CareOregon Advantage

Инструкции по заполнению заявления на регистрацию в плане

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP)

Зарегистрироваться можно тремя способами:

1. **Телефон:** Бесплатный номер: 888-712-3258; для лиц с нарушениями слуха по телетайпу (TTY): 711.
   С 1 октября по 31 марта мы работаем ежедневно с 8:00 до 20:00, а с 1 апреля по 30 сентября — с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00.

2. **Онлайн:** Перейдите на сайт ***careoregonadvantage.org/enroll***

3. **Адрес электронной почты или номер факса:**

   ☐ Пожалуйста, заполните все страницы бланка заявления на регистрацию в плане, который находится в заднем кармане этой папки.

   ☐ Укажите имя своего лечащего врача. (Вы можете связаться со своим врачом и уточнить, входит ли он в нашу сеть, или обратиться к нам, чтобы мы проверили это за вас.
   С полным списком поставщиков медицинских услуг нашего плана можно ознакомиться на нашем сайте по адресу: ***careoregonadvantage.org/providersearch***

   ☐ Подпишите документ и поставьте дату на последней странице.

   ☐ Отправьте нам заполненное заявление на регистрацию в плане по почте или факсу.

Продолжение на обороте

Почта: Воспользуйтесь прилагаемым конвертом с уже оплаченными почтовыми расходами или отправьте заявление по адресу:

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

ИЛИ

Факс: 503-416-8117

Мы всегда готовы помочь.

Свяжитесь с нами, если у вас возникли вопросы по плану CareOregon Advantage.

503-416-4279 или 888-712-3258 (бесплатный номер);
TTY: 711.