (CSR94)**.
- Kouvèti atravè plan sa a pral kòmanse nan dat **06/01/2023** epi,
- Montan wap peye chak mwa a se **\$10.23** lè yo fin aplike APTC a).

Ou kalifye pou yon APTC ki se **\$886.74** pa mwa pou diminye bòdwo prim mansyèl ou. Yo pral aplike montan APTC a sou prim mansyèl ou a. Ou ka deside si pou pran montan total sa a davans pou diminye prim ou yo, oswa si w vle ekonomize yon pati nan kredi a pou ranbousman taks ou ane pwochèn. Selon revni fwaye w, ou kalifye tou pou **plan Rediksyon Pataj Frè (Cost Sharing Reduction, CSR)**. Plan CSR yo gen dediktib ak frè ou peye ak lajan ki soti nan pòch ou ki pi bon mache, sa vle di w peye mwens lè w ale kay doktè ak lè w resevwa lòt sèvis medikal. **Si revni w, kantite moun nan fanmi w, oswa aksè pou jwenn lòt kouvèti asirans sante chanje depi dènye mizajou w te fè nan kont ou a, li enpòtan pou fè mizajou enfòmasyon sa a nan kont ou.** Si enfòmasyon kont ou pa ajou, ou ka resevwa twòp lajan davans nan kredi taks ou a, e yo ka egzije w remèt lajan sa a lè wap ranpli deklarasyon taks ou ane pwochèn.

Kisa kap rive apre?

- **Si w pa bezwen oswa w pa vle kouvèti asirans sa a**, ou fèt pou refize l pa pita ke 07/31/2023.
- **Si w ta renmen kenbe plan sa a**, tanpri, asire w ke revni fwaye w ak lòt enfòmasyon w yo ajou.
 - o Apre de(2) premye mwa yo, se oumenm kap responsab pou peye pou prim mansyèl yo jan yo make l nan fakti mansyèl ou.
- **Si w ta renmen enskri w nan yon lòt plan ki diferan**, ou ka fè sa anvan dat pou refize a ki make anwo a.
 - o HealthSource RI ofri plan atravè yon pakèt konpayi asirans, e nan pwogram sa a, ou gen dwa chwazi pou chanje pou ale nan yon lòt plan avèk yon lòt konpayi.



Kont la: [REDACTED]

- o *Tanpri note, si w chanje plan, yo ka egzije w fè peman anplis, e sa ka chanje elijibilite w pou pwogram enskripsyon otomatik la kote Eta a peye prim yo.*
- o Ou ka jwenn plis detay nan: healthsourceri.com/transition
- **Veye bwat postal oswa imèl ou!** Byento ou pral resevwa yon Avi Enskripsyon ak yon Bòdwo kap gen enfòmasyon detaye anplis. Epitou dokiman sa yo ap disponib nan kont pòtay kliyan w pou ka gen kòm referans.

Ou ka wè oswa fè mizajou nan kont ou nan fason suivan yo:

- **An liy.** Kreye oswa aksede kont itilizatè w la nan <https://healthyrhode.ri.gov>;
- **Nan Telefòn.** Rele sant kontak HealthSource RI a nan 1-855-840-4774; oswa
- **Pran yon randevou an-pèsòn** pou ale nan Sant ki pa mande randevou nou an. Ale nan healthsourceri.com/appointments/ pou jwenn yon lè ak yon dat ki pi bon pou ou.

**Ou ka jwenn plis enfòmasyon sou ak kisa w ka atann ou ak ki opsyon w genyen nan:
www.healthsourceri.com/transition**

E si m pa dakò ak desizyon yo pran sou Kouvèti Sante m lan?

Gen dat limit pou soumèt yon apèl, kidonk fòk ou aji rapid. Ou ka konteste ann apèl desizyon nou pran an konsènan kouvèti asirans ou. Paregzanp, ou ka ale ann apèl si w panse nou fè yon erè sou kantite moun ki nan fwaye w, sou revni w, sou tip kouvèti asirans oswa sou montan w peye a, si gen erè vreman. Ou ka konteste ann apèl tou ki sèvis sante w resevwa. Yon apèl se senpleman yon fason pou mande yo rekonsidere nenpòt desizyon nou pran ki afekte elijibilite w ak/oswa benefis ou atravè yon Odyans Administratif San Paspouki. Pi devan nan avi sa a, wap jwenn plis enfòmasyon sou apèl ak odyans yo.



Kont la: [REDACTED]

Egzijans pou Rapòte Chanjman

Fòk ou rapòte nenpòt nan chanjman suivan yo ki ka afekte elijibilite ak enskripsyon nenpòt ki moun ki nan fwaye w sou 10 jou depi chanjman an fèt:

- Adrès rezidansyèl;
- Adrès postal;
- Revni;
- Eta sivil;
- Moun ki vin rete oswa ki soti lakay ou, oswa moun ou deklare sou taks ou;
- Si gen nenpòt moun ki nan fwaye w ki ansent;
- Estati enkasasyon oswa estati enstitisyonèl;
- Askè pou jwenn lòt kouvèti asirans sante ikonpri elijibilite pou Medicare oswa pou gen aksè nan asirans atravè travay ou oswa atravè travay yon moun nan fanmi w;
- Sityasyon imigrasyon ak sitwayènte;
- Nesans, adopsyon, plasman pou adopsyon, maryaj, divòs oswa ka mòtalite;
- Sityasyon deklarasyon taks federal sou revni; oswa
- Kantite depandan ou deklare nan deklarasyon taks federal sou revni.

Ou gen DWA pou resevwa tretman ki pa baze sou diskriminasyon. Konfòmman ak lwa sou dwa sivil Federal, ak règ e règlemantasyon sou dwa sivil Depatman Agrikilti Etazini (U.S. Department of Agriculture, USDA), USDA, Ajans li yo, biwo l yo ak anplwaye l yo, ak enstitisyon ki patisipe nan oswa ki administre pwogram USDA yo, pa gen dwa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, relijyon, sèks, idantite seksyèl (ikonpri ekspresyon seksyèl), oryantasyon seksyèl, andikap, laj, sityasyon matrimonyal, sityasyon famiyal/parantal, revni ki baze sou yon pwogram asistans piblik, konviksyon politik, oswa reprezay oswa revanch poutèt aktivite dwa sivil ki te fèt anvan, nan nenpòt pwogram oswa aktivite USDA te òganize oswa finanse (se pa tou baz yo ki aplikab nan tout pwogram yo). Solisyon ak dat limit pou yon deplent varye selon pwogram nan oswa selon ensidan an.

