

Llene y envíe este formulario **sólo** si desea cambiar su plan de salud dentro de **90 días** después de haberse inscrito en un plan de salud.

1. Sólo tendrá **90 días** para cambiar de plan de salud después de la fecha de inscripción.
2. Puede cambiar su plan de salud durante el **período de inscripción abierta que ocurre cada año en octubre**.
3. Asegúrese de que su dirección esté actualizada. Puede actualizarla en línea en AccessNevada.dwss.nv.gov.
 - a. Puede llamar a las oficinas de la División de Servicios Sociales (DSS) al **(702) 486-1646**,
 - b. **(775) 684-7200** o al **teléfono gratuito: (800)-992-0900** o **TTY 7-1-1**, o utilice esta página web dhcfp.nv.gov/UpdateMyaddress/.

Información del hogar (escriba claramente)		
Nombre del jefe de familia (HOH):		
Identificación de Medicaid del jefe de familia (HOH):		
Dirección:		
Ciudad:	Estado:	Código Postal:
Nombres de los miembros del hogar (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:	
Elija un Plan de Salud a continuación: Cada plan ofrece servicios en zonas específicas. Seleccione el que mejor se adapte a su ubicación. Consulte con su médico para asegurarse de que trabaja con el plan de salud que desea elegir.		
<input type="checkbox"/> Anthem Blue Cross and Blue Shield Healthcare Solutions (844) 396-2329 (Disponible en el condado urbano de Clark y el condado urbano de Washoe)		
<input type="checkbox"/> CareSource (833) 230-2058 (Disponible en el condado urbano de Clark, el condado urbano de Washoe y todas las zonas rurales)		
<input type="checkbox"/> Health Plan of Nevada (800) 962-8074 (Disponible Solo el condado urbano de Clark)		
<input type="checkbox"/> Molina Healthcare of Nevada (833) 685-2109 (Disponible en el condado urbano de Clark y el condado urbano de Washoe)		
<input type="checkbox"/> SilverSummit Healthplan (844) 366-2880 (Disponible en el condado urbano de Clark, el condado urbano de Washoe y todas las zonas rurales)		
¿Es esta una solicitud de inscripción abierta? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

ENVÍE EL FORMULARIO COMPLETO POR CORREO A:

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

O Puede enviar el formulario por correo electrónico a nvmmis.mco@gainwelltechnologies.com.

Si desea cambiar su plan de salud fuera del periodo anual de la inscripción abierta, debe mostrar una causa justificada. Comuníquese con Nevada Medicaid o con su plan de salud. Medicaid evaluará la causa y decidirá si cumple con los requisitos para cambiar de plan. Si se le niega su solicitud, tiene derecho a una Audiencia Justa del Estado.

Si tiene preguntas, Nevada Medicaid está aquí para ayudarle. Llame al **(866) 569-1746 (TTY: 7-1-1)**, o envíe un correo electrónico a medicaid@nvha.nv.gov.

Attention: if you speak English, free language assistance services are available. Please call **(866) 569-1746 (TTY: 7-1-1)**