

# Instrucciones para la solicitud de inscripción

CareOregon Advantage Plus (HMO-POS D-SNP)

## Hay tres formas de inscribirse:

- 1. Teléfono:** Línea gratuita: 888-712-3258, TTY: 711  
Nuestro horario de atención es el siguiente: del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., y del 1.º de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.
- 2. En línea:** Visite [careoregonadvantage.org/enroll](https://careoregonadvantage.org/enroll)
- 3. Por correo postal o fax:**
  - Llene todas las páginas del *Enrollment Application Form* (Formulario de solicitud de inscripción) ubicado en el bolsillo posterior de esta carpeta.
  - Ingrese el nombre de su proveedor de atención primaria. (Puede elegir contactar a su médico para confirmar si es parte de nuestra red o puede contactarnos para que lo verifiquemos por usted. Para ver una lista completa de proveedores del plan, visite nuestro sitio web en [careoregonadvantage.org/providersearch](https://careoregonadvantage.org/providersearch)).
  - Firme y feche el formulario en la última página.

- Devuélvanos la copia original (color blanco) del *Enrollment Application Form* (Formulario de solicitud de inscripción) por correo postal o fax.

**Correo postal:** Use el sobre adjunto con franqueo pagado, o envíelo a:

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

O BIEN

**Fax:** 503-416-8117

## Estamos aquí para usted.

**Comuníquese con nosotros si tiene preguntas sobre CareOregon Advantage.**

503-416-4279 o a la línea gratuita 888-712-3258, TTY (para personas con problemas auditivos): 711.