

## 电子通知选项

MetroPlus Health Plan 和我们的供应商会向您发送通知，告知服务授权、计划内上诉、投诉以及投诉上诉情况，通知将以电子形式发出，而不是通过电话或邮件。我们也可以向您发送有关您的会员手册、我们的服务提供者名录以及 Medicaid 管理护理福利变更的信息。

我们可以通过会员网站向您发送此类通知。在发布通知时，您将自动收到一封电子邮件。

如果您希望以电子方式接收此类通知，您必须提出申请。您可以通过电话、电子邮件、网站或邮件联系我们，要求接收电子通知：

电话.....800.3039626 (听力障碍电传: 711)  
电子邮件地址.....[help.memberexperience@metroplus.org](mailto:help.memberexperience@metroplus.org)  
在线.....[metroplus.org/forms/contact-Us](http://metroplus.org/forms/contact-Us)  
邮件地址.....MetroPlus Health Plan  
50 Water Street, 7th fl.  
New York, NY 10004

### 在联系我们时，您必须：

- 告诉我们您希望以何种方式接收通常以邮件寄送的通知；
- 告诉我们您希望以何种方式接收通常以电话告知的通知；以及
- 告知我们您的联系方式（手机号码、电子邮件地址、传真号码等）。

MetroPlus Health Plan 将通过邮件通知您，您已要求获得电子通知。