

Инструкции по заполнению заявления о регистрации План страхования CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)

Существует три способа регистрации:

- 1. По телефону:** звоните по бесплатному номеру 888-712-3258, ТТТ 711.
Наши часы работы: с 1 октября по 31 марта – без выходных с 8:00 до 20:00, с 1 апреля по 30 сентября – с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00.
- 2. В Интернете:** посетите веб-сайт careoregonadvantage.org/enroll
- 3. По почте или факсу:**
 - Пожалуйста, заполните все страницы заявления Enrollment Application Form, которое находится во внутреннем кармане обложки этой папки.
 - Укажите имя вашего основного лечащего врача. (Вы можете обратиться к своему врачу, чтобы уточнить, входит ли он в нашу сеть обслуживания, или обратиться непосредственно к нам, чтобы мы уточнили эту информацию для вас. Полный перечень поставщиков услуг, входящих в наш план обслуживания, можно найти на нашем веб-сайте по адресу careoregonadvantage.org/providersearch.)

- Поставьте свою подпись и дату на последней странице заявления.
- Отправьте по почте или по факсу оригинал бланка заявления на регистрацию (белого цвета).

По почте: используйте прилагаемый оплаченный конверт или отправьте по адресу:

CareOregon Advantage
Enrollment Department
315 SW Fifth Ave
Portland, OR 97204

ИЛИ

По факсу: 503-416-8117

Мы готовы вам помочь.

Свяжитесь с нами, если у вас возникли вопросы о плане страхования CareOregon Advantage.

По телефону 503-416-4279 или по бесплатному номеру 888-712-3258, TTY 711