Moun ki andikape ki bezwen lòt mwayen kominikasyon pou jwenn enfòmasyon sou pwogram yo (paregzanp Bray (Braille), gwo lèt, odyotep, Lang Siy Ameriken (American Sign Language), etc), se pou yo kontakte Ajans responsab la oswa Sant TARGET USDA (USDA's TARGET Center) nan (202) 720-2600 (vwa ak TTY) oswa USDA atravè Sèvis Relè Federal (Federal Relay Service) nan (800) 877-8339. Anplis, enfòmasyon pwogram nan disponib nan lòt lang apade angle. Pou ka soumèt yon plent poutèt diskriminasyon, ranpli Fòmilè Plent poutèt Diskriminasyon Pwogram USDA (USDA Program Discrimination Complaint Form), AD-3027, ki anliy sou entènèt nan

<https://www.usda.gov/sites/default/files/documents/usda-program-discrimination-complaint-form.pdf> ak nan nenpòt biwo USDA oswa ekri yon lèt ke w dwe voye bay USDA epi nan lèt la bay tout enfòmasyon yo mande w nan fòmilè a. Pou ka mande yon kopy fòmilè plent la, rele (866) 632-9992. Ranpli fòmilè a oswa voye yon lèt, epi voye l bay USDA nan: (1) pa lapòs: U.S. Department of Agriculture, Office of the Assistant Secretary for Civil Rights, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, D.C. 20250-9410; (2) faks: (202) 690-7442; oswa (3) imèl: program.intake@usda.gov. USDA se yon kreyansye, anplwaye ak founisè ki bay opòtinite egal.

Konfòmman ak Tit VI nan Lwa 1964 sou Dwa Sivil (Civil Rights Act of 1964) (42 U.S.C. 2000d et seq.), Seksyon 504 nan Lwa 1973 sou Reyabilitasyon (Rehabilitation Act of 1973), jan yo amande l la (29 U.S.C. 794), Lwa 1990 pou Ameriken ki Gen Andikap (Americans with Disabilities Act of 1990) (42 U.S.C. 12101 et seq.), ak Tit IX nan Amandman Edikasyon 1972 (Education Amendments of 1972) (20 U.S.C. 1681 et seq.), Lwa 2008 sou Alimantasyon ak Nitrisyon (Food and Nutrition Act of 2008) (ansyen non li se Lwa Koupon pou Achte Manje (Food Stamp Act)), Lwa 1975 Kont Diskriminasyon sou Laj (Age Discrimination Act of 1975), Depatman pou Sèvis Sante ak Sosyal Etazini (U.S. Department of Health and Human Services, DHHS) ki enplemanste règlemantasyon (45 C.F.R. Pati 80 ak 84) ak Depatman Edikasyon Etazini (U.S. Department of Education) ki enplemanste règlemantasyon (34 C.F.R. Pati 104 ak 106), ak Depatman Agrikilti Etazini (U.S. Department of Agriculture, USDA), Sèvis Alimantasyon ak Nitrisyon (Food and Nutrition Services, FNS) (7 C.F.R. 272.6); Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) ak Depatman Sèvis Sosyal (Department of Human Services, DHS), pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, orijin nasyonal, andikap, relijyon, kwayans politik, laj oswa sèks lè lap akspete oswa founi sèvis, anplwa oswa tretman, nan aktivite edikasyon l ak lòt pwogram li òganize. Konfòmman ak lòt dispozisyon nan lwa ki aplikab yo, EOHHS ak DHS pa fè diskriminasyon ki baze sou oryantasyon seksyèl, idantite seksyèl oswa ekspresyon seksyèl. Pou ka jwenn plis enfòmasyon sou lwa anti-diskriminasyon sa yo, sou règlemantasyon yo ak sou pwosedi plent pou rezolisyon plent poutèt diskriminasyon, kontakte DHS nan 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, (401) 462-2971. Pou plase yon apèl apati sèvis Relè Rhode Island Relay, rele nan 7-1-1 oswa rele youn nan nimewo gratis sa yo: TTY: 1-800-745-5555, Sistèm Vokal: 1-800-745- 6575. Se Ofisye Lyezon Relasyon Kominotè a ki se kowòdinatè pou enplemantasyon Tit VI, se Biwo Sèvis Reyabilitasyon (Office of Rehabilitation Services, ORS) la oswa moun li deziyen an ki se kowòdinatè pou enplemantasyon Tit IX, Seksyon 504 ak ADA. Se Direktè DHS oswa moun li deziyen an ki gen responsab jeneral pou konfòmman dwa sivil pou tout pwogram ajans la. Se Sekretè EOHHS ki responsab jere pwoblèm diskriminasyon ki gen rapò ak Medicaid e kèlkeswa plent la, yap refere l kòm sadwa.



DWA W YO

Enfòmasyon sou Kouvèti Asirans ou ak Dwa w yo:

Se **DWA w** pou mande, si yo wè ou elijib, pou resevwa benefis finansye oswa Medicaid oswa pou resevwa benefis Pwogram Asistans Nitrisyon Sipleman (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) selon règleman ak estanda yo etabli konfòmman ak lwa ak règlemantasyon Leta ak Federal yo.

Ou ka gen dwa pou ale annapèl e pou yo fè yon Odyans Administratif San Paspouki (Administrative Fair Hearing) si w pa dakò ak dezisyon nou yo. Ou kapab:

- 1. Rele nou pou diskite sou dezisyon sou benefis la.** Kontakte nou nan nimewo telefòn ki sou pati anlè premye paj avi sila. Asire w ke w gen avi sa a ak nimewo ka a/idantifikasyon an sou lamèn lè w rele.
- 2. Apèl pou yon odyans Administratif San Paspouki.** Yon Apèl se yon rekèt ofisyèl kap mande pou yo egzamine dezisyon an nan yon odyans administratif. Tanpri, konitnye li sa ki annapre a pou plis enfòmasyon.

