



NEVADA MEDICAID AND NEVADA CHECK UP

Inscripción Abierta o Solicitud de Cambio de Plan de Salud de 90 Días



INSTRUCCIONES: El jefe del hogar puede llenar este formulario para cambiar el plan de salud de todas las personas en el hogar durante el **Periodo de Inscripción Abierta o dentro de 90 días después** de inscribirse en un nuevo plan de salud. Si desea cambiar su plan de salud fuera del Periodo de Inscripción Abierta o fuera de la ventana de cambio de 90 días, comuníquese con su plan de salud y presente una causa justificada. Ellos determinarán si cumple con los requisitos para realizar el cambio. Puede solicitar una audiencia si se le niega el cambio visitando NevadaMedicaid.nv.gov/Resources/PI/Hearings/ o comunicándose con Nevada Medicaid al **866-569-1746, TTY: 7-1-1**, o enviando un correo electrónico a Medicaid@nvha.nv.gov. Puede actualizar su dirección en: [Access Nevada](http://AccessNevada.nv.gov/UpdateMyAddress/) o NevadaMedicaid.nv.gov/UpdateMyAddress/ o llamando al: **(702) 486-1646, (775) 684-7200, (800) 992-0900 o TTY 7-1-1.**

- Esta es una solicitud de cambio por Inscripción Abierta
- Esta es una solicitud de cambio de 90 días (dentro de los 90 días posteriores a su última solicitud de cambio)

Información del Hogar (Por favor, escriba claramente)		
Nombre del jefe de familia:	ID de Medicaid:	
Nombre:	ID de Medicaid:	
Nombre:	ID de Medicaid:	
Nombre:	ID de Medicaid:	
Nombre:	ID de Medicaid:	
<input type="checkbox"/> Mi dirección ha cambiado. Escriba la información abajo o use los enlaces de las instrucciones		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Elija UN Plan de Salud según donde vive (Marque solo uno)		
Si usted vive en cualquier parte en Nevada <input type="checkbox"/> CareSource (833) 230-2058 <input type="checkbox"/> SilverSummit (844) 366-2880		
CONDADO DE CLARK		
ATENCIÓN - Si vive en cualquiera de estos códigos postales rurales, solo puede elegir CareSource o Silver Summit: 89007, 89018, 89019, 89021, 89024, 89025, 89026, 89027, 89028, 89029, 89034, 89037, 89039, 89040, 89046, 89067, 89070.	<input type="checkbox"/> Anthem Blue Cross & Blue Shield: (844) 396-2329 <input type="checkbox"/> CareSource: (833) 230-2058 <input type="checkbox"/> Health Plan of Nevada: (800) 962-8074 <input type="checkbox"/> Molina Healthcare of Nevada: (833) 685-2102 <input type="checkbox"/> SilverSummit: (844) 366-2880	
CONDADO DE WASHOE		
ATENCIÓN - Si vive en cualquiera de estos códigos postales rurales, solo puede elegir CareSource o Silver Summit: 89402, 89405, 89412, 89424, 89442, 89450, 89451, 89452, 89704.	<input type="checkbox"/> Anthem Blue Cross & Blue Shield: (844) 396-2329 <input type="checkbox"/> CareSource: (833) 230-2058 <input type="checkbox"/> Molina Healthcare of Nevada: (833) 685-2102 <input type="checkbox"/> SilverSummit: (844) 366-2880	
ENVÍE EL FORMULARIO		
Tómele una foto al formulario y envíelo por correo electrónico a: nvmmis.mco@gainwelltechnologies.com		<input type="radio"/> Por correo postal: Nevada Medicaid MCO Changes PO Box 30042 Reno, NV 89520