



# 6 pasos para ayudarle a mantener su cobertura de Medicaid

[uhccp.com/IN](http://uhccp.com/IN)

RR2024\_UHC\_957-CSG13643408 5/24 © 2024 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados.

United  
Healthcare  
Community Plan

CSG13643408\_CAID24\_IN\_Redetermination\_Tips\_Handout\_ES.indd 1

5/10/24 4:23 PM

Rounds	Team	Project Details	Specifications
<p><b>2</b></p> <p>UHC CS</p>	<p>Design: Mike Production: renae Marketing: molly</p>	<p>FileName:CSG13643408_CAID24_IN_Redetermination_Tips_Handout_ES.indd Job #: RGL: Project Notes:</p>	<p>Color(s): 4/4 Bleed: .125 Resolution: vector Flat: 9x6 Fold:NA</p>

Stage: final

**1. Conozca su plan de salud:** su plan de salud es a quien llama para hacer preguntas sobre sus beneficios, plan de salud, elección de un médico y servicios de transporte.

**2. Informe todos los cambios nuevos:** algunos cambios frecuentes incluyen:

- Dirección
- Número de teléfono
- Un nuevo trabajo
- Ingresos
- Cantidad de personas que viven con usted

Para informar cualquier cambio, llame al 1-800-403-0864 o en línea en [fssabenefits.in.gov/bp/#/](http://fssabenefits.in.gov/bp/#/)

También puede ir a su oficina local de la División de Recursos Familiares (Division of Family Resources, DFR). Para encontrar una oficina cerca de usted, visite [in.gov/fssa/dfr/2999.htm](http://in.gov/fssa/dfr/2999.htm)

**3. Pague su parte:** si tiene una prima o contribución mensual para su plan, asegúrese de pagarla puntualmente para evitar perder su cobertura de salud.

**4. Renueve a tiempo:** conozca el mes y el día en que debe renovar sus beneficios. Esto se denomina fecha de redeterminación y ocurre una vez al año. Si no está seguro, llame al 1-800-403-0864 si tiene preguntas.

**5. Abra y lea su correo:** esté atento a la información de su plan de salud o la DFR. Le enviarán recordatorios. Complete todos los formularios y/o envíe cualquier información que se solicite. Hágalo antes de la fecha de vencimiento que se le dé. Pídale a un amigo o familiar que le ayude a comprender lo que se necesita.

**6. Complete los formularios y envíelos**

- Envíe sus formularios por fax al 1-800-403-0864. Puede hacerlo en su biblioteca local.
- Devuelva los formularios en su oficina local de la DFR.
- Si tiene una cuenta del Portal de beneficios de la FSSA, envíe los formularios en línea a [fssabenefits.in.gov/bp/#/](http://fssabenefits.in.gov/bp/#/)
- O puede enviar formularios por correo a: P.O. Box 1810, Marion, IN 46952

