



6 pasos para ayudarle a mantener su cobertura de Medicaid

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

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

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/#/
- O puede enviar formularios por correo a: P.O. Box 1810, Marion, IN 46952

