

Atención miembros de MassHealth




Debes renovar tu cobertura este año.



**Actúa ahora.
Mantén tu cobertura.**



Sigue los siguientes tres pasos para renovar la cobertura este año:

-  **1. Actualiza tu información**
-  **2. Revisa tu correo**
-  **3. Responde a MassHealth**

1. Actualiza tu información médica personal:

Informa a MassHealth acerca de cualquier cambio en tu información (dirección, número de teléfono correo electrónico e ingresos).

2. Revisa tu correo de MassHealth:

Si recibes un sobre azul en el correo, tendrás que tomar medidas para mantener tu cobertura.

3. Responde a MassHealth:

Responde rápidamente con cualquier información que te solicite MassHealth. Todas las renovaciones y solicitudes de información de MassHealth tendrán una fecha de vencimiento.

Presenta tu formulario de renovación antes de la fecha límite, aunque tu información personal no haya cambiado.

¿Necesitas ayuda?



En línea:

www.masshealthrenew.org



Por teléfono:

Llama al Servicio de atención al cliente de MassHealth al 800-841-2900 o (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

- Infórmate sobre los documentos que MassHealth quiere que envíes y la fecha de vencimiento de tu renovación



En persona:

Escanea este código o visita www.masshealthrenew.org para programar una cita con un representante de MassHealth u obtener ayuda cerca tuyo.



Actualiza tu información de contacto (dirección, número de teléfono, correo electrónico) para que MassHealth pueda ponerse en contacto contigo para realizar tu renovación. Si MassHealth no puede comunicarse contigo, podrías perder tu cobertura de salud.

Si crees que ya no reúnes los requisitos para MassHealth, hay otras opciones de cobertura de salud disponibles, como un plan accesible a través de MA Health Connector.

Los miembros pueden visitar www.masshealthrenew.org o llamar al servicio de atención al cliente al 1-877-MA ENROLL (1-877-623-7773) para obtener más información o inscribirse en un plan.

Atención miembros de MassHealth




Debes renovar tu cobertura este año.



**Actúa ahora.
Mantén tu cobertura.**



Sigue los siguientes tres pasos para renovar la cobertura este año:

-  **1. Actualiza tu información**
-  **2. Revisa tu correo**
-  **3. Responde a MassHealth**

1. Actualiza tu información médica personal:

Informa a MassHealth acerca de cualquier cambio en tu información (dirección, número de teléfono correo electrónico e ingresos).

2. Revisa tu correo de MassHealth:

Si recibes un sobre azul en el correo, tendrás que tomar medidas para mantener tu cobertura.

3. Responde a MassHealth:

Responde rápidamente con cualquier información que te solicite MassHealth. Todas las renovaciones y solicitudes de información de MassHealth tendrán una fecha de vencimiento.

Presenta tu formulario de renovación antes de la fecha límite, aunque tu información personal no haya cambiado.

¿Necesitas ayuda?



En línea:

www.masshealthrenew.org



Por teléfono:

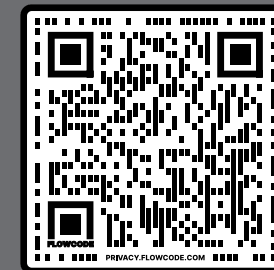
Llama al Servicio de atención al cliente de MassHealth al 800-841-2900 o (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

- Infórmate sobre los documentos que MassHealth quiere que envíes y la fecha de vencimiento de tu renovación



En persona:

Escanea este código o visita www.masshealthrenew.org para programar una cita con un representante de MassHealth u obtener ayuda cerca tuyo.



Actualiza tu información de contacto (dirección, número de teléfono, correo electrónico) para que MassHealth pueda ponerse en contacto contigo para realizar tu renovación. Si MassHealth no puede comunicarse contigo, podrías perder tu cobertura de salud.

Si crees que ya no reúnes los requisitos para MassHealth, hay otras opciones de cobertura de salud disponibles, como un plan accesible a través de MA Health Connector.

Los miembros pueden visitar www.masshealthrenew.org o llamar al servicio de atención al cliente al 1-877-MA ENROLL (1-877-623-7773) para obtener más información o inscribirse en un plan.