Oficina de Asistencia Familiar Oficina del Distrito de Claremont 17 Water Street Claremont, NH 03743-2280



DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE NH

17 de enero de 2023

JOHN A DOE 17 NOWHERE ST SOMETOWN NH 11111-0001 Aviso importante acerca de sus beneficios. Por favor llame a la Oficina del Distrito si tiene alguna duda o pregunta. También puede solicitar servicios gratuitos de un intérprete.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para leer o entender esta carta, póngase en contacto con el Centro de Atención al Cliente llamando al número gratuito **1-844-ASK-DHHS** (**1-844-275-3447**) y seleccione la opción n.º 3 o al (603) 271-9700, (TDD: 1-800-735-2964), de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 4:00 p. m. ET.

Finaliza la cobertura continua de Medicaid

Usted o un miembro de su hogar ha estado recibiendo cobertura continua de Medicaid debido a la emergencia de salud pública federal de COVID-19, incluso si no completó una redeterminación cuando correspondía o no nos proporcionó los documentos requeridos. Esta cobertura continua termina el 31 de marzo de 2023. Debe completar una redeterminación o responder a las solicitudes de información del Departamento para mantener su cobertura de Medicaid.

¿Qué tengo que hacer?

El DHHS enviará solicitudes de redeterminación a las personas que actualmente están cubiertas por Medicaid. Para mantener su cobertura, debe completar una redeterminación o proporcionar la información solicitada por el DHHS. Estas solicitudes se enviarán en papel amarillo o se publicarán en su cuenta de NH EASY, resaltadas en amarillo.

Cuando reciba una notificación en color amarillo, siga las instrucciones incluidas en la notificación y complete una redeterminación y/o proporcione las verificaciones solicitadas. Le pedimos que lo haga para poder determinar si sigue siendo elegible y si podrá conservar su cobertura de Medicaid.

Si recibe la cobertura médica "Spenddown", recibirá una carta en la que se le explicará cuándo tendrá que empezar a enviarnos las facturas médicas no pagas que aún adeude para alcanzar el deducible y abrir su Medicaid.

Caso n.º 12345678

Identificación: CN9996

Formas de completar su redeterminación o proporcionar la información solicitada:

- 1. En línea: A través de su cuenta NH EASY https://nheasy.nh.gov. Si no tiene una cuenta NH EASY, puede crear una hoy mismo utilizando este mismo enlace.
- 2. Por correo: Centralized Scanning Unit, PO Box 181, Concord, NH 03302.
- 3. Presenciales: Visite una de nuestras Oficinas del Distrito. Las ubicaciones se pueden encontrar en https://www.dhhs.nh.gov/about-dhhs/locations-facilities#locations

Una vez que haya completado su redeterminación y/o haya proporcionado toda la información solicitada, recibirá un aviso de decisión informándole el estado de su elegibilidad para Medicaid.

¿Qué debo hacer si ya no necesito la cobertura de Medicaid?

Si ya no necesita la cobertura de Medicaid, puede solicitar voluntariamente que finalice su cobertura utilizando una de las tres opciones anteriores o llamando al Centro de Atención al Cliente a uno de los números que aparecen en la parte superior e inferior de esta carta.

Opciones para quienes ya no son elegibles para Medicaid:

Si ya no es elegible para Medicaid y sigue necesitando un seguro, puede ponerse en contacto con los Navegadores de New Hampshire para explorar otras opciones de seguro médico. New Hampshire tiene dos Navegadores de Seguros Médicos que ofrecen asistencia para la inscripción en seguros médicos en persona, virtualmente y por teléfono, sin costo alguno para usted.

Los Navegadores de New Hampshire son:

- First Choices Services; 1-877-211-NAVI o (603) 931 3858; https://acanavigator.com/nh/home
- Health Market Connect; 1-800-208-5164; https://hmcnh.com

También puede visitar el Mercado Federal de Seguros Médicos en https://www.healthcare.gov/, o llamar al Centro de Atención del Mercado al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325).

¿Necesita ayuda?

Visite una de nuestras Oficinas del Distrito en persona o póngase en contacto con el Centro de Atención al Cliente del DHHS llamando al número gratuito **1-844-ASK-DHHS (1-844-275-3447) y seleccione la opción n.º 3** o al (603) 271-9700, (TDD: 1-800-735-2964), de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 4:00 p. m. ET.

Caso n.° 12345678 Página 2 de 2