



# BE READY. STAY COVERED.

## Perguntas Frequentes Sobre Renovações de Medicaid

### O que é renovação de Medicaid?

Tudo isso, o Estado está revisando informações de membros de Medicaid para verificar se você ainda é elegível. Às vezes é chamado de "renovação". Se você não tiver informações suficientes, o Estado enviará um aviso (Aviso de Decisão de Benefícios) para informá-lo de que não renovará seu Medicaid.

Se você não sabe o que é um aviso, o Estado enviará dois avisos:

- um aviso amarelo de renovação de Medicaid
- um aviso branco para pedir mais documentos.

Os dois avisos serão enviados separadamente por correio. Verifique para buscar os dois.

### Quando devo renovar?

Como tudo isso, você receberá uma notificação por correio ao mesmo tempo. O aviso de renovação será enviado para você alguns dias antes de sua data de aniversário. Você pode usar o novo Portal de Pesquisa de Renovação de Medicaid para verificar sua data prevista de renovação de Medicaid. O portal é fácil de usar, seguro e você pode receber um e-mail ou uma palavra-chave para usá-lo. O portal está em inglês, mas você pode mudá-lo para espanhol ou português. Se você não sabe português, você pode usar o portal.

Ali está o que você precisa fazer:

- Insira o número de identificação de Medicaid do seu cartão White Anchor.
- Insira sua data de nascimento.

O portal indica quando você pode esperar uma renovação. Mas lembre-se, sua data de renovação pode mudar, então verifique sempre.

Para encontrar sua data prevista de renovação de Medicaid, faça login no seu perfil em [healthyrhode.ri.gov](https://healthyrhode.ri.gov) e procure "Nha informação de renovação."

### Não recebi um aviso por correio ou não tenho informações suficientes para renovar. O que posso fazer?

Existem muitas maneiras de fazer isso, incluindo online, por correio ou pessoalmente.

- **Aplique Online ou móvel:** Vá para [healthyrhode.ri.gov](https://healthyrhode.ri.gov) para acessar seu perfil online ou descarregar o aplicativo móvel HealthyRhode no seu smartphone para acessar seu perfil.
- **Por correio:** Você pode enviar documentos solicitados para Box 8709, Cranston, RI 02920-8787.
- **Personalmente:** Um funcionário do escritório de Departamento de Serviços Humanos de Rhode Island (DHS) pode ajudá-lo pessoalmente. Há uma lista de escritórios de DHS, vá para [dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices](https://dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices).

### **Kuze ki npudi fazi pa pripara nha renovason?**

Tene três koisas ke nho pudi fazi pa sta pronto i fikar koberto.

1. **Guarda informasons di nhos konta atualizadu** assin, Estado ta pudi kontata nhos ku informason importanti. Pur exemplu, nho devi atualiza nhos konta se nhos informason di kontatu muda, se nho konsegi un novu trabajo ou tene un bebê.
2. **Fika atentu pa korreio di Estado d Rhode Island.** Se programa Medicaid misti mas informason pa renova nhis kobertura, nho ta resebi un avisu amarelu. Nho tanbém ta resibi un avisu branco ki ta indika “Dokumentason Adisional Presisadu” (Nu ta manda es avisu separadamenti). Kaso kontrário, nho th resebi un avisu ki ta informa nhos ke nhos k ta kontinua automatikamenti.
3. **Ajir imediatamenti.** Se nho resebi un avisu amarelu, keli ta signifika ke o Estado misti mas informason sobri nhos ou algin na nhos kasa pa renova nhos kobertura.

### **Moki nta pudi atualizar as minhas informasons di kontatu?**

Nho pudi atualizar nhos informasons di kontatu di munti maneiras:

- **Online ou na aplikason móvel:** Pai pa [healthyrhode.ri.gov](http://healthyrhode.ri.gov) pa assedi nho konta online ou deskarregar a aplikason móvel HealthyRhode na nho smartphone pa assedi nho konta. HealthSource RI (HSRI) tanben ta hospedi un inkontro vivo na web duranti o horáriu komersial na [healthsourceri.com](http://healthsourceri.com).
  - Tudus membrus di Medicaid tene un konta ki sta kriada kuando ki sta aprovalu pa Medicaid. Se nho sta ta konfigurar nho konta pa primeira vez, nho pudi introduzir nho número di seguransa sosial i dia di nasimento pa tene nho nomi di utilizador. na seguida, siga as etapas pa redefinir nho senha.
- **Entra na kontatu ku nho organizason di kuidados jerensiados di seguro di saúde:** Nho tene un karton di seguro di Neighborhood Health Plan of Rhode Island, Tufts Health Plan (RITogether) ou United Health Care Community Plan (UHCCP)? Liga pa o número na verso di nho karton pa tene ajuda pa atualizar nhos informasons di kontatu.
- **Por telefoni:** Ligue pa a HSRI na 1-855-840-4774 (di segunda a sexta-feira, nso dia feriados, di 8h ati 6h).
- **Personalmenti:** Funsionáriu di eskritóriu di Departamento di Servisus Humanu di Rhode Island (DHS) pudi ajudar klientis personalmenti. Pa tene un lista di eskritóriu di DHS, bai pa [dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices](http://dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices).

