

CONSERVE SU COBERTURA DEL PROGRAMA HEALTHY FAMILIES

Niño #1: _____

Niño #2: _____

Niño #3: _____

Usted recibirá por correo una carta y solicitud de renovación, aproximadamente 10 meses después de su primer día de cobertura. Si necesita ayuda completando su solicitud de renovación, recuerde que puede visitar a un asistente de solicitudes para que le ayude. Deberá presentar todos los documentos requeridos al asistente de solicitudes. Es importante que complete e envíe a tiempo su solicitud de renovación. Asegúrese de reportar cualquier cambio de dirección para recibir su paquete de renovación por correo.

La fecha estimada de renovación de sus hijos es

_____ **mes** _____ / _____ **año** _____.

Si no ha recibido su paquete de renovación antes del

_____ **mes** _____ / _____ **año** _____.

Por favor llame al Programa Healthy Families al (866) 848-9166

v. 200812 ja

CONSERVE SU COBERTURA DEL PROGRAMA HEALTHY FAMILIES

Niño #1: _____

Niño #2: _____

Niño #3: _____

Usted recibirá por correo una carta y solicitud de renovación, aproximadamente 10 meses después de su primer día de cobertura. Si necesita ayuda completando su solicitud de renovación, recuerde que puede visitar a un asistente de solicitudes para que le ayude. Deberá presentar todos los documentos requeridos al asistente de solicitudes. Es importante que complete e envíe a tiempo su solicitud de renovación. Asegúrese de reportar cualquier cambio de dirección para recibir su paquete de renovación por correo.

La fecha estimada de renovación de sus hijos es

_____ **mes** _____ / _____ **año** _____.

Si no ha recibido su paquete de renovación antes del

_____ **mes** _____ / _____ **año** _____.

Por favor llame al Programa Healthy Families al (866) 848-9166

v. 200812 ja

El "Programa de salud pública" es un programa con ayuda del gobierno, que proporciona seguro médico o cobertura de atención médica a niños y familias.

El "Health Plan" es una organización que trabaja con médicos para proporcionarle cobertura de atención médica.

Programa de salud pública: PROGRAMA HEALTHY FAMILIES

Cuándo llamar:

- Para cambiar su dirección y número de teléfono
- Obtener información de la renovación del programa
- Preguntas sobre facturación de primas

Llame al: (866)848-9166

Nombre de su plan de salud: _____

Cuándo llamar:

- Para reemplazar su tarjeta de identificación
- Para preguntas sobre beneficios
- Para cambiar de médico
- Para preguntas acerca de copagos

Llame a: _____

El "Programa de salud pública" es un programa con ayuda del gobierno, que proporciona seguro médico o cobertura de atención médica a niños y familias.

El "Health Plan" es una organización que trabaja con médicos para proporcionarle cobertura de atención médica.

Programa de salud pública: PROGRAMA HEALTHY FAMILIES

Cuándo llamar:

- Para cambiar su dirección y número de teléfono
- Obtener información de la renovación del programa
- Preguntas sobre facturación de primas

Llame al: (866)848-9166

Nombre de su plan de salud: _____

Cuándo llamar:

- Para reemplazar su tarjeta de identificación
- Para preguntas sobre beneficios
- Para cambiar de médico
- Para preguntas acerca de copagos

Llame a: _____