

## Nevada Medicaid & Nevada Check Up – Cambio de Plan de Salud dentro de 90 días

Complete y envíe este formulario sólo si desea cambiar de plan de salud dentro de los 90 días a partir de su inscripción.

1. Sólo tendrá 90 días para cambiar de plan de salud después de la fecha de inscripción.
2. Puede cambiar de plan de salud una vez al año, del 1 al 31 de Octubre. Recibirá un recordatorio por correo.
3. Asegúrese de que su dirección esté actualizada. Puede hacerlo en [AccessNevada.dwss.nv.gov](https://AccessNevada.dwss.nv.gov). Puede llamar a una oficina de **Welfare** al **(702) 486-1646, (775) 684-7200** o al teléfono gratuito: **(800)-992-0900** o TTY **7-1-1**, o utilizar esta página web [dhcfnv.gov/UpdateMyaddress/](https://dhcfnv.gov/UpdateMyaddress/).

Información sobre el hogar (escriba claramente con letra de molde)		
Nombre del jefe de familia (HOH):		
Identificación de Medicaid del jefe de familia (HOH):		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Nombres de los miembros de la unidad familiar (adjunte páginas adicionales si es necesario)		
Nombre:	Número de identificación de Medicaid:	
Nombre:	Número de identificación de Medicaid:	
Nombre:	Número de identificación de Medicaid:	
Nombre:	Número de identificación de Medicaid:	
Elección del plan de salud: (marque sólo una opción) Consulte a su médico para asegurarse de que trabaja con el plan de salud que desea elegir.		
<input type="radio"/> <b>Anthem Blue Cross and Blue Shield Healthcare Solutions (844) 396-2329</b>		
<input type="radio"/> <b>Molina Healthcare of Nevada (833) 685-2109</b>		
<input type="radio"/> <b>SilverSummit Healthplan (844) 366-2880</b>		
<input type="radio"/> <b>UnitedHealthcare Health Plan of Nevada Medicaid (800) 962-8074</b>		
¿Es esta una solicitud de inscripción abierta?    Sí    No		

### ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETO A:

**Nevada Medicaid**  
**Attn: MCO Changes**  
**PO Box 30042**  
**Reno, NV 89520**

Puede enviarlo por correo electrónico a [nvmmis.mco@gainwelltechnologies.com](mailto:nvmmis.mco@gainwelltechnologies.com). Si se trata de una solicitud durante la inscripción abierta envíela a [NVOpenEnrollment@gainwelltechnologies.com](mailto:NVOpenEnrollment@gainwelltechnologies.com).

Si desea cambiar de plan de salud fuera del periodo anual de la inscripción abierta, póngase en contacto con la **División de Finanzas y Políticas de Atención Médica (DHCFP)** o con su plan de salud. Debe obtener permiso para cambiar de plan y demostrar una causa justificada.

DHCFP evaluará la causa y decidirá si autoriza o se le niega el cambio. Si se le niega, tiene derecho a una audiencia imparcial del Estado.

Oficinas de Nevada Medicaid y Nevada Check Up - Norte de Nevada: (775) 687-1900 Sur de Nevada: (702) 668- 4200 o TTY 7-1-1.