

**BUS DIREITU****Informason sobri bu KCobertura y Direitus:**

**Bu ten DIREITU** di pidi, y si bu for konsideradu kualifikadu, resebi apoius finanseru ô di Medicaid ô di Programa di Asisténsia Nutrisional Suplementar (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) ku bazi na kes politika y padron stablesidu pa kes lei y regulamentu stadual y federal.

**Bu podi ten direitu** di rekori kontra desizon y ter un Audiénsia Administrativu Justu si bu diskorda di nôs desizon. Bu podi:

- Ligá-nu pa diskuti sobri desizon di apoiu.** Kontaktá-nu na kel número di telefoni na topu di primeru página di kel notifikasi li. Asegura di ten kel notifikasi li y número di kazu/identifikson na mon óras ki bu liga.
- Rekursu Kontra pa un Audiénsia Administrativu Justu.** Un Rekursu é un pedidu formal ta pidi revizion di desizon na un audiénsia administrativu. Kontinua ta fazi leitura pa konsigo mas informason.

**Kuzê ki é un audiénsia justu?**

Un audiénsia justu é un oportunidadi pa bu informa un ofisial di audiénsia administrativu pamodi bu ta diskorda di desizon di ajénsia sobri bu kualifikason, apoius y/ô kualker kustus ki bu ten ki paga. Un reprezentanti di ajénsia tanbe stá prezent na audiénsia pa splika bazi di desizon di ajénsia. Pur lei, kel oficial administrativu ten ki analiza kes faktu di kel kazu apresentadu pur tudu dôs parti di forma justu y objetivu.

**Prazus pa rekursus y pididu di un audiénsia justu**

Kel kuadru di baxu splika kes prazu pa apresentason di rekursu pa kada programa. Pa alguns programa, bus apoiu ô servisus stá ta bai podi kontinua até ki un desizon di audiénsia ta tomadu si bu rekori dentu di kes prazu listadu na tabela. Si bu fadja kel prazu, bu podi perdi direitu di rekori. Dipos di apresenta bu rekursu, nu stá ta bai marka bu audiénsia y nu ta emitir un desizon na prazu di 90 dia, ô 60 dia si kel audiénsia stiver relacionadu ku bus apoiu di SNAP. Un desizon stá ta bai ser emitidu sobri tudu kes rekursus di HealthSource RI na prazu di 90 dia a partir di data ki kel pididu di rekursu for resebidu, konformi for viavel di pontu di vista administrativu.

Programa	Bu ten ki apresenta un rekursu na:	Kes apoiu stá ta bai kontinua si kel rekursu apresentadu dentu di kes 10 dia di notifikasi ("Aid Pending")?
Medicaid	30 dias dipos di data di notifikasi ku mas sinku dia pa tenpu di enviu	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
SNAP	90 dia a partir di data di enviu di notifikasi	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
CCAP	30 dia a partir di data di enviu di notifikasi	Kes apoiu podi ser reduzidu até ki un desizon di audiénsia for tomadu.
GPA	10 dia a partir di data di enviu di notifikasi	Sin, ma kel pedidu ten ki ser fetu pur skritu
Seguru di Saúdi Komersial (Commercial Health Insurance)	30 dias dipos di data di notifikasi ku mas sinku dia pa tenpu di enviu.	Bu ten ki liga HealthSource RI dentu di 30 dia dipos di notifikasi pa pidi Aid-Pending.
Tudu kes Otu Programa	30 dia a partir di data di enviu di notifikasi	Sin



## Rekursus Aseleradu

Bu ten direitu di un rekursu rapidu si bu tiver nesesidadi imediatu di kes servisu di saúdi ô apoio di SNAP y spera pur un rekursu padron podi konprometi bu vida ô saúdi seriamenti, ô bu kapasidadi di atinji, manti ô rekupera pur konpletu. Nu ta devi desidi kes rekursu di forma aseleradu u mas rapidu posivel, pamodi kes sirkunstánsia. Si nu rekuza bu pedidu di rekursu aseleradu, nu ta devi informá-bu rapidamenti y nu ta devi trata di bu rekursu atraves di nôs prosesu padron.

## Direitu di Kontinua ku Apoios Enkuantu ta Aguarda Audiénsia

Bu podi ter direitu di bus apoiu kontinua di forma inalteradu enkuantu bu ta aguarda bu audiénsia (kel li ta txomadu di "Aid-Pending"). Fora pa Seguru di Saúdi Komersial atraves di HealthSource RI, si bu rekori dentu di 10 dia, na maioria di kes kazu, bu stá ta bai resebi Aid-Pending automatikamenti. A naun ser si bu puder demostra kontrariu, pa Medicaid y HealthSource RI, nu stá ta bai pensa ki bu resebi un notifikason 5 dia dipos di data di notifikason.

