



Redeterminación de Medicaid

GUÍA ÚTIL PARA CUIDADORES

El objetivo de Medicaid de Indiana es mantener sanos a sus miembros. Si usted es un cuidador que busca ayuda para la redeterminación de un ser querido, utilice esta guía para motivar y facilitar la finalización del proceso de redeterminación.



Ayudar a un ser querido con la redeterminación

¿Le preocupa la cobertura de Medicaid de su ser querido? He aquí tres consejos que puede utilizar para asegurarse de que entienden el proceso de redeterminación.

Comprensión del proceso

El proceso de redeterminación anual es sencillo y puede completarse en línea o enviando por correo, fax o entregando en persona los documentos requeridos a una oficina local del Departamento de Recursos Familiares (Division of Family Resources, DFR).

Cumplimiento de plazos

La redeterminación debe realizarse en un plazo de 45 días a partir de la recepción de la notificación por correo.

Apoyo y orientación

Los afiliados a Medicaid tienen acceso en línea a su cobertura y beneficios. Puede obtener ayuda ingresando al portal de beneficios de la Administración de Servicios Sociales y Familiares (Family and Social Services Administration, FSSA) en FSSAbenefits.IN.gov o llamando al Departamento de Recursos Familiares de Indiana al **1-800-403-0864** para obtener asistencia adicional.



¿Qué es un representante autorizado?

Para completar el proceso de redeterminación en nombre de un ser querido independiente, tendrá que convertirse en el representante autorizado de esa persona. Visite el sitio web del Departamento de Recursos Familiares de Indiana (DFR) en IN.gov/FSSA/DFR o llame a al **1-800-403-0864** para acordar una relación de representante autorizado o para encontrar una oficina local de la DFR.

¿Qué pasa si no soy representante autorizado?

Si no es un representante autorizado, puede ayudar al afiliado a llenar y devolver su formulario.

A continuación, se indican los pasos que debe seguir el afiliado a Medicaid para completar la redeterminación:

- Cuando reciba una notificación por correo, busque la información necesaria que figura en el documento.
- Visite FSSAbenefits.IN.gov para acceder al proceso de redeterminación específico de su plan.
- Vaya a la sección **Manage Your Benefits (Gestione sus beneficios)**.
- Acceda a su cuenta. Si no tiene una cuenta, haga clic en **Create account (Crear cuenta)**. Si necesita ayuda para configurar la cuenta, haga clic en **Need Help? (¿Necesita ayuda?)**.
- Complete los cambios y actualizaciones necesarios en el portal o enviando por correo, fax o entregando en persona los documentos requeridos en una oficina local del DFR.



Adaptaciones adicionales

Si un miembro de Medicaid solicita adaptaciones adicionales para completar el proceso, el Departamento de Recursos Familiares de Indiana (DFR) está disponible para responder preguntas y brindar orientación. Puede encontrar una oficina local del DFR en línea en IN.gov/fssa/dfr/ebt-hoosier-works-card/find-my-local-dfr-office o llamando al 1-800-403-0864.

FSSAbenefits.IN.gov



1-800-403-0864

