

MGC4testing+GrqawypTest@outlook.com




Número de Cuenta: 5270808020
5 de mayo del 2025 a las 5:34 AM


Apreciable Primarydorsex GrqawypTest,

Recibimos información nueva o actualizada sobre su familia el 5 de mayo del 2025. El cambio en la información de su familia se considera un Evento de vida calificado, lo que significa que usted puede inscribirse en un nuevo plan de seguro de salud o hacer cambios a su plan actual a través de un Período de inscripción especial.

Puede inscribirse en un nuevo plan o hacer cambios en su plan actual antes del 4 de julio del 2025.

Esta carta informa también que uno o más miembros de su familia calificarían para Health First Colorado (el programa Medicaid de Colorado) o para Child Health Plan Plus (CHP+). Los miembros de su familia que califiquen para alguno de estos programas recibirán aparte una carta del Gobierno del estado de Colorado.

Primarydorsex GrqawypTest, por lo visto, podría calificar para Health First Colorado (el programa Medicaid de Colorado) o para Child Health Plan Plus (CHP+).		
	Información acerca de Health First Colorado o CHP+	<p>Posiblemente califique para Health First Colorado (el programa Medicaid de Colorado) o para Child Health Plan Plus (CHP+). Hemos enviado</p> <ul style="list-style-type: none"> información obtenida de su solicitud al Gobierno del estado de Colorado. Ellos determinarán oficialmente si califica para Health First Colorado o para CHP+ y le enviarán una carta para informarle su decisión. Si tiene alguna duda a este respecto, visite Health First Colorado • Connect for Health Colorado Si no le interesa la cobertura de Health First Colorado ni de CHP+, revise a continuación la sección Información adicional para su familia.
Primarydorsex GrqawypTest, a partir del 5 de mayo del 2025 usted está aprobado para:		
	Plan de seguro de salud para 2025	<p>Puede inscribirse en un plan de seguro de salud para 2025 si califica para un período de inscripción especial o si está activa la inscripción abierta.</p> <ul style="list-style-type: none"> Inscríbase en un plan antes del 4 de julio del 2025.
	Se requiere verificación	<p>Nos falta alguna información!</p> <p>Ha sido aprobado provisionalmente por 90 días, pero necesitamos más información para que su cobertura continúe después de esos 90 días. En la sección "Se requiere más información" que aparece en seguida se indica lo que se necesita y los pasos siguientes.</p>
Primarydorsex GrqawypTest, no califica para lo siguiente:		

	Créditos fiscales para el pago de la cuota o reducción de los costos compartidos para 2025	<p>No califica para obtener créditos fiscales para el pago de la cuota ni reducción de los costos compartidos porque:</p> <ul style="list-style-type: none"> Nos dijo que califica para Health First Colorado o Child Health Plan Plus (CHP+)
---	--	--

Se necesita más información

No pudimos verificar parte de la información que nos proporcionó, es necesario que inicie sesión en su cuenta para verificar algunos detalles.

¿Quién necesita proporcionar información?	¿Qué información se necesita?	¿Cuándo es la fecha límite para enviar la información?
Primarydorsex GrqawypTest	Comprobante de su estatus de encarcelamiento	3 de agosto del 2025

** Si no envía la información faltante antes de la fecha límite, puede perder su plan de seguro de salud o la ayuda financiera que obtiene para pagar su plan de seguro de salud.*

¿Qué documentos son aceptables para verificar el estatus de encarcelamiento?

- Documento tribunal o legal
- Tarjeta vigente de identificación estatal
- Otro documento oficial
- Para obtener una lista completa de los documentos aceptables, visite <https://connectforhealthco.com/es/encuentre-respuestas/despues-de-adquirir/enviar-documentos/>

Cómo obtener más información sobre este aviso

Para más información llame al Centro de atención al cliente de Connect for Health Colorado® al 855-752-6749 (TTY: 855-695-5935) de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

También puede obtener ayuda gratuita con agentes y asistentes de inscripción certificados. Para contactar a un agente o asistente local, visite <https://connectforhealthco.com/we-can-help>.

Para obtener más información acerca de cómo enviar sus documentos y cuáles documentos son adecuados, visite <https://connectforhealthco.com/es/encuentre-respuestas/despues-de-adquirir/enviar-documentos/>.