Kisa yon odyans san paspouki ye?

Yon odyans san paspouki se yon chans ke w genyen pou ka di yon ofisyè odyans administratif pouki rezon w pa dakò ak dezisyon ajans la konsènan elijibilite w, benefis ou ak/oswa nenpòt frè ou oblije peye. Gen yon reprezantan ajans la ki prezan tou nan odyans la pou l ka eksplike sou ki baz ajans la pran dezisyon an. Dapre lalwa, fòk ofisyè administratif la egzamine eleman ki gen nan ka a ke toulede pati yo prezante nan yon fason objektif e san paspouki.

Dat limit pou apèl yo e pou mande pou yo fè yon odyans san paspouki

Tablo ki anba a eksplike dat limit pou depoze yon apèl pou chak pwogram. Pou sèten pwogram, yo ka kontinye ba w benefis oswa sèvis jiskaske yo pran yon dezisyon nan odyans la si w fè demann pou apèl la anvan dat limit ki make nan tablo a. Si w rate dat limit sa a, ou ka pèdi dwa w genyen pou ale annapèl. Apre w fin depoze demann pou apèl ou a, nou pral pwograme odyans ou an epi nou pral bay yon dezisyon nan lespas 90 jou, oubyen 60 jou si odyans la gen rapò ak benefis SNAP ou. Nou pral bay yon dezisyon sou tout apèl HealthSource RI nan lespas 90 jou apatide dat nou te resevwa yon rekèt pou apèl la, depi l posib onivo administratif.

Pwogram	Ou dwe depoze yon apèl nan:	Èske benefis yo ap kontinye si apèl la fèt sou 10 jou apatide dat avi a (“Aid Pending”)?
Medicaid	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
SNAP	90 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
CCAP	30 jou apatide dat yo poste avi a	Nou ka diminye sou benefis yo jiskaske yo pran yon dezisyon nan odyans la.
GPA	10 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, men fòk demann la fèt alekri
Asirans Sante Komèsyal	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs.	Fòk ou rele HealthSource RI sou 30 jou apatide dat avi a pou mande Aid-Pending.
Tout lòt pwogram yo	30 jou apatide dat yo poste avi a	Wi



Kont la: [REDACTED]

Apèl Akselere

Se dwa w pou mande nou fè yon apèl akselere si w bezwen benefis sèvis sante oswa benefis SNAP imedyatman e ke si wap tann pou yon apèl regilye sa ka mete swa lavi w, swa sante w oswa kapasite w pou atenn, pou kenbe oswa pou reprann fonksyon maksimòm ou, andanje. Nou dwe deside sou apèl akselere yo leplivite ke posib, kont teni sikonstans yo. Si nou refize demann ou fè pou yon apèl akselere, fòk nou enfòme w rapidman, e fòk nou jere apèl ou a atravè pwosesis regilye nou an.

Dwa pou Kontinye Benefis yo Etan Wap Tann Odyans la

Ou ka gen dwa pou fè yo kontinye benefis ou yo san chanjman pandan wap tann odyans ou an (yo rele sa "Aid-Pending"). Eksepte pou Commerical Health Insurance atravè HealthSource RI, si w fè apèl la sou 10 jou, nan laplipa ka yo, yap ba w Aid-Pending otomatikman. Pou Medicaid ak HealthSource RI, nap sipoze ke w te resevwa avi a 5 jou apre dat ki sou avi w a, amwenske w ka pwouve otreman.

Si w gen Medicaid epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou fè a, Eta a ka fè w remèt lajan frè li te peye pou l te kouvri w pandan peryòd Aid-Pending la. Pou HealthSource RI, Aid-Pending disponib sèlman si wap fè yon demann pou apèl poutèt yon redetèminasyon elijibilite ki fèt sou 30 jou apatide dat ou depoze demann pou apèl ou a, e ke se sou telefòn ou te fè rekèt la bay HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774). Si wap resevwa kredi taks pou ede peye prim asirans ou yo epi w resevwa Aid-Pending, epi apre ou vin pèdi apèl ou a, alèkile ou ka dwe lajan anplis nan taks federal ou ane pwochèn. Si w peye prim yo chak mwa, fòk ou kontinye peye yo pandan peryòd Aid-Pending lan.

Si w resevwa benefis SNAP, RIW oswa GPA epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou a, yo ka mande w peye pou benefis yo te ba ou yo alòske w pat gen dwa pou resevwa yo pandan peryòd sa a.

Dwa pou Repezante Pwòp Tèt ou ak Dwa pou yon moun Repezante w

Se dwa w pou repezante pwòp tèt ou nan odyans la, oswa pou chwazi yon moun ki pou repezante w, e se kapab yon avoka, yon defansè, yon zanmi oswa yon fanmi w.

Rhode Island Legal Services, Inc. disponib pou l ba w konsèy legal lè ou rele yo nan 274-2652 oswa 1-800-662-5034. Si w chwazi pou gen yon reprezantan legal, fòk reprezantan an depoze yon Avi Repezantasyon (Entry of Appearance) nan Biwo Odyans la nan jou odyans la oswa anvan sa. Avi Repezantasyon an sèvi kòm yon mwayen pou yo revele enfòmasyon konfidansyèl, kap pèmèt reprezantan Legal la gen aksè nan dosye Ajans la genyen sou ka a. Epitou li nesèsè pou Biwo Odyans la konfime repezantasyon an pou li ka fè suivi, revizyon, rekèt pou repòte odyans la, elatriye.

Elijibilite Lòt Moun Nan Fwaye a Ka Afekte

Desizyon apèl nou an ka pwovoke chanjman nan elijibilite lòt moun ki rete nan fwaye w.

Aksè nan Dosye Ka Ou

Se dwa w pou wè dosye ka w la, e sa enkli tout prèv ke Eta a pral itilize nan odyans ou an. Pou ka wè dosye ka w la, rele nou nan 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si wap konteste annapèl yon aksyon HealthSource RI pran, ou ka rele pou mande yon kopi dosye w la nan: 1-855-840-HSRI (4774).

