Estimado Miembro del plan:

Necesitamos más información

Gracias por inscribirse en un plan de salud a través de Maryland Health Connection. Nuestros registros indican que actualmente usted está inscrito en un plan de salud a través de Maryland Health Connection. Esta carta es para recordarle que necesitamos documentos adicionales para confirmar su elegibilidad para seguir inscrito en un plan de salud a través de Maryland Health Connection.

Para ser elegible para continuar su inscripción en un plan de salud a través de Maryland Health Connection, debe proporcionar la documentación solicitada que se describe a continuación a más tardar el 6 de diciembre de 2014. Nuestros registros indican que usted todavía no ha proporcionado la documentación solicitada.

Para seguir siendo elegible para la inscripción en un plan de salud a través de Maryland Health Connection, necesitamos pruebas de que usted es ciudadano de los EE. UU., de nacionalidad estadounidense o que tiene residencia legal en los EE. UU. **Por favor, proporciónenos una copia de al menos un documento que demuestre que usted es ciudadano, tiene la nacionalidad estadounidense o ha obtenido el estado de presencia legal.** Si hay un menor de edad asociado con esta solicitud y/o usted es la persona responsable de un menor de edad, por favor, proporcione los documentos solicitados en su nombre.

Si usted no es ciudadano de los EE. UU. o de nacionalidad estadounidense, pero tiene presencia legal, asegúrese de incluir también la documentación de la fecha oficial de entrada legal en los EE. UU. Por ejemplo, la documentación de la fecha de entrada legal puede incluir un Registro de entrada/salida (I-94) en un Pasaporte extranjero vigente.

Si ya ha proporcionado esta documentación, por favor, vuelva a enviarnos la información. Le pedimos disculpas por cualquier inconveniente que esto pueda causarle. Puede llamarnos al 1-855-642-8572 si necesita más información sobre los documentos aceptables o para confirmar si hemos recibido sus documentos de verificación.

Cómo presentar sus documentos
Complete y envíenos la “Lista de verificación de estado migratorio” incluida en esta carta con copias de los documentos que nos esté enviando. No envíe documentos originales. Por favor, escriba su número de identificación de Maryland Health Connection en la parte superior de cada copia que nos mande. Asegúrese de que la copia de sus documentos sea clara y legible. Esto puede requerir la ampliación de una copia de su documento para asegurarse de que podamos leer la información. Si por alguna circunstancia especial se le hace difícil presentar los documentos o si tiene preguntas, por favor llame al 855-642-8572 (TTY: 855-642-8573).

Hay dos maneras de enviar sus documentos:

1. Por correo:
   Maryland Health Connection
   P.O. Box 857
   Lanham, MD 20703-0857

2. Por fax al 855-642-8574

Si ha designado o desea designar a un representante autorizado para actuar en su nombre en respuesta a esta carta, por favor, póngase en contacto con el Centro de Llamadas al 855-642-8572 (TTY: 855-642-8573).

Información adicional sobre los miembros de su grupo familiar
Si hay otras personas de su grupo familiar que están inscritas en un plan de salud a través de Maryland Health Connection y su información requiere verificación, recibirán una notificación por separado.

Su inscripción en un plan de salud calificado
Mientras estamos a la espera de recibir su información, usted puede seguir inscrito en un plan de salud y recibir cualquier crédito fiscal o ayuda con los gastos de bolsillo para los cuales se haya determinado que es elegible a través de Maryland Health Connection. Para continuar con su inscripción, usted debe seguir pagándole puntualmente el costo mensual (prima) de su cobertura de salud a su compañía de seguros de salud.

Si no recibimos la información solicitada antes del 6 de diciembre de 2014, usted ya no será elegible para inscribirse en un plan de salud a través de Maryland Health Connection. El hecho de no presentar esta información también puede afectar la elegibilidad de su grupo familiar para recibir un crédito fiscal o ayuda con los gastos de bolsillo.

Para obtener más información sobre su inscripción, por favor, póngase en contacto con el Centro de Llamadas al 855-642-8572 (TTY: 855-642-8573).