Informe de cambios en su situación familiar:

Si ocurren cambios en su situación familiar después de haberse inscrito en un plan por medio de Connect for Health Colorado, deberá informarnos de ellos dentro de un plazo de 30 días. Algunos cambios, llamados "eventos calificados de vida", pueden permitir que su familia adquiera un nuevo plan mediante un Período de inscripción especial. Si decide inscribirse en un nuevo plan mediante un Período de inscripción especial, deberá hacerlo en el transcurso de 60 días

de haber ocurrido su evento calificado de vida. Si quiere obtener más información sobre los eventos calificados de vida, visite Es.ConnectForHealthCO.com/recursos/antes-compar/cuando-puedo-comprar/.

Para informar de cambios, ingrese en su cuenta PEAK o llame al 855-752-6749 o TTY: 855-695-5935. Si no tiene cuenta PEAK, puede crear una en Colorado.gov/PEAK.

Si no avisa de los cambios en su situación familiar, es posible que deba devolver al Servicio de Rentas Internas (IRS en inglés) todo o parte de su Crédito fiscal para el pago de la cuota, cuando presente su declaración del impuesto federal sobre los ingresos.

Información adicional para su familia:

Si solicita ayuda financiera a través de Connect for Health Colorado, evaluamos si usted o los miembros de su familia podrían calificar para Health First Colorado (Programa Medicaid de Colorado) o el programa de Child Health Plan Plus (CHP+). Esta carta le informa cuáles miembros de su familia pueden calificar para estos programas según nuestra evaluación. Sin embargo, usted o los miembros de su familia pueden solicitar una determinación completa al Gobierno del estado de Colorado para ver si califican para Health First Colorado o CHP+. Llame al 855-752-6749 o TTY: 855-695-5935 para obtener respuestas a sus preguntas sobre ayuda financiera disponible a través de Connect for Health Colorado.

Si los miembros de su familia califican para Health First Colorado o para CHP+ pero no desean esa cobertura, pueden optar por inscribirse en un plan de seguro de salud por medio de Connect for Health Colorado.

- Para ver los planes que se ofrecen en su zona, ingrese en su cuenta de Connect for Health Colorado, haga clic en su resumen de elegibilidad y pulse en “continuar” para ir a las páginas de adquisición.

No está de acuerdo con la determinación:

Si no está de acuerdo con la determinación sobre la elegibilidad de su familia, **puede presentar una apelación. Debe solicitar una apelación de los resultados que figuran en este aviso en los 60 días posteriores a la fecha del mismo.** Para ello, puede solicitar una resolución informal, una audiencia formal o ambas. Puede ingresar en su cuenta de Connect for Health Colorado para ver un resumen de la información que utilizamos para evaluar su elegibilidad.

Puede solicitar una apelación en una de estas cuatro formas:

1. Llame al Centro de atención al cliente de Connect for Health Colorado® al 855-752-6749 (TTY:855-695-5935) de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.
2. Visite Es.ConnectForHealthCO.com para descargar un formulario de solicitud de apelación. Puede llenar su solicitud de apelación y subirla a su cuenta de Connect for Health Colorado en “Mis documentos”.
3. Lleve o envíe por correo su Solicitud de apelación a:
Office of Appeals
4600 South Ulster Street
Suite 300
Denver CO 80237
4. Envíe por fax su formulario de Solicitud de apelación al 303-322-4217.

Tiene derecho a la representación:

Puede representarse usted mismo o ser representado por un abogado o por otra persona que usted elija, como un amigo o un familiar.

La decisión sobre la apelación respecto a un miembro de la familia puede cambiar la elegibilidad de otros miembros.

Audiencia agilizada:

Si considera que esperar una audiencia puede poner en peligro su vida o su salud, tiene derecho a pedir una audiencia agilizada (audiencia rápida). Para solicitar una audiencia agilizada, aplique el mismo proceso que para una apelación y audiencia regulares, pero indique que desea una "audiencia agilizada" y explique por qué debe ser agilizada.

Otra información:

Las determinaciones o evaluaciones indicadas en esta carta se hicieron con fundamento en 45 CFR 155.335 y 45 CFR 155.305.

Connect for Health Colorado no discrimina por motivos de raza, color de piel, origen étnico o nacional, ascendencia, edad, sexo, género, identidad y expresión de género, orientación sexual, estado civil, religión, credo, creencias políticas o discapacidad en ninguno de sus programas, servicios y actividades.