Si bu tiver Medicaid y resebi Aid-Pending, y enton perdi bu rekursu, Stadu stá ta bai podi fazi pa bu paga kes kustu di kobertura duranti kel periudu di Aid-Pending. Pa HealthSource RI, Aid-Pending sô stá ta bai fika disponivel si bu stiver ta rekori di un novu desizon sobri kualifikason ki kontesi dentu di 30 dia a partir di data ki bu apresenta bu rekursu, y kel pedidu for fetu pur telefoni pa HealthSource RI na 1-855-840-HSRI (4774). Si bu stiver ta resebi kréditus fiskal pa ajuda na paga bus bonifikason y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi stá ta devi dinheru estra na bus inpostu federal na prosimu anu. Si bu ta paga taxas mensal, ainda bu ten ki paga duranti kel periudu di Aid-Pending.

Si bu resebi apoius SNAP, RIW ô GPA y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi presiza di rienbolsa kes apoiu ki bu dadu, ma ki bu ka tinha direitu duranti kel periudu la.

## Direitu di Reprezenta bu Kabésa y Direitu di ser Representadu

Bu ten direitu di reprezenta bu kabésa na audiénsia ô di ser representadu pur un kualker pesoa ki bu skodji, inkluindu un advogadu, defensor, amigu ô parenti.

Akonselhamentu juridiku stá disponivel na Rhode Island Legal Services, Inc. atraves di telefoni 274-2652 ô 1-800-662-5034. Si bu opta pa ter reprezentason legal, kel representanti ten ki apresenta un deklarason di Konparesimentu pur skritu pa Gabineti di Audiénsia duranti ô antis di audiénsia. Kel Deklarason di Konparesimentu ta funsiona komu un divulgason di informason konfidensial, ta permiti reprezentanti legal ten asesu pa kes rejistru di Ajénsia. Tanbe, é nesesariu ki kel Gabineti di Audiénsia ta konfirma kel representason ku finalidadi di akonpanhamentu, revizion, pedidu di adiamentu, etc.

## Kualifikason di Otus Menbru di Familia Podi ser Afetadu

Nôs desizon sobri rekursu podi resulta na alterason di kualifikason di un otu menbru di bu agregadu familiar.

## Asesu pa Bu Rejistru di Kazu

Bu ten direitu di konsulta kel rejistru di bu kazu, inkluindu un kualker prova ki Stadu stá ta bai utiliza na ba audiénsia. Pa konsulta rejistru di bu kazu, liga pa 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si bu stiver ta rekori di un ason desididu pur HealthSource RI, bu podi pidi un kópia di bu rejistru ta liga pa: 1-855-840-HSRI (4774).

## Rezsolutson Informal

Nu podi rezolvi bu prublema rapidamenti, sen un audiénsia. Liga pal 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pa nu podi analiza bu kazu informalmenti. Si bu stiver ta rekori di un ason tomadu pur HealthSource RI, bu podi entra en kontaktu ku HealthSource RI atraves di telefoni 1-855-840-HSRI (4774) pa pidi un revizion informal di bu rekursu. Nu stá ta bai entra en kontaktu ku bô pa tenta rezolvi bu rekursu informalmenti. Bu direitu di un audiénsia ka stá ta bai ser afetadu pa kes sforsu pa rezolvi bu prublema informalmenti.



Bu ten DIREITU a konfidensialidadi. Di akordu ku lei stadual, tudu kes ajénsia ki ta administra kes programa é obrigadu pur leis y regulamentus stadual y federal na uza kes informason sobri abô y otus menbru di bu agregadu familiar sô pa kes finalidadi diretamenti relacionadu ku administrason di kes programa y en konformidadi ku kes Padron di Privasidadi Identifikasiòn Individual di Informason di Saúdi di Lei di Portabilidadi y Kontabilidadi di Segurus di Saúdi di 1996 (HIPAA-The Health Insurance Portability and Accounting Act of 1996). Kes restrison di HIPAA ta inpedí-nu di diskutru bus informason di saúdi ô di un kualker menbru di buagregadu familiar ku un kualker pesoa, inkluidu kes reprezentanti naun autorizadu, a naun ser si kel individu la ten un prokurason ô bu asina un formulariu di konsentimentu ta autoriz divulgason di kes informason la. Kel li ta inklui divulgason di kes informason sobri saúdi mental, rezultadu di kes testi di HIV, AIDS, DST ô servisus di tratamentu y dependénsia kimika.