Rezolisyon Enfòmèl

Gen posiblite ke nou ka rezoud pwoblèm ou an rapidman san yon odyans. Tanpri rele 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pou n ka revwa ka w la defason enfòmèl. Si wap konteste annapèl yon desizyon HealthSource RI pran, ou ka kontakte HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774) pou mande yon revizyon enfòmèl sou apèl ou a. Nou pral kontakte w defason pou n wè kijan nou ka rezoud apèl ou defason enfòmèl. Lefèt ke nou pral wè kijan nou ka rezoud pwoblèm ou defason enfòmèl, sa pap gen okenn enpak sou dwa w pou gen yon odyans.

Ou gen DWA a konfidansyalite. Selon lalwa eta a, tout ajans kap administre pwogram gen obligasyon selon lwa ak règlemantasyon etaak federal yo pou yo itilize enfòmasyon ki konsène w ansanm ak lòt moun ki rete



Kont la: [REDACTED]

nan fwaye w sèlman pou rezon ki gen rapò dirèk ak administrasyon pwogram yo e konfòmeman ak Nòm ki Anrapò ak Konfidansyalite Enfòmasyon Sante Endividyèl Idantifyab selon Lwa sou Transferabilite ak Responsabilite ki gen Rapò ak Asirans Sante (HIPAA). Reskripsyon HIPAA tabli yo anpeche nou diskite enfòmasyon sante w oswa enfòmasyon sante nenpòt moun ki nan fwaye w ak nenpòt moun, ikonpri reprezantan ki pa otorize, amwenske moun sa a gen manda osyasi w siyen yon fòmilè konsantman ki otorize pou nou revele enfòmasyon sa a. Pami revelasyon sa yo gen enfòmasyon sou sante mantal, rezilta tèswa tretman VIH, SIDA, Maladi ki Transmisib Seksyèlman (STD) ak sèvis pou depandans chimik.

EOHHS ak DHS pa devwale enfòmasyon sou ou ni sou lòt moun ki nan fwaye w san konsantman w sof nan fason yo prevwa sa nan Lwa Jeneral Rhode Island yo 40-6-12, 40-6-12.1 ak 42-7.2-5(13), nan règlemantasyon ke yo tabli nan Kòd Administratif DHS ak Kòd Medicaid pou Règ Administratif yo. Kèlkeswa moun yo jwenn ki koupab poutèt li vyole dispozisyon Lwa Jeneral Rhode Island 40-6-12, yap jwenn moun sa a koupab de yon enfraksyon minè. Moun ki vyole lwa sa yo riske peye yon amand maksimòm ki se desan dola (\$200), oswa li ka ale nan prizon pou jiska sis (6) mwa, oswa yo ka enpoze l toulede.

Se DWA w pou aplike pou sèvis ranfòsman sipò atravè Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS). Si w bezwen yon aplikasyon pou sèvis sa yo, ale nan <http://www.cse.ri.gov/> oswa ale nan Biwo Sèvis Pansyon Alimantè pou Timoun (Office of Child Support Services) ki bò lakay ou a nan 77 Dorrance St., Providence, RI 02903.

Se DWA w pou nonmen yon reprezantan otorize. Yon reprezantan otorize se yon moun ke chèf fwaye a oswa konjwen an, oswa nenpòt lòt moun responsab nan fwaye a deziyen pou l aji anfavè moun ki nan fwaye a lè yap aplike pou benefis pwogram yo, oswa lè yap itilize benefis yo. Reprezantan otorize pou benefis yo kapab se menm moun nan, tankou tou se kapab pa menm moun nan, ke yo deziyen antanke reprezantan otorize pou pwosesis aplikasyon an oswa satisfè egzijans rapò yo. Fòk deziyasyon reprezantan otorize a fèt alekri.

RESPONSABILITE W YO

Enfòmasyon sou Kouvèti Asirans ou ak Responsabilite w yo:

Se RESPONSABILITE w pou bay enfòmasyon kòrèk sou revni w, resous ou ak sou akomodasyon pou lojman w nan aplikasyon sa a.

Enfòmasyon sou Kredi Taks pou Prim Asirans

Ou ka chwazi pou repòte kèk nan montan kredi taks asirans sante w epi pou resevwa balans la lè w ranpli taks federal ou yo. Ou kapab responsab pou w repeye kredi taks yo lè wap ranpli taks federal ou si montan ke w aplike sou prim asirans mansyèl ou depase montan ke w elijib pou li a dapre montan total revni anyèl ou.

Pou w ka elijib pou kredi taks pou asirans sante a, fòk ou konfòme w ak kritè suivan yo:

- Ranpli deklarasyon taks pou ane nan sa wap resevwa kouvèti asirans sante a.
- Rapòte nenpòt chanjman ki afekte elijibilite w jan yo egzije l anwo a.

Enfòmasyon Sou Rediksyon Pataj Frè

Selon revni w, ou ka resevwa plis asistans finansyè pou asirans. Rediksyon pataj frè yo diminye montan ou gen pou peye nan depans ki soti nan pòch ou pou swen sante w (sètadi depans pou medikaman nan famasi a oswa pou ko-peman nan klinik doktè). Paregzanp, si revni w bese, kopeman w oswa dediktib ou ka diminye. Nivo rediksyon an depann de revni pou fwaye w la. Si revni pou fwaye w chanje, kopeman w ak dediktib yo ka chanje tou.

Se RESPONSABILITE w pou bay nimewo Sekirite Sosyal yo (oswa prèv ke w te aplike pou youn) pou oumenm ak moun ki rete nan fwaye w, kòm kondisyon pou elijibilite. Koleksyon enfòmasyon sou aplikasyon an, avèk tou nimewo Sekirite Sosyal tout moun ki nan fwaye w ke w resevwa asistans pou yo, otorize selon Lwa 2008 sou Nitrisyon ak Alimantasyon (Food 45 CFR 155,305 and Nutrition Act of 2008) (ke yo te konn rele anvansa Lwa sou



Kont la: [REDACTED]

