



Prepárese. Manténgase cubierto.

Conjunto de herramientas de comunicación digital.

Cada año, el Estado revisa la información de los miembros de Medicaid para asegurarse de que siguen siendo elegibles para la cobertura. Como voz de confianza en su comunidad, usted puede animar a los habitantes de Rhode Island que sean elegibles a que tomen medidas que les ayuden a seguir cubiertos por Medicaid. En este conjunto de herramientas, encontrará ejemplos de publicaciones en las redes sociales y una reseña de un boletín informativo para informar sobre las renovaciones de Medicaid. Hay traducciones y recursos disponibles en staycovered.ri.gov/education-materials.

Considere la posibilidad de compartir estos mensajes con su red. Muchas gracias.



**PREPÁRESE.
MANTENGA SU
COBERTURA.**

¿Tiene cobertura de Medicaid?

Lo que debe saber sobre la renovación de su cobertura de salud.

Cada año, el Estado revisa la información de los miembros de Medicaid para asegurarse de que siguen siendo elegibles. Si disponemos de información suficiente, le enviaremos un aviso (Aviso de decisión sobre beneficios) comunicándole que hemos renovado su Medicaid.

Si necesitamos más información, **le enviaremos dos avisos:**

- 1 Un aviso amarillo de renovación de Medicaid.
- 2 Un aviso blanco pidiéndole documentos adicionales.

Estos dos avisos llegarán por correo de manera separada. Asegúrese de estar atento a ambos.

Tres cosas que puede hacer para estar listo y mantenerse cubierto.

1. **Mantenga su información de contacto al día** para que el Estado pueda localizarlo a fin de comunicarle información importante. Por ejemplo, debe actualizar su cuenta si su información de contacto cambia, si consigue un trabajo nuevo o si tiene un bebé.
2. **Esté atento al correo del estado de Rhode Island.** Si el programa Medicaid necesita más información para renovar su cobertura, recibirá un aviso amarillo. También recibirá un aviso blanco pidiéndole documentos adicionales. De lo contrario, recibirá un aviso que le informará que su cobertura ha continuado de manera automática.
3. **Actúe de inmediato. Si recibe un aviso amarillo,** significa que el Estado necesita más información sobre usted o las personas de su hogar para renovar su cobertura. Envíe toda la información solicitada antes de la fecha límite que figura en su aviso.

¿Tiene preguntas?

Puede obtener ayuda. Llame a:

- HealthSource RI 1.855.840.4774
- Departamento de Servicios Humanos de RI 1.855.697.4347

Gestione su cuenta en línea:

Vaya a healthyrhode.ri.gov o utilizando la aplicación móvil HealthyRhode. Para obtener más información sobre las renovaciones de Medicaid o consultar cuándo se producirá la renovación, visite staycovered.ri.gov.

Medicaid de RI quiere asegurarse de que usted y su familia reciben información importante sobre su cobertura de salud. Asegúrese de que su dirección esté actualizada y de que lee todo lo que recibe por correo del Estado de Rhode Island o de su Organización de Atención Administrada. Para obtener más información, visite staycovered.ri.gov.

Si tiene un seguro médico a través de Medicaid, recibirá por correo un aviso del Estado de Rhode Island para renovar su cobertura cada año. Para consultar su fecha de renovación, visite staycovered.ri.gov.

Si su familia tiene seguro médico a través de Medicaid, cada año recibirá por correo un aviso para renovar su cobertura. Para obtener más información en varios idiomas, visite staycovered.ri.gov.

Miembros de Medicaid ¿Han cambiado de dirección, ingresos, número de miembros de la familia, teléfono o correo electrónico? Pueden actualizar su información en cualquier momento visitando healthyrhode.ri.gov



¿Tiene cobertura de Medicaid?

Obtenga información importante sobre la cobertura de la salud de su familia.

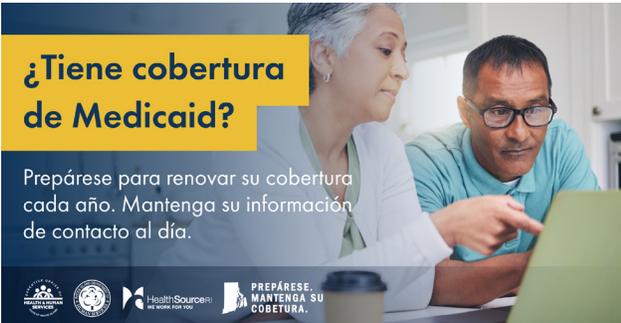
    **PREPÁRESE. MANTENGA SU COBERTURA.**



¿Tiene cobertura de Medicaid?

Encuentre información sobre cómo renovar su cobertura en staycovered.ri.gov.

    **PREPÁRESE. MANTENGA SU COBERTURA.**



¿Tiene cobertura de Medicaid?

Prepárese para renovar su cobertura cada año. Mantenga su información de contacto al día.

    **PREPÁRESE. MANTENGA SU COBERTURA.**



¿Tiene cobertura de Medicaid?

Recibirá un aviso por correo cuando sea el momento de la renovación.

    **PREPÁRESE. MANTENGA SU COBERTURA.**