EOHHS y DHS ka ta divulga informason sobri abô ô otus menbru di bu agregadu familiar sen bu konsentimentu, fora konformi previstu na kes Lei Jeral di Rhode Island (Rhode Island General Laws) 40-6-12, 40-6-12.1, and 42-7.2-5(13), regulamentus stablesidu na Kódigu Administrativu di DHS (DHS Administrative Code) y na kes Kódigu di Regras Administrativas di Medicaid (Medicaid Codes of Administrative Rules). Un kualker pesoa konsideradu kulpadu di viola kes normas di Leis Jeral 40-6-12 di Rhode Island stá ta bai ser konsideradu kulpadu di un delitu. Kes infrator stá sujeitu a multa masimu di duzentus dólar (US\$ 200) ô prizon di até sêis (6) mês, ô tudu dôs.

Bu ten DIREITU di kandidata pa kes servisu di apoiu pa izekuson atraves di Gabineti di Servisus di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services). Pa un kandidatura pa kes servisu la, bai pa <http://www.cse.ri.gov/> ô fazi un vizita pa bu Gabineti Lokal di Servisus di Apoiu pa Kriansas (Office of Child Support Services) na 77 Dorrance St., Providence, RI 02903.

Bu ten DIREITU di indika un reprezentanti autorizadu. Un reprezentanti autorizadu é un pesoa indikadu pur xefi di agregadu familiar ô pur kônjugi, ô un kualker otu menbru responsavel di agregadu familiar, pa aji en nómi di agregadu familiar pa kandidata pa kes apoiu di programa ô pa utilizar kes apoiu. Kel reprezentanti autorizadu pa kes apoiu podi ô naun ser kel mesmu individu indikadu komu reprezentanti autorizadu pa kel prosesu di kandidatura ô pa satisfazi kes rekizitu di relatoriu. Indikason di reprezentanti autorizadu ten ki ser fetu pur skritu.

## **BUS RESPONSABILIDADI**

### **Informason sobri bu Kobertura y Responsabilidadi:**

Bu ten **RESPONSABILIDADI** di fornesi informason presizu sobri bus rendimentu, rekursus y kondison di vida na kel kandidatura li.

### **Informason sobri Kréeditu di Inpostu Fiskal sobri Prému**

Bu podi opta pa adia parti di kel valor di kréeditu fiskal di seguru saúdi y resebi kel saldu óras ki bu ta deklara bus inpostu federal. Bu podi ser responsavel pa rienbolsu di kes kréeditu fiskal óras ki bu ta deklara bus inpostu federal si kel valor ki bu stá ta kandidata na bu prému mensal ultrapasa kel valor ki bu ten direitu ku bazi na bu rendimentu anual total.

Pa ten direitu pa kes kréeditu fiskal di seguru saúdi, bu ten ki kunpri kes siginti rekizitu:

- Rejista kes inpostu di anu ki bu stá ta resebi kobertura di seguru saúdi.
- Informa sobri un kualker alterason ki ta afeta bukualifikason sima ta exijidu.

### **Informason sobri Reduson di Partilha di Kustus**

Ku bazi na bu rendimentu, bu podi resebi mas aapoiu finanseru pa seguru. Kes reduson na partilha di kes kustu ta reduzi kel valor ki bu ten ki paga pa bus kuidadu di saúdi (pur otus palavra, pa medikamentus na farmasia ô pa kopagamentu na konsultóriu médica). Pur izenplu, si bu rendimentu diminui, bus kopagamentu ô deduson podi ser reduzido. Nível di reduson ta dependi di rendimentu di bu agregadu familiar. Si bu rendimentu familiar muda, bus kopagamentu y deduson tanbe podi muda.



**Bu ten RESPONSABILIDADI** di fornsi kes númeru di Seguransa Sosial (ô prova ma bu pidi un) pa abô y pa kes menbru di bu agregadu familiaa, komu kondison pa fika kualifikadu. Rekodji informason sobri kel kandidatura, ben komu kes númeru di Seguransa Sosial di tudu kes menbru di bu agregadu familiar ki bu ta resebi apoiu, é autorizadu pa Lei di Alimentason y Nutrison (Food and Nutrition Act) di 2008 (anteriormenti Lei di Vali-Refeison), konformi alterason, 7 U.S.C. 2011-2036 y sobi Lei Federal (45 CFR 155.305 e 42 CFR 435.910). Kes informason li stá ta bai ser utilizadu pa desidi si bu agregadu familiar stá kualifikadu ô ta kontinua ta stá kaulifikadu pa partisipa na SNAP, Medicaid, RIW, GPA, CCAP y/ô Seguru du Saúdi Komersial (Commercial Health Insurance) ku Ajuda Finanseru. Kel departamentu stá ta bai verifika kes informason atraves di korespondénsia informatizadu ku Departamentu di Trabadju y Formason profisional (Department of Labor and Training), Administrason di Seguransa Sosial, Reseita Federal (Internal Revenue Service, IRS), Servisu di Alimentason y Nutrison (Food and Nutrition Service, FNS) y otus entidadi governamental y naun governamental autorizadu pur lei, regulamentu ô kontratu, y es stá ta bai stá sujeitu a verifikasioun pur kes autoridadi federal, stadual y lokal. Kes informason sobri rendimentu y kualifikason ki kes ajénsias tiver asesu stá ta bai ser uzadu pa garantir ki bu familia stá kualifikadu y ta resebi kel valor koretu di apoius SNAP, GPA, asisténsia infantil, RIW, Medicaid y seguru di saúdi komersial (Commercial Health Insurance) ku ajuda finanseru. Kes informason tanbe stá ta bai ser utilizadu pa kontrola konformidadi ku kes regulamentu di programa, pa administrason di programa, asin komu pa previni fraude y verifikasioun reklamason sobri kuidadus di saúdi.