Koupon pou Achte Manje [Food Stamp Act]), jan yo amande l la, 7 U.S.C. 2011-2036 e konfòmman ak Lwa Federal (45 CFR 155.305 ak 42 CFR 435.910). Yo pral itilize enfòmasyon sa a pou yo detèmine si moun lakay ou yo elijib oswa si yap kontinye elijib pou patisipe nan SNAP, Medicaid, RIW, GPA, CCAP, ak/oswa Commerical Health Insurance ak Èd Finansyè (Financial Help). Depatman an pral verifye enfòmasyon sa a atravè sistèm konparezon otomatize ak Depatman Travay ak Fòmasyon (Department of Labor and Training, DLT), Administrasyon Sekirite Sosyal (Social Security Administration, SSA), Sèvis Revni Entèn (Internal Revenue Service, IRS), Sèvis Alimantasyon ak Nitrisyon (Food and Nutrition Service, FNS), ak lòt antite gouvènmantal e non-gouvènmantal ke lalwa, règleman oswa kontra, otorize e otorite lokal, Leta ak Federal pral verifye yo. Yo pral itilize enfòmasyon sou revni ak elijibilite yo resevwa nan ajans sa yo pou asire ke fwaye w elijib pou l resevwa, e ke lap resevwa montan kòrèk pou benefis SNAP, GPA, Gadri Timoun (Child Care), RIW, Medicaid, ak Commercial Health Insurance ak Èd Finansyè. Yo pral itilize enfòmasyon sa a tou pou siveye konfòmite ak règlemantasyon pwogram nan yo, pou jesyon pwogram epitou pou anpeche fwòd e pou verifye reklamasyon swen sante yo.

Yo ka devwale enfòmasyon sa a bay lòt ajans federal ak ajans leta pou egzamen ofisyèl, e yo ka devwale l bay responsab ki ranfòse lalwa defason pou yo kenbe moun kap kouri pou lalwa. Si gen yon reklamasyon yo fè kont fwaye w, yo ka refere enfòmasyon ou bay sou aplikasyon w lan, ikonpri SSN yo bay ajans Federal oswa ajans Leta, e yo ka refere l bay ajans prive ki fè koleksyon pou reklamasyon pou aksyon koleksyon sou reklamasyon yo. Chwa pou bay enfòmasyon yo mande a volontè. Sepandan, si w pa bay yon SSN, sa ka lakoz yon refi pou benefis pou nenpòt moun kap aplike pou benefis yo. Kèlkeswa SSN ou bay la, nap itilize l epi nap devwale l nan menm fason nou konn fè l pou SSN moun ki nan fwaye ki elijib yo.

Se RESPONSABILITE w pou kolabore konplètman avèk pèsonèl leta ak pèsonèl federal yo lè yap fè revizyon pou kontwòl kalite.

Se RESPONSABILITE w pou kolabore ak Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS) nan si w resevwa RI Works, Asistans Gadri Timoun oswa Medicaid. Ou dwe ede tabli, modifiye oswa ranfòse pansyon alimantè pou timoun ki sou kont ou (yo), ak tabli patènite (si sa nesèsè). Si w ka montre ou gen yon rezon valab ki fè w kwè ke si w kolabore ak Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS) nan sa ap mete oumenm, pitit ou yo, oswa timoun ki sou kont ou yo andanje parapò ak paran ki pa gen gad timoun yo, ou ka deklare ke w gen yon rezon valab pou w pa kolabore.

PWOGRAM RI WORKS, MEDICAID, ASISTANS POU GADRI TIMOUN AK ASISTANS PIBLIK JENERAL PRIVILÈJ AK SESYON

Konfòmman ak Lwa Jeneral Rhode Island, Seksyon 40-6-9, 40-6-10, oswa 40-8-15, san nesèsite pou siyen okenn dokiman:

a.) Konsènan Pansyon Alimantè pou Timoun ak Detèminasyon Patènite

Mwen bay Depatman Sèvis Sosyal (Department of Human Services, DHS) tout dwa m ka genyen pou tèt mwen e nan enterè m, ak pou e nan enterè pitit mwen an oswa pitit mwen yo, kit Depatman an ap aji poukont li oswa antanke yon ajan elijibilite Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS), kont kèlkeswa moun ki pa bay sipò, antretyen, ak swen medikal pou mwenmenm ak pitit minè mwen an oswa pou pitit minè mwen yo kote se youn oswa toulede ajans yo ki peye asistans pou nou. Nan sans sa a, DHS gen otorizasyon pou l antame yon pwosè pou l etabli patènite ak/oswa pou l touche lajan pansyon alimantè pou mwenmenm pswa pou pitit mwen an oswa pou pitit mwen yo ki resevwa oswa ki te resevwa asistans nan men DHS ak/oswa EOHHS. Si m sispann resevwa asistans finansyè oswa Medicaid, fòk mwen rapòte bay Biwo pou Sèvis Sipò Timoun (Office of Child Support Services, OCSS) nan nenpòt chanjman ki afekte pansyon alimantè pou timoun/sipò medikal la, tankou si pitit mwen pa rete lakay mwen ankò oswa si gen yon chanjman nan adrès mwen.

b.) Konsènan Montan ki Rekouvreb atravè yon Tyès Pati a

Mwen bay DHS oswa EOHHS tout dwa m genyen pou tèt mwen e pou nenpòt moun ke mwen otorize pou m reprezante legalman, pou montan rekouvreb yo kolekte nan men yon tyès pati ki egal ak montan asistans finansyè ak Medicaid ke yo te bay poutèt aksidan, domaj oswa maladi.



Kont la: [REDACTED]

c.) Konsènan Montan ki Rekouvreb apati Dedomajman Travayè

Depatman Sèvis Sosyal ak/oswa Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal kapab mete yon dwa retansyon sou nenpòt atribisyon ki annatant, lòd, oswa règleman antant, ke mwen gen dwa resevwa konfòmman ak dispozisyon nan Lwa Dedomajman Travayè Rhode Island (Rhode Island Workers Compensation Act), Chapit 28-29 jiska 28-38 nan Lwa Jeneral Rhode Island yo. Rezon ki fè yo enpoze dwa retansyon an, se pou asire ke yap ranbouse Leta a pou peman finansyè ak peman Medicaid ke yo te ban m oswa ke yo te fè pou mwen nan peryòd tan ke yo te bay atribisyon dedomajman travayè a, pase lòd la oswa ke règleman antant la te fèt.

d.) Konsènan Dwa Retansyon sou Siksesyon Benefisyè Ki Mouri pou Ranbousman Medicaid