### **Tene algun kuza diferenti pa fazi na renovason di kubertura di nha fiju ku nha kubertura?**

É possível pa algin ki ta mora na mesmo kasa pa resibi pessoas que vivem no mesmo agregado familiar recebam diferentes tipos de avisos de renovação. Pur exemplu, nho pudi resebi un avisu ki ta indika ke a kobertura di Medicaid di nho fijo dependenti ta kontinua automatikamenti. Na es kaso, nho ka misti fazi nada pa renova nhos kobertura. Nho pudi resebi un segundu avisu na mesmu tempu ki indikar ke nho ou otro algin di nhos kasa devi fornese mas informason pa o Estado pa determina elejibilidadadi. É importanti pa nho presenta dokumentus pedidu dentru di prazo fixadu na nha avisu di renovason.

### **Mok npudi tene ajuda ku minha renovason?**

A ajuda está disponível pessoalmente, por telefoni i online. Pa sabi mas sobri es opsons, bai pa [staycovered.ri.gov/medicaid-renewals/contact-us](https://staycovered.ri.gov/medicaid-renewals/contact-us).

- Konselheiru i navegadoris sertifikados sta disponível pa fornese assistênsia gratuita i personal. Munti organizasons komunitáriu tamben podi ajudá-b kompreendi nho avisu di renovason di Medicaid i próximu passus.
- Se nho tene 60 anu ou mas ou un adulto ku defisiênsia, pudi ligar pa o ponto 401-462-4444. Se nho tene 65 anu ou mas ou un beneficiáriu di Medicare, pudi ligar pa 888-884-8721. Parseros di sentros senior i ajensias di akson komunitária pudi ajudar.
- Pa tene ajuda pertu di nho, bai pa [staycovered.ri.gov/community-support](https://staycovered.ri.gov/community-support).

### **Perdi o prazu di minha pakoti. Kual ki ntene di fazi?**

Se nho perdi o prazu na nho pakoti di renovason amarelo, assine o formuláriu di renovason i manda nhos dokumentos imediatamente.

*Se o estado resebi o nho pakoti na prazu di 90 dias a kontar di dia ke nhos benefísios parar (di akordo ku nhos Avisu di Desison di Benefísios), nhos dokumentos ta sta aseitadu i nhos elejibilidadi ta sta revista.*

- Se o estado resebi nhos dokumentos dentru di 90 dias i determinar ke nho sta elejivel pa Medicaid, nho kobertura ta sta rekomesa. Nho ta resebi un karton White Ankhor ke ta pudi usar pa medikamentos i konsultas médikas se o provedor aseitar taxa di Servisu di Medicaid. Na seguida, ta sta novamenti inskrito no nho Planu di kuidados geridos Neighborhood Health Plan of Rhode Island, Tufts Health Plan (RITogether) or United Health Care Community Plan (UHCCP)?
- Se o estado resebi nhos dokumentos dentro di 90 dias i determinar ke nho ka sta mas elejivel pa Medicaid, ta pudi resebi informasons sobri moki tene un seguro di saúdi di baixo kusto por meio di HealthSource RI. Nhos Avisu di Desison di Benefísiu tamben ta dar nhos informasons sobri moki fazi rekurso.

Pa sabi mas sobri nhos opsons di kobertura enkuanto nhos dokumentos atrasados ta sta revisados, liga pa HealthSource RI (HSRI) di 8h ati 6h durante a semana na 1-855-840-4774.

### **O ke ta akontisi se nka sta mas elejivel pa o Medicaid?**

Se nho ka sta mas elejivel pa o Medicaid, a ekuipa amigável na [HealthSource RI](https://healthsource.ri.gov) pudi ajudá-b enkontrar kobertura di saúdi aseasonível.