Kes informason podi ser divulgadu pa otus ajénsias federal y stadual pa analizi ofisial y pa aplikason di lei pur kes autoridadi responsavel ku objetivu di prendi kes pesoa ki stá ta fuji pa evita lei. Si surji un reklamason kontra bu kaza, kes informason fornesidu na bu kandidatura, inkluindu tudu kes SSNs, podi ser enkaminhadu kes ajénsia federal y stadual, ben komu pa kes ajénsia privadu di kobransa di reklamason, pa ason di kobransa di reklamason. Fornesimentu di kes informason pididu é voluntáriu. Nu entantu, naun fornimentu di un SSN stá ta bai resulta na negason di apoius pa un kualquer individu ki kandidata pa apoius. Kualker SSNs fornesidu stá ta bai ser uzadu y divulgadu di mesmu manera ki kes SSNs di menbrus kualifikadu di agregadu familiar.

**Bu ten RESPONSABILIDADI** di kolabora totalmenti ku pesoal stadual y federal ki ta konduzi kes analizi di kontrolu di kualidadi.

**Bu ten RESPONSABILIDADI** di kolabora ku Gabineti pa Servisus di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services, OCSS) si bu ta resebi RI Works, Child Care Assistance ô Medicaid. Bu ten ki ajuda stablesi, modifica ô fazi kunpri penson alimentar pa un/kes kriansa sobi bu kuidadu y desizon sobri filiason (si for nesesariu). Si bu puder demostra ki bu ten un bon motivu pa akredita ki kolaborason ku Gabineti pa Servisus di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services) ta koloka abô, bus fidju ô kes kriansa sobi bus kuidadu en risku di danu pur parti di pai ô manhe ki ka ten kustódia, bu podi indika un bon motivu pa ka kolabora.

### **PROGRAMA DI TRABADJUS DI RI, MEDICAID, ASISTÉNSIA INFANTIL Y ASISTÉNCIA PÚBLIKU JERAL GARANTIAS Y ATRIBUIISON**

Di akordu ku Lei Jeral di Rhode Island, Sekson 40-6-9, 40-6-10 ô 40-8-15, sen nesesidadi di asinatura di un kualker dokumentu:

#### **a.) En Relason a Pensón Alimentar y Desizon sobri Paternidadi**

N dá tudu y kualker direitus ki N podi ten na nha nómi y pa min, y en nómi y pa nha fidju ô nhas fidju, pa Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS), ta aji pur konta própria ô komu ajenti di kualifikason di Gabineti Izekutivu di Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHS), kontra un kualker pesoa ki ka dá apoiu, manutenson y kuidadus médiku pa min y pa nha fidju menor ô fidjus pa kenha asisténsia é pagu pur un ô tudu dôs ajénsia. Na kel kualidadi li, DHS stá autorizadu a meti un prosesu pa desidi sobri paternidadi y/ô kobra apoiu pa min ô pa nha fidju ô nhas fidju ki resebi ô ta resebeba asisténsia di DHS y/ô EOHS. Si N pára di resebi asisténsia finanseru ô Medicaid, N ten ki informa Gabineti pa Servisus di Apoiu pa Kriansa (Office of Child Support Services, OCSS) sobri un kualker alterason ki ta afeta apoiu médiku/infantil, pur izenplu, si nha fidju sai di nha kaza ô si tiver un mudansa na nha enderesu.



### b.) En Relason a kes valor Rekuperavel di Terserus

N dá tudu y kualker direitu pa DHS ô EOHHS, na nha nómi y pa min y, di un kualker pesoa ki N stá legalmenti autorizadu pa reprezsenta, pur kes valor rekuperavel di terserus igual a kel valor di asisténsia finanseru y di Medicaid fornesidu komu rezultadu di asidenti, lezon ô doensa.