Konfòmman ak R.I.G.L. 40-8-15, EOHHS kapab mete yon dwa retansyon sou siksesyon yon benefisyè Medicaid ki te gen senkann-senk (55) lane oswa plis lè l mouri. Pou seksyon sa a sèlman, tèm "siksesyon" an ki konsène yon moun ki mouri ap gen ladann tout byen imobilye ak byen pèsònèl ansanm ak lòt byen ki enkli oswa ke yo ka enkli nan omologoasyon siksesyon moun nan. Montan total Medicaid te peye anfavè yon benefisyè Medicaid ki te gen sekann-senk (55) lane oswa plis lè li te resevwa l la, se yon dèt yo dwe leta a e dèt la konstitye yon dwa retansyon sou siksesyon benefisyè a anfavè EOHHS. Sepandan, dwa retansyon an epektif e li pa aplike pou siksesyon yon benefisyè ki kite yon madanm/yon mari dèyè, oswa ki kite yon timoun ki gen mwens ke venteyen (21) lane oswa yon timoun ki avèg oswa ki andikape anpèmanans oswa andikape totalman jan yo defini l nan Tit XVI (SSI) nan Lwa Sekirite Sosyal la. Yo ka egzante kont rekiperasyon tè tribi yo ak sèten pwopriyete ki pou Endyen Ameriken ak Natifnatal Alaska yo.

Se pou byen konprann ke aplikasyon w lan ap sèvi kòm otorizasyon pou Depatman Sèvis Imen (Department of Human Services, DHS) resevwa enfòmasyon founisè Medikal ki konsè w oswa ki konsène nenpòt moun ki nan aplikasyon w lan pandan tout tan ka a rete ouvri.

Mwen konprann e mwen dakò ke biwo DHS ka kontakte lòt moun oswa lòt òganizasyon pou yo jwenn prèv nesèsè pou elijibilite w ak nivo benefis yo.

Epitou mwen konprann ke EOHHS ak DHS kapab itilize oswa pataje enfòmasyon mwen bay nan aplikasyon m lan ak nan kont prive m pou yo administre nenpòt ki pwogram pou sa m te aplike ak/oswa e ki te ban m benefis konfòmman ak lwa, kontra ak règlemantasyon leta ak federal. EOHHS ak DHS ka soumèt enfòmasyon ki pa idantifyab pou rezon ki baze sou rechèch. Kèlkeswa enfòmasyon idantifyab yo soumèt, fòk li fèt konfòmman ak lwa leta e federal.

Plan Asirans Sante Komèsyal: Ke oumenm ou anile

Ou ka anile kouvèti asirans sante pou nenpòt moun ki nan fwaye w nenpòt kilè. Kouvèti asirans yo ap fini nan dènye jou nan mwa a ke w soumèt demand anilasyon an. Paregzanp, si w mande pou yo sispann kouvèti asirans la 17 me, dènye jou asirans la ap kouvri a se 31 me. Tanpri note: Si w pa gen okenn kouvèti asirans sante, yo ka fè w peye yon amand.

Plan Asirans Sante Komèsyal: Ke Konpayi Asirans ou Anile oswa ke Echanj la anile

Moun suivan yo ki nan fwaye w ka enskri nan yon Plan Asirans Sante Komèsyal:

Non
[REDACTED]

Yo kapab anile kouvèti w oswa kouvèti nenpòt moun ki nan fwaye w nan yon plan Asirans Sante Komèsyal sèlman si bagay suivan yo rive:

- si oumenm oswa moun ki nan fwaye w pa elijib ankò pou kouvèti asirans ki gen pri abòdab atravè Medicaid oswa atravè HealthSource RI
- si oumenm oswa moun ki nan fwaye w la pa peye prim yo epi peryòd gras la fini (45 CFR § 155.430(b)(2)(ii)),
- si kouvèti w oswa kouvèti moun ki nan fwaye w ap fini poutèt gen enfòmasyon ki baze sou fwòd nan aplikasyon w lan,



Kont la: [REDACTED]

- si konpayi ki asire w oswa ki asire moun ki nan fwaye w la fè fayit, si l pèdi lisans li oswa sètifikasyon l selon lwa leta a epi
- si oumenm oswa moun ki nan fwaye w la chanje plan asirans k eyo ofri nan HealthSource RI lè yo louvri yon peryòd enskri oswa lè gen yon peryòd enskripsyon espesyal.

Si w bezwen swen sante espesyal

Oumenm ak moun ki nan fwaye w yo kapab kalifye pou resevwa pli sèvis atravè Medicaid si gen nenpòt moun nan fwaye w ki bezwen swen sante espesyal.

- Èske gen moun nan fwaye w ki gen yon andikap?
- Èske gen moun nan fwaye w ki bezwen resevwa swen nan etablisman ki bay swen enfimyè oswa ki bezwen sèvis swen alontèm?
- Èske gen moun nan fwaye w ki gen bòdwo medikal ki wo oswa ke l resevwa souvan?

Si repons la se wi, chèche konnen si yo kalifye dapre bezwen swen sante espesyal yo. Rele (855) 712-9158 oswa ale nan www.HealthSourceRI.com pou ka gen plis enfòmasyon.



Dat : 05/13/2023

Nimewo Kont : [REDACTED]



STATE OF RHODE ISLAND

P.O. BOX 8709

CRANSTON, RI 02920-8787

DWA APÈL YO

Ou ka gen dwa pou ale annapèl e pou yo fè yon Odyans Administratif San Paspouki (Administrative Fair Hearing) si w pa dakò ak dezisyon nou yo. Ou kapab:

- 1. Rele nou pou diskite sou dezisyon sou benefis la.** Kontakte nou nan nimewo telefòn ki sou pati anlè premye paj avi sila. Asire w ke w gen avi sa a ak nimewo ka a/idantifikasyon an sou lamèn lè w rele.
- 2. Apèl pou yon odyans Administratif San Paspouki.** Yon Apèl se yon rekèt ofisyèl kap mande pou yo egzamine dezisyon an nan yon odyans administratif. Tanpri, konitnye li sa ki annapre a pou plis enfòmasyon.

Kisa yon odyans san paspouki ye?