Además de la presentación de la documentación solicitada, hay un paso importante que debe seguir para obtener ayuda financiera para la cobertura el próximo año. **Entre el 15 de noviembre y el 18 de diciembre de 2014, tendrá que visitar www.MarylandHealthConnection.gov para solicitar la cobertura con ayuda financiera. Usted tiene que hacer esto aunque haya tenido cobertura en 2014**. Tendrá que crear una nueva cuenta y una nueva solicitud aunque haya tenido una en 2014. **Tendrá que presentar la documentación requerida** para comprobar que usted es un ciudadano de los EE. UU., de nacionalidad estadounidense o que tiene residencia legal en los EE. UU. a fin de calificar para la cobertura en 2015.

Para obtener ayuda para presentar su solicitud para el próximo año, **regístrese en https://www.research.net/s/Marylandhealthconnection_spanish** o **llame al número de teléfono gratuito 1-800-638-5708 ahora** para obtener ayuda gratis con la solicitud este otoño, a través de un corredor de seguros autorizado o un asesor de una de nuestras organizaciones de asistencia al consumidor.

Atentamente,
Maryland Health Connection

Mantendremos la seguridad y privacidad de su información

LISTA DE VERIFICACIÓN DE ESTADO MIGRATORIO

Número de identificación de Maryland Health Connection: _____

(Escriba su número de identificación de MHC arriba)

Complete la lista de verificación que aparece a continuación cuando envíe copias de sus documentos de verificación.

Si usted es ciudadano de los EE. UU. o de nacionalidad estadounidense, por favor, proporciónenos una copia de al menos uno de los documentos de la siguiente lista:

- ☐ Certificado de nacimiento (Formulario FS-545 o DS-1350)
- ☐ Registros del hospital/médico creados al momento del nacimiento (Formulario 1184)
- ☐ Informe consular de nacimiento en el extranjero emitido por el Departamento de Estado de los EE. UU. (Formulario FS-240)
- ☐ Pasaporte de los EE. UU. o tarjeta de pasaporte (no se aceptan pasaportes de validez limitada emitidos por menos de 5 años)
- ☐ Certificado de ciudadanía (N-560, N-561)
- ☐ Certificado de naturalización (N-550, N-570)
- ☐ Documentos tribales de nativos americanos/nativos de Alaska (emitidos por una tribu reconocida federalmente, entre los que se incluyen tarjeta de inscripción tribal, certificado de grado de sangre india y documento de censo tribal)
- ☐ Otro (indíquelo)_____

Si usted no es ciudadano de los EE. UU. pero tiene presencia legal en los EE. UU., por favor, proporciónenos una copia de al menos uno de los documentos de la siguiente lista:

- ☐ Pasaporte extranjero con permiso de reingreso (I-327)
- ☐ Documento de viaje para refugiados (I-571)
- ☐ Certificado de elegibilidad por estado de estudiante (I-20) no inmigrante (F-1)
- ☐ Certificado de elegibilidad por estado (DS-2019) de visitante de intercambio (J-1)
- ☐ Tarjeta de residente permanente válida y vigente expedida por el Departamento de Seguridad Nacional de los EE. UU (Formulario I-551)
- ☐ Documentos de autorización de empleo no vencidos (Formulario I-766)
- ☐ Tarjeta de residente temporal (I-688)
- ☐ Tarjeta de autorización de empleo (I-688A)
- ☐ Documento de autorización de empleo (I-688B)
- ☐ Registro de entrada/salida (I-94) en pasaporte extranjero vigente
- ☐ Otro (indíquelo)_____

Fecha límite: para ser elegible para continuar su inscripción en un plan de salud a través de Maryland Health Connection, debe proporcionar la documentación solicitada a más tardar el 6 de diciembre de 2014.

Language services are available to assist you, call 1-855-642-8572 (TTY: 1-855-642-8573). Ofrecemos servicios de traducción para asistirle; llame al 1-855-642-8572 (TTY: 1-855-642-8573).