### c.) Relativamenti a kes Valor rekuperavel di Asidentis di trabadju

Departamentu di Servisus Sosial (Department of Human Services, DHS) ô Gabineti Izekutivu di Saúdi y Servisus Sosial (Executive Office of Health and Human Services, EOHHS) podi koloka un penhora sobri un kualker prémiu, orden ô akordu pendenti, ki N podi ter direitu di akordu ku kes norma di Lei di Konpensason di Trabadjadoris di Rhode Island (Rhode Island Workers Compensation Act), Kapitulus 28-29 até 28-38 di kes Lei Jeral di Rhode Island. Objetivu di garantia é garanti rienbolsu pa Stadu, pa kes pagamentu finanseru y di Medicaid fetu pa min ô na nha nómi duranti kel periudu di tenpu ki kel prémiu, orden ô akordu di konpensason trabalhista é fetu.

### d.) En Relason a Garantia sobri Patrimóniu di Benefisiariu Falesidu pa Rienbolsu di Medicaid

Di akordu ku R.I.G.L. 40-8-15, EOHHS podi koloka un penhora sobri patrimóniu di un benefisiariu di Medicaid ki tinh sinkuenta y sinku (55) anu di idadi ô mas na momentu di morti. Pa kes fin di kel sekson li, kel spreson "imóvel" en relason a un individu falesidu stá ta bai inklui tudu kes bens imóvel y pesoal y otus ben inkluidu ô ki podi ser inkluidu na patrimóniu di inventariu di kel individu. Soma total di Medicaid pagu en nómi di un benefisiariu di Medicaid ki tinh sinkuenta y sinku (55) anu di idadi ô mas na momentu di resebi é un divida ku stadu y ta konstitui un penhora sobri patrimóniu di benefisiariu a favor di EOHHS. Nu entantu, kel garantia é efikas y ka ta aplikadu pa patrimóniu di un benefisiariu ki ta dexta un konjugi, ô un fidju menor di vinti y un (21) anu ô un fidju ki é ségu ô permanenti y totalmenti inkapasitadu, konformi stablesidu na Titulu XVI (SSI) di Lei di Seguransa Sosial. Teras tribal y sertus propriedadi pertensenti a Indius amerikanu y nativos di Alaska podi stá izentu di rekuperason.

N ta konprendi ki bu kandidatura stá ta bai sirvi komu autorizason pa Departamentu di Servisus Sosial konsigi informason importanti di kes prestador di servisu médiku sobri abô ô un kualker pesoa inkluidu na bu kandidatura, enkuantu kel kazu stiver abertu.

Konprendi y konkorda ki skritóriu di DHS podi entra en kontaktu ku otus pesoa ô organizason pa konsigi kes prova nesesariu di bu kualifikason y nível di apoius.

Tanbe N ta konprendi ki EOHHS y DHS podi utiliza ô konpartilha kes informason ki N fornesi na nha kandidatura y na nha konta privadu pa administrason di un kualker programa ki N kandidata y/ô ki podi stá t dá-N apoios di akordu ku lejislaslon stadual y federal, kontratu y regulamentason. EOHHS y DHS podi divulga informason naun identifikativu pa finalidadi di peskiza. Un kualker divulgason di informason di identifikason devi ser fetu di akordu ku kes lei stadual y federal.

### Planu di Seguru di Saúdi Komercial: Kanselamentu pur Abô

Bu podi kansela kobertura di seguru saúdi pa un kualker menbru di bu agregadu familiar na un kualker momentu. Kel kobertura stá ta bai termina na últimu dia di mês ki bu manda kel pedidu. Pur izenplu, si bu pidi kanselamentu di bu kobertura na 17 di maiu, bu últimu dia di kobertura stá ta bai ser 31 di maiu. Observason: bu podi ten ki paga un multa si bu ka tiver kobertura di seguru saúdi.

### Planu di Seguru di Saúdi Komercial: Kanselamentu pur bu Operadora ô Bolsa di Valor

Kes sigintis menbru di bu agregadu familiar podi stá inskritu na un Planu Komersial di Seguru di Saúdi:



Konta No.: [REDACTED]

Nómi  
[REDACTED]

Bu kobertura, ô kobertura pa un kualker menbru di bu agregadu familiar na un planu komersial di seguru di saúdi, sô podi ser kanseladu si akontesi u siginti:

- si abô ô un menbru di bu agregadu familiar ka stiver mas kualifigadu pa kobertura asesivel atraves di Medicaid ô HealthSource RI
- si abô ô un menbru di bu agregadu familiar ka paga kes prému y si kel periudu di karénsia termina (45 CFR § 155.430(b)(2)(ii)),
- si kobertura di abô ô di menbrus di bu agregadu familiar for terminadu pur kauza di informason fraudulentu na bu kandidatura,
- si abô ô seguradora di menbrus di bu agregadu familiar ensera atividadi, perdi se lisensa ô sertifikason di akordu ku lei stadual, y
- si abô ô bu agregadu familiar muda pa otu planu oferesidu na HealthSource RI duranti un periudu di inskrisón abertu ô spesial.

