

Nevada Medicaid and Nevada Check Up –

If you would like to request a change from your MCO, please complete the following information and return this form to the address listed below. **All fields are required in order to process this request.** Contact your local **Medicaid District Office** at the numbers below if you need help determining if you are eligible to switch your MCO. Please be aware of any deadlines associated with your initial 90-day switch period or the Annual Open Enrollment period. Requests received outside of your switch period, or the Annual Open Enrollment period may not be processed.

- The 90-day switch period, or the time in which recipients can change their plan begins with the effective date of their enrollment in the plan.
- Once a year, recipients will have a chance to change plans during Open Enrollment. Recipients will receive a reminder letter prior to this time.
- If you have moved, please update your address with the Division of Welfare and Supportive Services (DWSS) by visiting the following link <https://accessnevada.dwss.nv.gov/public/landing-page> or by calling the local Welfare office, **for Southern Nevada: (702) 486-1646 or Northern Nevada: (775) 684-7200 or Toll Free: (800)-992-0900 or TTY 7-1-1.** You may also submit an address change at the following link <https://dhcfc.nv.gov/UpdateMyaddress/>.

Household information: (please print clearly and attach additional pages if needed).

Medicaid ID#'s can be found on the Medicaid ID card and are 11-digit numeric numbers no alpha characters).

Head of Household (HOH) Name:

Head of Household (HOH) Medicaid ID:

Home address:

City:

State:

Zip Code

Names of household members

Name: Medicaid ID:

Name: Medicaid ID:

Name: Medicaid ID:

Name: Medicaid ID:

MCO Choice: (please only check one) Check with your doctor to be sure they work with the MCO you want to choose.

Anthem Blue Cross and Blue Shield Healthcare Solutions (844) 396-2329

Molina Healthcare of Nevada (833) 685-2109

SilverSummit Healthplan (844) 366-2880

UnitedHealthcare Health Plan of Nevada Medicaid (800) 962-8074

If the form is being used for Open Enrollment, it only needs to be returned if the member wishes to change their current MCO. Duplicate requests are not required. If you have already submitted a request to change enrollment to a specific MCO it is not necessary to submit another form unless you are making a change to a prior request sent in.

Recipients wishing to change their MCO plan outside of the annual open enrollment period may contact the Division of Health Care Financing and Policy (DHCFC) or their current MCO orally or in writing for permission to disenroll and show good cause. DHCFC will evaluate the cause and make a determination to allow or deny the switch. If your request is denied, you have the right to a State Fair Hearing.

Nevada Medicaid and Nevada Check Up District Office Northern Nevada: (775) 687-1900 Southern Nevada: (702) 668-4200 or TTY 7-1-1.

Please mail the completed MCO change form to: Nevada Medicaid Attn: MCO Changes PO Box 30042 Reno, NV 89520 or you may email it to nvmmis.mco@gainwelltechnologies.com. **NOTE:** If this is an Open Enrollment change request, please email it to NevadaManagedCareOpenEnrollment@gainwelltechnologies.com.

Nevada Medicaid y Nevada Check Up – Formulario de Cambio de Organización de Atención Administrada (MCO)

Si desea solicitar un cambio de su MCO, por favor complete la siguiente información y envíe este formulario a la dirección indicada a continuación. **Todos los espacios son obligatorios para procesar esta solicitud.** Comuníquese con su **Oficina local de Medicaid** a los números que aparecen a continuación si necesita ayuda para determinar si es elegible para cambiar su MCO. Tenga en cuenta los plazos asociados a su período inicial de cambio de 90 días o al período anual de Inscripción Abierta. Es posible que no se procesen las solicitudes que se reciban fuera de su período de cambio o del período de Inscripción Abierta anual.

- El periodo de cambio de 90 días, o el tiempo en el que los beneficiarios pueden cambiar de plan comienza con la fecha de vigencia de su inscripción en el plan.
- Una vez al año, los beneficiarios tendrán la oportunidad de cambiar de plan durante la Inscripción Abierta. Los beneficiarios recibirán una carta de recordatorio antes de ese momento.
- Si se ha mudado por favor actualice su dirección con la División de Bienestar y Servicios de Apoyo (DWSS) visitando el siguiente portal <https://accessnevada.dwss.nv.gov/public/landing-page> o llamando a la oficina local de Bienestar, para el **sur de Nevada: (702) 486-1646 o el norte de Nevada: (775) 684-7200 o al teléfono gratuito: (800) 992-0900 o TTY 7-1-1.** También puede presentar un cambio de dirección en el siguiente portal <https://dhcfp.nv.gov/UpdateMyaddress/>.

Información del hogar: (escriba claramente y adjunte páginas adicionales si es necesario. Los números de identificación de Medicaid se encuentran en la tarjeta de Medicaid y son números de 11 dígitos sin caracteres alfabéticos)

Nombre del jefe de familia (HOH):

Numero de Medicaid del jefe de familia:

Dirección del domicilio:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Nombres de los miembros elegibles del hogar

Nombre:

Identificación de Medicaid:

Nombre:

Identificación de Medicaid:

Nombre:

Identificación de Medicaid:

Nombre:

Identificación de Medicaid:

Elección de MCO: (por favor marque sólo una) Consulte con su médico para asegurarse que trabaja con la MCO que esta elegir.

Anthem Blue Cross and Blue Shield Healthcare Solutions (844) 396-2329

Molina HealthCare of Nevada (833) 685-2109

SilverSummit Healthplan (844)366-2880

UnitedHealthcare Health Plan of Nevada Medicaid (800) 962-8074

Si este formulario se utiliza para la inscripción abierta, envíelo por correo solo si el jefe del hogar desea cambiar su MCO actual. No se requieren solicitudes duplicadas. Si ya ha enviado una solicitud de cambio de inscripción a un MCO específico, no es necesario enviar otro formulario, a menos que se trate de un cambio de una solicitud anterior enviada.

Los miembros que deseen cambiar su plan de MCO fuera del periodo anual de inscripción abierta deben ponerse en contacto con la División del Cuidado de Salud, Financiamiento y Póliza (DHCFP) o con su MCO actual verbalmente o por escrito y demostrar una causa justificada. DHCFP evaluará la causa y tomará la decisión de permitir o negar el cambio. Si su solicitud es negada, tiene derecho a una audiencia estatal imparcial.

Oficina local de Nevada Medicaid y Nevada Check Up Norte de Nevada: (775) 687-1900 o Sur de Nevada: (702) 668-4200 o TTY 7-1- 1.

Por favor envíe este formulario completo por correo a: **Nevada Medicaid Attn: MCO Changes, PO Box 30042, Reno, NV, 89520** o puede enviarla por correo electrónico a nvmmis.mco@gainwelltechnologies.com.

NOTA: Si esta es una solicitud de cambio de **inscripción abierta**, envíela por correo electrónico a NevadaManagedCareOpenEnrollment@gainwelltechnologies.com.