Connect for Health Colorado puede brindar apoyos y servicios a personas con incapacidades, así como servicios de idioma a personas cuya lengua materna no sea el inglés, cuando así se requiera para lograr igualdad de oportunidades y acceso constructivo a programas, servicios y actividades. Algunos ejemplos de esos apoyos y servicios son, entre otros: intérpretes competentes de lenguaje de señas, información en otros formatos (incluida la impresión en letra grande), intérpretes de idiomas extranjeros y traducción de información a otros idiomas. Los apoyos y servicios pueden brindarse de manera oportuna y sin costo.

Para solicitar apoyos o servicios gratuitos, llame al Centro de atención al cliente de Connect for Health Colorado® al 855-752-6749 (TTY:855-695-5935) de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 6:00 p.m.

Para presentar una denuncia de discriminación o para conocer mejor esta política, llame al 303-590-9640, envíe un fax al 303-322-4217, o escríbanos por correo postal a:

Connect for Health Colorado
General Counsel
4600 South Ulster Street
Suite 300
Denver CO 80237

Las denuncias sobre derechos civiles también pueden presentarse ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE.UU. por vía electrónica, a través del Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles disponible en https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/complaint_frontpage.jsf o por teléfono, fax o correo postal en:

Teléfono: 800-368-1019
Fax: 202-619-3818
TDD: 800-537-7697
1961 Stout Street Room 08-148
Suite 5000
Denver CO 80294

Los formularios para quejas pueden obtenerse en <http://www.hhs.gov/civil-rights/filing-a-complaint/index.html>

Atentamente,
Connect for Health Colorado®

Puede recibir esta carta en inglés o en copia impresa con letra grande o de cualquier otra manera que le resulte conveniente. Llame al 855-752-6749. You can get this letter in English or in a large print copy or another way that's best for you. Call 855-752-6749.

Connect for Health Colorado® es el mercado oficial de seguros de salud de Colorado. Nuestra misión es aumentar la disponibilidad, la accesibilidad y la capacidad de elección de las personas, familias y pequeñas empresas. Para obtener más información, visite [Es.ConnectForHealthCO.com/](https://connectforhealthco.com/).

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: *este mensaje y su contenido son confidenciales y están dirigidos exclusivamente los destinatarios. Si usted no es el destinatario previsto y recibe este mensaje por error, no deberá utilizarlo, copiarlo, reproducirlo ni distribuirlo. Notifique al remitente y elimine el mensaje. Muchas gracias.*

Aviso de privacidad: *Su privacidad es importante para nosotros. Nuestra declaración pública de privacidad está disponible en <https://connectforhealthco.com/es/politica-de-privacidad/>.*

Ayuda Lengua Adicional

Español / Spanish	Este aviso contiene información importante. Este aviso contiene información importante acerca de su solicitud o cobertura a través de Connect for Health Colorado. Preste atención a las fechas importantes que contiene el aviso. Es posible que deba tomar alguna medida antes de cumplirse determinadas fechas para mantener su cobertura médica o para ayudar con los costos. Tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su idioma sin costo alguno. Llame al 855-752-6749.
繁體中文 / Chinese	本通知含有重要的訊息。本通知含有關於您透過Connect for Health Colorado所提出的保險承保申請的重要的訊息。請注意在本通知中所包含的重要的日期。您可能需要在特定的截止日期之前採取行動，才能保留您的健康保險或讓您的醫療費用得到償付。您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。請致電 855-752-6749。
Tiếng Việt / Vietnamese	Thông báo này cung cấp thông tin quan trọng. Thông báo này có thông tin quan trọng về đơn xin nộp hoặc hợp đồng bảo hiểm qua chương trình Connect for Health Colorado. Xin xem ngày then chốt trong thông báo này. Quý vị có thể phải thực hiện theo thông báo đúng thời hạn để duy trì bảo hiểm sức khỏe hoặc được trợ giúp thêm về chi phí. Quý vị có quyền được biết thông tin này và được trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình hoàn toàn miễn phí. Xin gọi số 855-752-6749.
한국어 / Korean	본 통지서에는 Connect for Health Colorado를 통한 커버리지에 관한 중요한 정보가 들어 있습니다. 본 통지서에 나와 있는 주요 날짜를 주의 깊게 확인하십시오. 귀하의 건강 커버리지를 계속 유지하거나 비용 지원을 받기 위해서 일정 날짜까지 조치를 취해야 할 필요가 있을 수 있습니다. 귀하는 비용 부담 없이 귀하의 언어로 이러한 정보와 도움을 받을 권리가 있습니다. 855-752-6749번으로 전화하십시오.
Русский / Russian	Настоящее уведомление содержит важную информацию. Это уведомление содержит важную информацию о вашем заявлении или страховом покрытии через Connect for Health Colorado. Обратите внимание на ключевые даты в настоящем уведомлении. Вам, возможно, потребуется принять меры к определенным срокам для сохранения страхового покрытия или помощи с расходами. Вы имеете право на бесплатное получение этой информации и помощь на вашем языке. Звоните по телефону 855-752-6749.
አማርኛ / Amharic	ይህ ማስታወቂያ አስፈላጊ መረጃ ይዟል። ይህ ማስታወቂያ በ Connect for Health Colorado በኩል ስለ ሽፋንዎ ላቀረቡት ጥያቄ አስፈላጊ መረጃ ይዟል። በዚህ ማስታወቂያ ውስጥ ለሚገኙ ቁልፍ ቀናት ትኩረት ይስጡ። የጤናን ሽፋንዎን ለመጠበቅና ለወጪዎችዎ እርዳታ ለማግኘት ከተወሰኑ ቀናት በፊት እርምጃ መውሰድ ሊያስፈልግዎት ይችላል። ይህን መረጃ የማግኘት እና ያለምንም ከፍተኛ በቁንቁዎ እርዳታ የማግኘት መብት አለዎት። ወደ 855-752-6749 ይደውሉ።
العربية / Arabic	يحتوي هذا الإشعار على معلومات هامة. يحتوي هذا الإشعار على معلومات هامة بخصوص طلبك للحصول على التغطية التأمينية من خلال Connect for Health Colorado. انتبه للتواريخ الرئيسية الواردة في هذا الإشعار. قد تحتاج لاتخاذ إجراء قبل تواريخ معينة للحفاظ على تغطيتك

