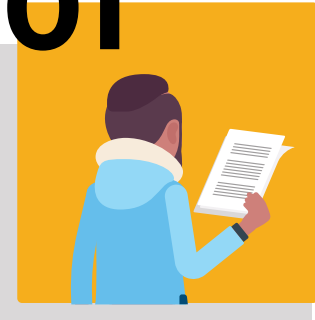


COMMENT RENOUVELER VOTRE ASSURANCE MALADIE

PAR LE BIAIS DE VOTRE LOCAL DEPARTMENT OF SOCIAL SERVICES
AVEC MARCUS

01



Marcus a reçu son dossier de renouvellement par courrier, l'informant qu'il devait le remplir et le renvoyer avec tous les documents nécessaires (pas de documents originaux) avant la [date butoir indiquée](#) sur le formulaire de renouvellement.



Marcus a lu et rempli le formulaire de renouvellement en fournissant toutes les informations nécessaires pour déterminer son admissibilité au Medicaid ou Medicare Savings Program).

Le formulaire de renouvellement indique qui et comment contacter son Local Department of Social Services (LDSS) en cas de questions concernant le formulaire ou les documents à envoyer, avant de renvoyer le formulaire de renouvellement à son LDSS.

02



03

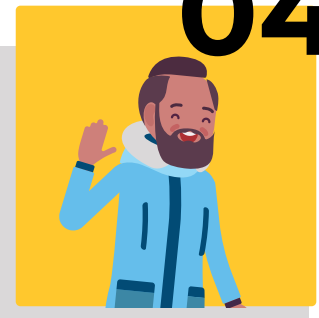


Marcus a renvoyé le formulaire dûment rempli et signé avec la documentation nécessaire (pas de documents originaux) avant la [date butoir indiquée](#) à laquelle le LDSS doit recevoir son formulaire. Il l'a envoyé par courrier USPS, mais il peut aussi être envoyé par télécopie, téléchargé sur l'application NYDocSubmit ou déposé en présentiel à son propre LDSS.



Une fois que son LDSS a décidé de son admissibilité au Medicaid ou Medicare Savings Program, un courrier de notification de cette décision concernant le renouvellement a été envoyé à Marcus. Marcus a reçu son courrier indiquant la décision qui a confirmé son renouvellement.

04



05



Si Marcus n'est pas d'accord avec la décision prise par le Local Department of Social Services, il aura 60 jours à compter de la date de la décision pour demander une audition équitable en contactant le numéro de téléphone indiqué dans l'avis du Medicaid ou Medicare Savings Program.

