CareOregon Advantage

Instrucciones para la solicitud de inscripción

CareOregon Advantage Plus (HMO D-SNP)

Hay tres maneras de inscribirse:

1. **Teléfono:** Sin costo al 888-712-3258, TTY 711
   Los horarios son del 1.° de octubre al 31 de marzo, los siete días de la semana de 8 a. m. a 8 p. m., y del 1.° 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***

3. **Correo postal o fax:**

   - ☐ Por favor, llene todas las páginas del formulario de la solicitud de inscripción que se encuentra en el bolsillo trasero de esta carpeta.

   - ☐ Ingrese el nombre de su proveedor de atención primaria. (Puede comunicarse con su médico para confirmar si forma parte de nuestra red o puede comunicarse con nosotros para que lo revisemos por usted.
     Para tener la lista completa de proveedores, visite nuestro sitio web en ***careoregonadvantage.org/providersearch***)

   - ☐ Firme y escriba la fecha en el formulario en la última página.

   - ☐ Envíenos por correo o por fax el formulario de solicitud de inscripción.

Continúa al reverso

Correo: Utilice el sobre rotulado adjunto o envíelo a:

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

O

Fax: 503-416-8117

Estamos a su disposición.

Si tiene preguntas acerca de CareOregon Advantage Plus, por favor contáctenos.

503-416-4279 o llame sin costo al 888-712-3258, TTY 711