	التأمينية الصحية أو للمساعدة في دفع التكاليف. لك الحق في الحصول على هذه المعلومات والمساعدة بلغتك من دون أي تكلفة. اتصل بـ 855-752-6749
Deutsch / German	Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen. Diese Benachrichtigung enthält wichtige Informationen bezüglich Ihres Antrags auf Krankenversicherungsschutz durch Connect for Health Colorado. Bitte beachten Sie die wichtigen Termine in dieser Benachrichtigung. Möglicherweise müssen Sie bis zu bestimmten Stichtagen handeln, um Ihren Krankenversicherungsschutz aufrechtzuerhalten oder Kostenunterstützung zu erhalten. Sie haben das Recht, kostenlose Hilfe und Informationen in Ihrer Sprache zu erhalten. Rufen Sie an unter 855-752-6749.
Français / French	Cet avis comprend d'importantes informations sur votre demande de couverture par l'intermédiaire de Connect for Health Colorado. Faites attention aux dates clés figurant dans le présent avis. Vous devrez peut-être intervenir avant certaines dates limites pour maintenir votre couverture de soins de santé ou payer une partie des cotisations. Vous avez le droit d'obtenir gratuitement ces informations et de l'aide dans votre langue. Appelez le 855-752-6749.
नेपाली / Nepali	यो सूचनामा Connect for Health Colorado मार्फत हुने स्वास्थ्य बिमाहरूका लागि तपाईंले गर्ने अनुरोधका बारेमा महत्त्वपूर्ण जानकारी समावेश गरिएका हुन्छन्। यस सूचनामा भएका मुख्य मितिहरूमा ध्यान दिनुहोस्। आफ्नो स्वास्थ्य बिमा पाइरहनु वा आफूले तिर्ने खर्च कम गर्न तपाईंले निश्चित मिति अघि नै प्रक्रिया चाल्नु पर्छ। तपाईंसँग निःशुल्क रूपमा आफ्नै भाषामा जानकारी लिने र सहायता लिने अधिकार हुन्छ। यसका लागि 855-752-6749 मा फोन गर्नुहोस्।
Tagalog	Ang paunawang ito ay naglalaman ng mahalagang impormasyon tungkol sa iyong aplikasyon o coverage sa pamamagitan ng Connect for Health Colorado. Bigyang-pansin ang mga mahalagang petsa dito sa paunawa. Maaaring kailanganin mong magsagawa ng hakbang bago ang ilang mga itinakdang petsa upang mapanatili ang iyong health coverage o tulong sa mga gastos. May karapatan kang makakuha ng ganitong impormasyon at tulong sa iyong wika nang walang gastos. Tumawag sa 855-752-6749.
日本語 / Japanese	この通知には重要な情報が含まれています。この通知には、Connect for Health Colorado の申請または補償範囲に関する重要な情報が含まれています。この通知に記載されている重要な日付をご確認ください。健康保険や有料サポートを維持するには、特定の期日までに行動を取らなければならない場合があります。ご希望の言語による情報とサポートが無料で提供されます。855-752-6749までお電話ください。
Oroomiffa / Cushite / Oromo	Beeksisni kun odeeffannoo barbaachisaa qaba. Beeksisti kun sagantaa yookan karaa Connect for Health Colorado tiin tajaajila keessan ilaalchisee odeeffannoo barbaachisaa qaba. Guyyaawwan murteessaa ta'an beeksisa kana keessatti ilaalaa. Tarii kaffaltiidhaan deeggaramuuf yookan tajaajila fayyaa keessaniif guyyaa dhumaa irratti wanti raawwattan jiraachuu danda'a. Kaffaltii irraa bilisa haala ta'een afaan keessaniin odeeffannoo argachuu fi deeggarsa argachuuf mirga ni qabaattu. Lakkoofsa bilbilaa 855-752-6749 tii bilbilaa.
فارسی / Persian / Farsi	این اعلامیه حاوی اطلاعات مهمی در مورد درخواست شما برای پوشش دهی از طریق Connect for Health Colorado است. به تاریخ های مهم مندرج در این اعلامیه توجه کنید.