Yon odyans san paspouki se yon chans ke w genyen pou ka di yon ofisyè odyans administratif pouki rezon w pa dakò ak dezisyon ajans la konsènan elijiblite w, benefis ou ak/oswa nenpòt frè ou oblije peye. Gen yon reprezantan ajans la ki prezan tou nan odyans la pou l ka eksplike sou ki baz ajans la pran dezisyon an. Dapre lalwa, fòk ofisyè administratif la egzamine eleman ki gen nan ka a ke toulede pati yo prezante nan yon fason objektif e san paspouki.

Dat limit pou apèl yo e pou mande pou yo fè yon odyans san paspouki

Tablo ki anba a eksplike dat limit pou depoze yon apèl pou chak pwogram. Pou sèten pwogram, yo ka kontinye ba w benefis oswa sèvis jiskaskè yo pran yon dezisyon nan odyans la si w fè demann pou apèl la anvan dat limit ki make nan tablo a. Si w rate dat limit sa a, ou ka pèdi dwa w genyen pou ale annapèl. Apre w fin depoze demann pou apèl ou a, nou pral pwograme odyans ou an epi nou pral bay yon dezisyon nan lespas 90 jou, oubyen 60 jou si odyans la gen rapò ak benefis SNAP ou. Nou pral bay yon dezisyon sou tout apèl HealthSource RI nan lespas 90 jou apatide dat nou te resevwa yon rekèt pou apèl la, depi l posib onivo administratif.

Pwogram	Ou dwe depoze yon apèl nan:	Èske benefis yo ap kontinye si apèl la fèt sou 10 jou apatide dat avi a ("Aid Pending")?
Medicaid	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
SNAP	90 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, benefis yo ap kontinye otomatikman amwenske w di nou pou n fè yon lòt bagay
CCAP	30 jou apatide dat yo poste avi a	Nou ka diminye sou benefis yo jiskaskè yo pran yon dezisyon nan odyans la.
GPA	10 jou apatide dat yo poste avi a	Wi, men fòk demann la fèt alekri
Asirans Sante Komèsyal	30 jou apre dat avi a plis senk jou pou tan lap pran nan lapòs.	Fòk ou rele HealthSource RI sou 30 jou apatide dat avi a pou mande Aid-Pending.
Tout lòt pwogram yo	30 jou apatide dat yo poste avi a	Wi



Ka a: [REDACTED]

Apèl Akselere

Se dwa w pou mande nou fè yon apèl akselere si w bezwen benefis sèvis sante oswa benefis SNAP imedyatman e ke si wap tann pou yon apèl regilye sa ka mete swa lavi w, swa sante w oswa kapasite w pou atenn, pou kenbe oswa pou reprann fonksyon maksimòm ou, andanje. Nou dwe deside sou apèl akselere yo leplivite ke posib, kont teni sikonstans yo. Si nou refize demann ou fè pou yon apèl akselere, fòk nou enfòmè w rapidman, e fòk nou jere apèl ou a atravè pwosesis regilye nou an.

Dwa pou Kontinye Benefis yo Etan Wap Tann Odyans la

Ou ka gen dwa pou fè yo kontinye benefis ou yo san chanjman pandan wap tann odyans ou an (yo rele sa "Aid-Pending"). Eksepte pou Commerical Health Insurance atravè HealthSource RI, si w fè apèl la sou 10 jou, nan laplipa ka yo, yap ba w Aid-Pending otomatikman. Pou Medicaid ak HealthSource RI, nap sipoze ke w te resevwa avi a 5 jou apre dat ki sou avi w a, amwenske w ka pwouve otreman.

Si w gen Medicaid epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou fè a, Eta a ka fè w remèt lajan frè li te peye pou l te kouvri w pandan peryòd Aid-Pending la. Pou HealthSource RI, Aid-Pending disponib sèlman si wap fè yon demann pou apèl poutèt yon redetèminasyon elijibilite ki fèt sou 30 jou apatide dat ou depoze demann pou apèl ou a, e ke se sou telefòn ou te fè rekèt la bay HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774). Si wap resevwa kredi taks pou ede peye prim asirans ou yo epi w resevwa Aid-Pending, epi apre ou vin pèdi apèl ou a, alèkile ou ka dwe lajan anplis nan taks federal ou ane pwochèn. Si w peye prim yo chak mwa, fòk ou kontinye peye yo pandan peryòd Aid-Pending lan.

Si w resevwa benefis SNAP, RIW oswa GPA epi w resevwa Aid-Pending, epi w vin pèdi apèl ou a, yo ka mande w peye pou benefis yo te ba ou yo alòske w pat gen dwa pou resevwa yo pandan peryòd sa a.

Dwa pou Repezante Pwòp Tèt ou ak Dwa pou yon moun Repezante w

Se dwa w pou repezante pwòp tèt ou nan odyans la, oswa pou chwazi yon moun ki pou repezante w, e se kapab yon avoka, yon defansè, yon zanmi oswa yon fanmi w.

Rhode Island Legal Services, Inc. disponib pou l ba w konsèy legal lè ou rele yo nan 274-2652 oswa 1-800-662-5034. Si w chwazi pou gen yon repezantan legal, fòk repezantan an depoze yon Avi Repezantasyon (Entry of Appearance) nan Biwo Odyans la nan jou odyans la oswa anvan sa. Avi Repezantasyon an sèvi kòm yon mwayen pou yo revele enfòmasyon konfidansyèl, kap pèmèt repezantan Legal la gen aksè nan dosye Ajans la genyen sou ka a. Epitou li nesèsè pou Biwo Odyans la konfime repezantasyon an pou li ka fè suivi, revizyon, rekèt pou repòte odyans la, elatriye.

Elijibilite Lòt Moun Nan Fwaye a Ka Afekte

Desizyon apèl nou an ka pwovoke chanjman nan elijibilite lòt moun ki rete nan fwaye w.

Aksè nan Dosye Ka Ou

Se dwa w pou wè dosye ka w la, e sa enkli tout prèv ke Eta a pral itilize nan odyans ou an. Pou ka wè dosye ka w la, rele nou nan 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si wap konteste annapèl yon aksyon HealthSource RI pran, ou ka rele pou mande yon kopi dosye w la nan: 1-855-840-HSRI (4774).

