



STATE OF RHODE ISLAND
Executive Office of Health and Human Services

Oportunidad Anual de Cambiar el Plan Medicaid para 2020

La **Oportunidad Anual de Cambiar el Plan Medicaid** para 2020 ha comenzado. Esta es la oportunidad para que los miembros de RIte Care, Rhody Health Partners y Medicaid Expansion cambien de plan de seguro médico. Para más información, ingrese a <http://www.eohhs.ri.gov/Home/PlanChange.aspx>.

Puede elegir entre los tres planes de seguro médico indicados abajo. Para averiguar si sus médicos y medicamentos están en el plan, llame al plan de seguro médico o visite su sitio web. La información de contacto se incluye a continuación:



1-401-459-6020 ó 1-800-459-6019
nhpri.org



1-866-738-4116
www.ritogether.com



1-800-587-5187
UHCCommunityPlan.com

¿Está satisfecho con su plan de seguro médico actual?

En ese caso, no haga nada.
Si no se comunica con nosotros, usted permanecerá en su plan de seguro médico actual.

¿Quiere cambiarse?

Llame a HealthSource RI (HSRI) al 1-855-840-4774,
de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

O

Llene el formulario de selección y envíelo por correo postal a:

RI Executive Office of Health & Human Services
Enrollment Unit
3 West Road
Cranston, RI 02920

Importante: No puede entregar personalmente este formulario en la dirección anterior.



STATE OF RHODE ISLAND
Executive Office of Health and Human Services

Solicitud de Cambio de Plan — Período de Inscripción de Medicaid 2020

Fecha:	Número telefónico:		
1er. nombre:	2do. nombre	Apellido:	
Dirección:		Apto./Unidad:	
Ciudad:	Estado:	Código postal:	
Número de seguro social:			Fecha de nacimiento:
Firma:			
		<input type="checkbox"/> Marque si es un autorizado	<input type="checkbox"/> Marque si es un navegador y la representante autorización está en expediente

Para cambiar de plan, marque con una “X” la casilla contigua al plan. Elija solo un plan y envíe por correo a: RI Executive Office of Health & Human Services – Enrollment Unit
 3 West Road, Cranston, RI 02920

-  Neighborhood Health Plan OF RHODE ISLAND™
-  TUFTS Health Plan
-  UnitedHealthcare®

Para miembros de Medicaid/Rite Care: Todos los miembros de la familia inscritos en Medicaid/Rite Care deberán estar en un mismo plan de seguro médico. Por favor escriba a continuación los nombres y números de seguro social de los miembros de su familia inscritos.

Name	Número de seguro social