



NC DEPARTMENT OF
**HEALTH AND
HUMAN SERVICES**
Division of Health Benefits

¿Alguna pregunta? Vaya a ncmedicaidplans.gov.es
o llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número
de TTY: 711 o RelayNC.com). Podemos hablar con
usted en otros idiomas.

DILCIA A SANTAMARIAPEREZ
418 KENTUCKY DR
GARNER NC 27529 0000

27 de agosto de 2025

**¡Es hora de su renovación de Medicaid!
Lea esta carta para obtener más información.**

Estimado(a) DILCIA A SANTAMARIAPEREZ:

Su Departamento de Servicios Sociales (DSS) local pronto recertificará (renovará) Medicaid para las personas mencionadas a continuación:

DILCIA A SANTAMARIAPEREZ

ID de Medicaid XXXXXXXXXXXX

Si usted ya no es elegible para Medicaid, recibirá una carta que le indicará cuándo terminará su Medicaid. Si pierde la elegibilidad de Medicaid por un período de 2 meses o menos y luego vuelve a ser elegible, usted volverá a ser inscrito en el plan de salud en el que estaba al momento de perder la elegibilidad. Si NC Medicaid ya no ofrece ese plan de salud, usted puede elegir uno nuevo.

Si es elegible para Medicaid, recibirá una carta con una nueva fecha de inicio y las opciones de planes de salud. En la mayoría de los casos, usted puede conservar o cambiar el plan de salud que tiene ahora.

Si su trabajador de casos de Medicaid necesita que usted proporcione más información para terminar su renovación, le enviará una carta por correo.

Más en la parte de atrás ►

Puede obtener ayudas y servicios auxiliares gratuitos, incluida información en otros idiomas o formatos como letra grande o audio. Llámenos gratis al **1-833-870-5500**.

MEDICAID EB RECERT REMIND-SPA 250601

¿Alguna pregunta?

Podemos ayudar. Vaya a ncmedicaidplans.gov/es. También puede usar la herramienta de chat del sitio web. O llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com) de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. Es posible que usted necesite su número de identificación de Medicaid cuando llame o vaya al sitio web.

Puede obtener la información en forma impresa en ncmedicaidplans.gov/es. Para pedir una copia sin costo, llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com). O use la herramienta de chat del sitio web. Enviaremos esta información en un plazo de 5 días hábiles.

Gracias,
El equipo de NC Medicaid