Rezolisyon Enfòmèl

Gen posiblite ke nou ka rezoud pwoblèm ou an rapidman san yon odyans. Tanpri rele 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pou n ka revwa ka w la defason enfòmèl. Si wap konteste annapèl yon desizyon HealthSource RI pran, ou ka kontakte HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774) pou mande yon revizyon enfòmèl sou apèl ou a. Nou pral kontakte w defason pou n wè kijan nou ka rezoud apèl ou defason enfòmèl. Lefèt ke nou pral wè kijan nou ka rezoud pwoblèm ou defason enfòmèl, sa pap gen okenn enpak sou dwa w pou gen yon odyans.



Kont la: [REDACTED]

FÒMILÈ APÈL YO



Pwosedì Demand Apèl

Ou ka fè youn nan bagay ki make pi ba a pou mande yon apèl. Si w soumèt fòmilè sa a, leta a pral egzamine ka w la konplètman pou l eseye rezoud pwoblèm yo.

- **An liy.** Al konekte w nan kont ou nan <https://healthyrhode.ri.gov> epi klike sou "file an appeal" (depoze yon demand apèl).
- **Nan telefòn.** Ou ka depoze yon demand apèl konsènan Medicaid ak Kouvèti Sante yo Achte (Purchase Health Covergae) atravè HealthSource RI, annik rele HealthSource RI nan 1-855-840-HSRI (4774). Si w gen kesyon konsènan yon demand apèl pou pwogram sèvis imen yo tankou SNAP, RIW, Child Care, GPA, oswa SSP rele Depatman Resous Imèn nan 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347).
- **An pèsòn.** Pou vizit asistans an-pèsòn, ale nan www.dhs.ri.gov pou ka wè lokalizasyon biwo yo.
- **Pa lapòs.** Ranpli fòm sa a epi poste l bay ATTN: Appeals STATE OF RHODE ISLAND, P.O. BOX 8709, CRANSTON, RI 02920-8787.

Non (obligatwa): _____

Dat Nesans (obligatwa): _____

Nimewo Kont (jan yo afiche l nan antèt avi a): _____

Adrès (obligatwa): _____

Nimewo telefòn: _____

Imèl: _____

Èske w bezwen èd pou pale, pou li oswa ekri angle? Wi Non:

Si repons la se wi, ki lang ou pale? _____

Metòd ou pito pou yo kontakte w (ansèkle youn): imèl / lèt sou papye

Fòk ou tcheke rezon(yo) pou demand apèl ou a:

Kouvèti Sante:

_____ Medicaid

_____ Ou te achte plan asirans atravè
Resous Imèn Rhode Island (HSRI)

_____ Toulede/Mwen Pa Konnen

_____ Lèt Sèvis (Eksplike tanpri) _____

Sèvis Sosyal:

_____ SNAP _____ GPA

_____ RIW _____ CHILD CARE (GADRI TIMOUN)

_____ SSP



Kont la:

Tanpri, eksplike rezon demand apèl ou a:

Èske w bezwen sèvis sante enpòtan oswa benefis SNAP imedyatman? Si repons la se wi, èske w ta renmen fè yon apèl akselere? Wi Non:

*Si repons lan se wi, tanpri, eksplike:

SI DESIZYON ODYANS LA PA ANFAVÈ M, MWEN KONPRANN KE FÒK MWEN REMÈT TOUT LAJAN ASISTANS AK/OSWA BENEFIS SNAP KE YO DESIDE KE MWEN PA PA ELIJIB POU YO

Tcheke kaz sa a si gen yon moun ki pral ede w avèk pwosesis apèl la oswa ki pral reprezante w nan pwosesis apèl la. Se kapab yon avoka, yon zanmi oswa yon moun nan fanmi w. Bay enfòmasyon pou n kontakte moun nan:

Non: _____
Telefòn: _____
Adrès: _____
Imèl: _____

Èske w ta renmen pou kouvèti asirans ak benefis ou yo kontinye san chanjman etan wap tann yon desizyon odyans la? Wi Non

Siyati _____ Dat _____
(Benefisyè)

SE AJANS LA SÈLMAN KI POU RANPLI L:

APÈL LA
KONSÈNE: _____ RIW _____ MEDICAID _____ GPA
_____ SNAP _____ ASIRANS SANTE YO ACHTE _____ CHILD CARE (GADRI TIMOUN)
_____ LÒT

Endike Referans Espesifik Manyèl Polis Asirans lan: Seksyon(yo) _____

Repons ajans la pou apèl la/eksplikasyon: _____

Reprezantan Ajans (Siyati) _____ Sipèvizè (Siyati) _____

(Ekri Non an ak Lèt Majiskil Detache) _____ (Ekri Non an ak Lèt Majiskil Detache) _____

Biwo Lokal la _____



Kont la: [REDACTED]

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 ដោយមិនគិតលុយ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចុះ 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 nià kɛ dyédé gbo: ɔ jũ ké ìn [Bàsòò-wùdù-po-nyò] jũ ní, níí, à wuɖu kà kò dò po-poò béin ìn gbo kpáa. Dá 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).

Avi Anti-Diskriminasyon

Biwo Egzekitif pou Sèvis Sante ak Sosyal (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) ak Depatman Sèvis Sosyal (Department of Human Services, DHS) pa fè diskriminasyon ki baze sou ras, koulè, orijin nasyonal, andikap, kwayans politik, laj, reliyon oswa sèks lè lap aksepte oswa bay sèvis, travay oswa tretman, nan pwogram edikasyon l ak nan lòt pwogram li òganize. Konfòmeman ak lòt dispozisyon nan lwa ki aplikab yo, EOHHS/DHS pa fè diskriminasyon ki baze sou oryantasyon seksyèl, idantite seksyèl oswa ekspresyon seksyèl. Pou ka jwenn plis enfòmasyon sou lwa anti-diskriminasyon sa yo, sou règlemantasyon yo ak sou pwosedi plent pou rezolisyon plent poutèt diskriminasyon, kontakte DHS nan 25 Howard Ave, Bldg. 57, Cranston, RI 02920, nimewo telefòn (401) 462-2971 (pou moun ki soud/moun ki mal pou tande 1-800-745-6575 sistèm vokal; TTY 711).

