

Healthfirst Provider Toolkit: Patient Recertification

Patient Renewal Letter

An easy-to-read letter that explains recertification to your Healthfirst patients. You can copy and paste it into your patient mailings.

Customize only the information between the [brackets].

Header: 切勿失去您的醫療承保！

親愛的病人，

這是給在[PROVIDER PRACTICE NAME]接受服務的第一保健會員的重要消息。

如果您或家人註冊參加了醫療補助、Essential Plan、兒童優惠保健計劃、整合了醫療補助或老人醫療保險費用減免計劃的老人醫療保險Medicare Advantage計劃或者管理式長期護理計劃，您可能很快就需要延續醫療承保。

您會在您的計劃續保日期之前透過郵件或電子郵件收到來自下列機構的通知：

- NY State of Health (紐約州健保計劃市場，簡稱NYSOH)
- 人力資源局 (Human Resources Administration, 簡稱HRA) (如果您居住在紐約市)
- 或者您的地方社會服務處 (Local Department of Social Services, 簡稱LDSS) (如果您居住在其他地方)

您在收到通知後，請聯絡第一保健。我們步步與您同行，確保您所需的醫生門診、處方配藥等承保不會中斷。

請務必在您的續保日期當天或之前延續您的第一保健計劃。

如需更多有關續保的資訊，請瀏覽 zh.healthfirst.org/renew-your-coverage。

如果您已延續您的承保，或者如果此事不適用於您，請不必理會本信函。

謹此致禮！

第一保健與[INSERT YOUR PRACTICE NAME]

承保由第一保健健保計劃公司 (Healthfirst Health Plan, Inc.)、第一保健PHSP公司 (Healthfirst PHSP, Inc.) 與/或第一保健保險公司 (Healthfirst Insurance Company, Inc.) (統稱為「第一保健」(Healthfirst)) 提供。保康長期保健計劃—管理式長期護理計劃 (Senior Health Partners, Managed Long-Term Care Plan) 的承保由第一保健PHSP公司 (Healthfirst PHSP, Inc.) 提供。第一保健遵守適用的聯邦民權法律規定，不因種族、膚色、民族血統、年齡、殘障或性別而歧視任何人。ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-305-0408 (TTY 1-888-542-3821). ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-305-0408 (TTY 1-888-867-4132).

0708-23_CH
Y0147_MSD23_176 0242-23_C
SHP23_46 0242-23
XP23_91