### **Si bu tiver nesesidadis spesial di kuidadus di saúdi**

Abô y menbrus di bu agregadu familiar podi stá kualifikadu pa mas servisus atraves di Medicaid si algén di bu agregadu familiar tiver nesesidadis spesial di kuidadus di saúdi.

- Algén na bu kaza ten algun defisiénsia?
- Algén na bu agregadu familiar ta presiza di kuidadus na un kaza di repouzu ô di otus servisu di kuidadu di longa durason?
- Alguén na bu kaza ten kontas médiku altu ô frekuenti?

Na kazu afirmativu, sabi si es stá kualifikadu ku bazi na nesesidadis spesial di kuidadus di saúdi. Liga pa (855) 712-9158 ô konsulta [www.HealthSourceRI.com](http://www.HealthSourceRI.com) pa mas informason.





STATE OF RHODE ISLAND  
P.O. BOX 8709  
CRANSTON, RI 02920-8787

## DIREITUS DI REKORI

**Bu podi ten direitu** di rekori kontra desizon y ter un Audiénsia Administrativu Justu si bu diskorda di nôs desizon. Bu podi:

- Ligá-nu pa diskuti sobri desizon di apoiu.** Kontaktá-nu na kel número di telefoni na topu di primeru pájina di kel notifikason li. Asegura di ten kel notifikason li y número di kazu/identifikson na mon óras ki bu liga.
- Rekursu Kontra pa un Audiénsia Administrativu Justu.** Un Rekursu é un pedidu formal ta pidi revizion di desizon na un audiénsia administrativu. Kontinua ta fazi leitura pa konsigo mas informason.

### Kuzê ki é un audiénsia justu?

Un audiénsia justu é un oportunidadi pa bu informa un ofisial di audiénsia administrativu pamodi bu ta diskorda di desizon di ajénsia sobri bu kualifikason, apoius y/ô kualker kustus ki bu ten ki paga. Un reprezentanti di ajénsia tanbe stá prezentí na audiénsia pa splika bazi di desizon di ajénsia. Pur lei, kel oficial administrativu ten ki analiza kes faktu di kel kazu apresentadu pur tudu dôs parti di forma justu y objetivu.

### Prazus pa rekursus y pididu di un audiénsia justu

Kel kuadru di baxu splika kes prazu pa apresentason di rekursu pa kada programa. Pa alguns programa, bus apoiu ô servisus stá ta bai podi kontinua até ki un desizon di audiénsia ta tomadu si bu rekori dentu di kes prazu listadu na tabela. Si bu fadja kel prazu, bu podi perdi direitu di rekori. Dipos di apresenta bu rekursu, nu stá ta bai marka bu audiénsia y nu ta emitir un desizon na prazu di 90 dia, ô 60 dia si kel audiénsia stiver relacionadu ku bus apoiu di SNAP. Un desizon stá ta bai ser emitido sobri tudu kes rekursus di HealthSource RI na prazu di 90 dia a partir di data ki kel pididu di rekursu for resebidu, konformi for viavel di pontu di vista administrativu.

Programa	Bu ten ki apresenta un rekursu na:	Kes apoiu stá ta bai kontinua si kel rekursu apresentadu dentu di kes 10 dia di notifikason ("Aid Pending")?
Medicaid	30 dias dipos di data di notifikason ku mas sinku dia pa tenpu di enviu	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
SNAP	90 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin, kes apoiu stá ta bai kontinua automatikamenti, a naun ser si bu informá-nu di kontrariu
CCAP	30 dia a partir di data di enviu di notifikason	Kes apoiu podi ser reduzido até ki un desizon di audiénsia for tomadu.
GPA	10 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin, ma kel pedidu ten ki ser fetu pur skritu
Seguru di Saúdi Komersial (Commercial Health Insurance)	30 dias dipos di data di notifikason ku mas sinku dia pa tenpu di enviu.	Bu ten ki liga HealthSource RI dentu di 30 dia dipos di notifikason pa pidi Aid-Pending.
Tudu kes Otu Programa	30 dia a partir di data di enviu di notifikason	Sin



Kazu No.: [REDACTED]

## Rekursus Aseleradu

Bu ten direitu di un rekursu rapidu si bu tiver nesesidadi immediatu di kes servisu di saúdi ô apoiu di SNAP y spera pur un rekursu padron podi konprometi bu vida ô saúdi seriamenti, ô bu kapasidadi di atinji, manti ô rekupera pur konpletu. Nu ta devi desidi kes rekursu di forma aseleradu u mas rapidu posivel, pamodi kes sirkunstánsia. Si nu rekuza bu pedidu di rekursu aseleradu, nu ta devi informá-bu rapidamenti y nu ta devi trata di bu rekursu atraves di nôs prosesu padron.

