



Redetèminasyon Medicaid

GID KI ITIL POU SWAYAN YO

Objektif Medicaid nan Indiana se pou kenbe manm yo an sante. Si w se yon swayan k ap chèche redetèminasyon èd pou yon pwòch ou, itilize gid sa a pou ede ankouraje fè pwosesis redetèminasyon an.



Ede yon Pwòch ak Redetèminasyon

Èske w gen enkyetid sou kouvèti Medicaid moun ou renmen an? Isit la w ap jwenn konsèy ou ka itilize pou asire ke yon konprann pwosesis redetèminasyon an.

Konpreyansyon Pwosesis la

Pwosesis redetèminasyon anyèl la senp epi li ka fèt anliy, oswa pa lapòs, pa faks oswa pandan w ap fakse oswa livrez dokiman ki egzije yo bay yon biwo DFR lokal.

Fèt nan Delè

Redetèminasyon an dwe fini nan lespas 45 jou apati lè ou resevwa yon notifikasyon pa lapòs.

Sipò ak Oryantasyon

Manm Medicaid yo gen aksè anliy nan kouvèti ak avantaj yo. Gen èd ki disponib lè w konekte sou Pòtay Avantaj FSSA [FSSAbenefits.IN.gov](https://www.in.gov/FSSA/benefits) oswa lè w rele Divizyon Resous Familyal Indiana a nan **1-800-403-0864** pou jwenn asistans adisyonèl.



Kisa yon Reprizantan Otorize ye?

Pou fè pwosesis redetèminasyon an nan non yon pwòch ou ki endepandan, w ap bezwen pou vin yon reprizantan otorize pou moun sa a. Vizite sitwèb Divizyon pou Resous Familyal Indiana a (DFR) sou [IN.gov/FSSA/DFR](https://www.in.gov/FSSA/DFR) oswa rele DFR nan **1-800-403-0864** pou apwouve yon relasyon reprizantan otorize oswa pou jwenn yon biwo DFR lokal.

E si mwen pa yon Repezantan Otorize?

Si w pa yon repezantan otorize, ou kapab ede manm nan pou li ranpli epi retounen fòmilè li a.

Isit la w ap jwenn etap ke manm Medicaid la dwe swiv pou li fè redèminasyon an:

- Lè w resevwa yon notifikasyon pa lapòs, jwenn enfòmasyon ki nesèsè yo nan lis ki nan dokiman an.
- Ale sou FSSAbenefits.IN.gov pou aksede nan plan espesifik pwosesis redetèminasyon ou an.
- Defile desann jiska seksyon “Jere Avantaj Ou yo” .
- Konekte nan kont ou an. Si w pa gen yon kont, klike sou “Kreye kont”. Si w bezwen asistans pou konfigirasyon kont lan, klike sou “Bezwen Èd?”
- Fè chanjman ki nesèsè yo ak mizajou yo sou pòtay la, oswa pa lapòs, faks oswa lè w delivre dokiman egzijè yo nan yon biwo DFR lokal.



Aranjman Adisyonèl

Si yon manm Medicaid ap mande aranjman adisyonèl pou li fè pwosesis la, Divizyon pou Resous Familyal Indiana (DFR) a disponib pou reponn kesyon ak pou bay oryantasyon. Ou ka jwenn yon biwo DFR anliy sou IN.gov/fssa/dfr/ebt-hoosier-works-card/find-my-local-dfr-office oswa lè w rele 1-800-403-0864.

FSSAbenefits.IN.gov



1-800-403-0864