	ممکن است لازم باشد قبل از تاریخ‌های خاصی برای حفظ پوشش سلامت با کمک هزینه‌ها اقدام کنید. شما حق دارید بدون هیچ هزینه‌ای به زبان خود اطلاعات و راهنمایی دریافت کنید. با 855-752-6749 تماس بگیرید.
Polski / Polish	To ogłoszenie zawiera ważne informacje. To ogłoszenie zawiera ważne informacje odnośnie Państwa wniosku o pokrycie polisą ubezpieczeniową Connect for Health Colorado. Prosimy zwrócić uwagę na kluczowe daty zawarte w tym ogłoszeniu. Może zajść konieczność podjęcia w określonym terminie pewnych działań mających na celu zachowanie ubezpieczenia lub uzyskanie pomocy związanej z pokryciem kosztów. Mają Państwo prawo do uzyskania bezpłatnych informacji i pomocy we własnym języku. Prosimy zadzwonić pod numer 855-752-6749.
Bassa	Bo-ɖyi-bèin-bèin nià ke béde bo kpa-dè bá ni zoò-dèò ɖyi bó koĩn-bàin jè dyiin dé Connect for Health Colorado jè dyie mú. Dè dũu dyi wè bẽ ko ĩmú o mu kpáinɛɛ ni no bo-ɖyi-bèin-bèin nià ke mú. O jèɛɛ, hwè bé wéó ké bó nyinɛɛ m̃ m̃ béin kpé bé m̃ ké bó ɖe-dò dyi nyùin bé m̃ ké niĩn dyoo-mú-wódó-wódó nià bó koĩn-bàin jèò ɖyie moó bé m̃ ké gbo-kpá-kpá dò tò dé ɖe-dò tò-tò mú. Kpéò hì dé m̃ gbo bé m̃ ké bo ñià kɛɛ dyé o kè bé m̃ ké gbo-kpá-kpá tò dé ni bídí-wùdùo mú bé m̃ ké seɛ ɖe-dò dyi péé fɔo. Dá Nɔbà nià ke. 855-752-6749.
Ibo	Okwa a nwere ozi di mkpa gbasara aririo gi maka mkpuchi site na Connect for health Colorado. Lezienụ anya na isi ubochi ndi di na okwa a. I nwere ike ime ihe tupu ubochi ufodu iji dobe mkpuchi ahuike gi ma o bu iji nyere aka na ugwo. I nwere ikike inweta ozi a na enyemaka n asusu gi n efu, kpoo 855-752-6749.
Yoruba	Àkíyèsí yíí ní Ifitoniletí Pàtàkì Nínú. Àkíyèsí yíí ní ifitoníletí pàtàkì nípa ìbèèrè rẹ fún àkóso nípasẹ Connect for Health Colorado nínú. Še àkíyèsí àwọn ojọ pàtàkì tí n bè nínú àkíyèsí yíí. O lè ní láti gbé àwọn ìgbésẹ̀sáájú àwọn ojọkan pàtò láti šetọ́jú àkóso ilera rẹ tàbí láti šèrànwópèlú àwọn ìdíyelé. O ní ẹtọ lati rí rànłowọ àti ifitoníletí yíí gbà ní èdè rẹ láisanwó. Pè sórí 855-752-6749.