## Direitu di Kontinua ku Apoios Enkuantu ta Aguarda Audiénsia

Bu podi ter direitu di bus apoiu kontinua di forma inalteradu enkuantu bu ta aguarda bu audiénsia (kel li ta txomadu di "Aid-Pending"). Fora pa Seguru di Saúdi Komersial atraves di HealthSource RI, si bu rekori dentu di 10 dia, na maioria di kes kazu, bu stá ta bai resebi Aid-Pending automatikamenti. A naun ser si bu puder demostra kontrariu, pa Medicaid y HealthSource RI, nu stá ta bai pensa ki bu resebi un notifikason 5 dia dipos di data di notifikason.

Si bu tiver Medicaid y resebi Aid-Pending, y enton perdi bu rekursu, Stadu stá ta bai podi fazi pa bu paga kes kustu di kobertura duranti kel periudu di Aid-Pending. Pa HealthSource RI, Aid-Pending sô stá ta bai fika disponivel si bu stiver ta rekori di un novu desizon sobri kualifikason ki kontesi dentu di 30 dia a partir di data ki bu apresenta bu rekursu, y kel pedidu for fetu pur telefoni pa HealthSource RI na 1-855-840-HSRI (4774). Si bu stiver ta resebi kréditus fiskal pa ajuda na paga bus bonifikason y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi stá ta devi dinheru estra na bus inpostu federal na prosimu anu. Si bu ta paga taxas mensal, ainda bu ten ki paga duranti kel periudu di Aid-Pending.

Si bu resebi apoios SNAP, RIW ô GPA y resebi Aid-Pending y perdi kel rekursu, bu podi presiza di rienbolsa kes apoiu ki bu dadu, ma ki bu ka tinha direitu duranti kel periudu la.

## Direitu di Reprezenta bu Kabésa y Direitu di ser Representadu

Bu ten direitu di reprezenta bu kabésa na audiénsia ô di ser representadu pur un kualker pesoa ki bu skodji, inkluindu un advogadu, defensor, amigu ô parenti.

Akonselhamentu juridiku stá disponivel na Rhode Island Legal Services, Inc. atraves di telefoni 274-2652 ô 1-800-662-5034. Si bu opta pa ter reprezentason legal, kel representanti ten ki apresenta un deklarason di Konparesimentu pur skritu pa Gabineti di Audiénsia duranti ô antis di audiénsia. Kel Deklarason di Konparesimentu ta funsiona komu un divulgason di informason konfidensial, ta permiti reprezentanti legal ten asesu pa kes rejistru di Ajénsia. Tanbe, é nesesariu ki kel Gabineti di Audiénsia ta konfirma kel representason ku finalidadi di akonpanhamentu, revizion, pedidu di adiamantu, etc.

## Kualifikason di Otus Menbru di Familia Podi ser Afetadu

Nôs desizon sobri rekursu podi resulta na alterason di kualifikason di un otu menbru di bu agregadu familiar.

## Asesu pa Bu Rejistru di Kazu

Bu ten direitu di konsulta kel rejistru di bu kazu, inkluindu un kualker prova ki Stadu stá ta bai utiliza na ba audiénsia. Pa konsulta rejistru di bu kazu, liga pa 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347). Si bu stiver ta rekori di un ason desididu pur HealthSource RI, bu podi pidi un kópia di bu rejistru ta liga pa: 1-855-840-HSRI (4774).

## Rezsolutson Informal

Nu podi rezolvi bu prublema rapidamenti, sen un audiénsia. Liga pal 1-855-MYRIDHS (1-855-697-4347) pa nu podi analiza bu kazu informalmenti. Si bu stiver ta rekori di un ason tomadu pur HealthSource RI, bu podi entra en kontaktu ku HealthSource RI atraves di telefoni 1-855-840-HSRI (4774) pa pidi un revizion informal di bu rekursu. Nu stá ta bai entra en kontaktu ku bô pa tenta rezolvi bu rekursu informalmenti. Bu direitu di un audiénsia ka stá ta bai ser afetadu pa kes sforsu pa rezolvi bu prublema informalmenti.