Dependi di tamanho di nho família i renda, nho pudi kualifika pa:

- Inskrison automatika na un Planu di saúdi kualifikado (QHP) i assistênsia premium di dois mes
- Assistênsia na prémio di dois meses i kréditos fiskal na prémio federal
- Kréditos fiskal federal pa ajudar a tornar a kobertura di saúdi mas aseasonível

Se nho resebi un avisu ki indika ke nho ka elejivel pa Medicaid, mas nho ka certa ku es desison ku desison di Estado, nho pudi pedi un rekurso.

### **O ke ki ta kontesi ku kobertura di nha fijo se nka sta mas elejível pa Medicaid?**

Un kriansa pudi ainda sta elejível pa kobertura di Medicaid, mesmu ke xes parenti di tutor legal djá ka sta elejível. Keli é pamodi a elejibilidadadi di renda familiar pa mininus é muito maior di kel di parentis ku kuidadors.

Se nhos ku / ou fijos dependenti na nhos kasa ka sta mas elejível pa Medicaid, ekipa amigável na [HealthSource RI](#) pudi ajudá nhos pa enkontra kobertura di saúdi asesível.

Dependi di tamanho di nho família i renda, nho pudi kualifika pa:

- Inskrison automatika na un Planu di saúdi kualifikado (QHP) i assistênsia premium di dois mes
- Assistênsia na prémio di dois meses i kréditos fiskal na prémio federal
- Kréditos fiskal federal pa ajudar a tornar a kobertura di saúdi mas asesível

### **Se un kriansa ta bira “fora di idade” di Medicaid?**

Na momentu ki un joven adultu bira 19 anu, elis ta kaba di sta elejível pa Medicaid kom un dependenti na un familiai ku Medicaid. Nu ta verifika nos fonti di dados pa hoja se tene informason sufisienti pa konfirma elejibilidadadi di Medicaid di 19 anu na otro kategoria (djá ke elis ka sta mas nhos dependenti). Se nu pudi konfirma elejibilidadadi na otro katigoria, o jovem di 19 anu ta fika sempri elejível pa Medicaid automatikamenti.

Às vez, nu ka tene informason sufisienti di un kriansa di 19 anu ou nhos familia pa determina a elejibilidadadi. Se keli akontisi, kuando nho resibi nhos avisu di renovason di Medicaid, eli ta indika “Akson Nessesariu.” Sigi instrusions na nhos avisu pa komunika alterasons na statutu di nhos familiar. Tanbem, nho pudi resibi un avisu branku ki indika, “dokumentason adisional nesessáriu” (nu ta manda es Avisu separadamenti).

Sertifika ke nho dja asinar nhos avisu di renovason amarelu. Pur favor, manda nosuntu ku tudu dokumentus nesessários, **antis di data di vensimentu** na nhos avisu amarelu. É sta importanti pa entrega es dokumentos pa nu pudi determina a elejibilidadadi. Se nu ka resibi nhos informasons ati dia di vensimentu, a kobertura di Medicaid ta sta inseradu. Se nho faja dia di vensimentu, nho tene 90 dias di es dia di vensimentu pa manda nu nhos informasons i tene nhos elejibilidadadi rekonsiderada.

### **Moki nta pedi pa rekurso?**

Existi alguns maneiras di pedi un rekurso pa ku nho kobertura di Medicaid. pudi interpor rekurso:

- **Online.** Entra na nho konta na [healthyrhode.ri.gov](http://healthyrhode.ri.gov) i klika na “Pedi un rekurso”.
- **Por telefoni.** Nho pudi pedi un rekurso, liga pa HealthSource RI na 1-855-840-4774.
- **Personalmenti.** Pa tene un lista di eskritórius di DHS, bai pa [dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices](http://dhs.ri.gov/about-us/dhs-offices). Un formuláriu di rekurso é inkluído na kada notifikason di desison di benefísio. Preenxhi es formuláriu i leval ku bo.
- **Pa Korreio.** Un formuláriu di rekurso é inkluído na kada notifikason di desison di benefísio. Preenxhi es formuláriu i manda-l pa ATTN: Appeals State of Rhode Island, P.O. Box 8709, Cranston, RI 02920-8787.
- Instrusions sobri a forma di pedi rekurso sta igualmente di nho avisu di desison sobri Prestasons. Pa mas informasons, bai pa [staycovered.ri.gov/medicaid-members/file-appeal](http://staycovered.ri.gov/medicaid-members/file-appeal).