## FORMULARIU DI REKURSU

### **Prosesu di Aprezentason di Rekursu**

Bu podi aprezenta un rekursu ta sigi un di kes siginti prosedimentu. Si bu manda kel formulariu li, stadu stá ta bai fazi un analizi di bu kazu pa tenta rezolvi kel problema.

- **Online.** Fazi login na bu konta na <https://healthyrhode.ri.gov> y klikka na “file an appeal” (aprezenta un rekursu).
  - **Pur telefoni.** Bu podi rejista un rekursu sobri Medicaid y Kobertura di Saúdi adkiridu atraves di HealthSource RI ta liga pa HealthSource RI na número 1-855-840-HSRI (4774). Pa perguntas sobri aprezentason di un rekursu pa programas di servisus sosial, sima SNAP, RIW, Child Care, GPA ô SSP, liga pa Department of Human Services (Departamentu di Servisus Sosial) na 1-855-MY-RI-DHS (1-855-697-4347).
  - Prezensialmenti. Pa apoiu prezensional konsulta [www.dhs.ri.gov](http://www.dhs.ri.gov) pa odja lokalizason di kes skritóriu.
  - Pur Koreiu. Konplete kel formulariu li y mandal pur koreiu pa ATTN: Appeals STATE OF RHODE ISLAND, P.O. BOX 8709, CRANSTON, RI 02920-8787.
- 

Nómi (ezijidu): \_\_\_\_\_

Data di Nasimentu (ezijidu): \_\_\_\_\_

Númeru di konta (sima aprezentadu na parti di sima di kel notifikason): \_\_\_\_\_

Endersu (ezijidu): \_\_\_\_\_

Númeru di Telefoni: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Bu presiza di ajuda pa fala, fazi leitura ô skrevi na inglês?  Sin  Naun:

Si sin, kal é bu lingua prinsipal? \_\_\_\_\_

Métodu preferidu di kontaktu (sirkula un): e-mail / korespondénsia na papel

Bu ten ki asinala bu(s) motivu pa aprezenta un rekursu:

Kobertura di Saúdi:

- Medicaid  
 Adkiri planu atraves di HSRI  
 Tudu dôs/Ka ten serteza  
 Otu (Favor splika) \_\_\_\_\_

Servisus Sosial:

- SNAP  
 RIW  
 SSP  
 GPA  
 KUIDADUS INFANTIL



Konta No.:

Splika bu(s) motivu pa apresenta bu rekursu:

---

---

---

Bu ta presiza di servisus di saúdi importanti  a o apoiu imediatu di SNAP? Si sin, bu ta gostaba di ten un rekursu aseleradu?  Sin  Naun:

Si sin, favor splika:

---

---

**SI KEL DESIZON DI AUDIÉNSIA KA FOR NA NHA FAVOR, N TA INTENDI KI N TEN KI RIENBOLSA UN KUALKER ASISTÉNSIA Y/Ô APOIUS SNAP KI N FOR KONSIDERADU NAUN KUALIFIKADU**

Marka kel kaxa li si algén stá ta bai ajudá-bu ku kel rekursu ô reprezentá-bu duranti kel prosesu di rekursu. Podi ser un advogadu, amigu ô menbru du familia. Fornesi kes informason di kontaktu di kel pesoa:

Nómi: \_\_\_\_\_

Telefoni: \_\_\_\_\_

Enderesu: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Bu ta gostaba ki bu kobertura y apoius kontinuasi inalteradu enkuantu bu ta spera pa desizon di audiénsia?  Sin  Naun**

Asinatura \_\_\_\_\_  
(Benefisiariu)

Data \_\_\_\_\_

**PA SER PRIENXIDU SÔ PA AJÉNSIA:**

REKURSU É SOBRI:	<input type="checkbox"/> RIW	<input type="checkbox"/> MEDICAID	<input type="checkbox"/> GPA
	<input type="checkbox"/> SNAP	<input type="checkbox"/> SAÚDI ADKIRIDU	<input type="checkbox"/> KUIDADUS INFANTIL
		<input type="checkbox"/> OTU	

Indika Referénsia Spesifiku di Manual di Politika: Sekson \_\_\_\_\_

Resposta di ajénsia pa rekursu/splikason: \_\_\_\_\_

---

---

Reprezentanti di Ajénsia (Asinatura) \_\_\_\_\_ Supervizor (Asinatura) \_\_\_\_\_

(Nómi ku letra maiuskula) \_\_\_\_\_ (Nómi ku letra maiuskula) \_\_\_\_\_

Gabineti Lokal \_\_\_\_\_

