

## 전자 통지서 옵션

MetroPlus Health Plan 및 당사의 벤더는 전화나 우편 대신 전자적으로 서비스 승인, 플랜 이의 제기, 불만 사항 및 불만 제기에 대한 통지서를 귀하에게 보낼 수 있습니다. 회원 핸드북, 서비스 제공자 명부, Medicaid Managed Care 혜택의 변경사항에 관한 통신물도 보내드릴 수 있습니다.

당사는 웹 포털을 통해 귀하에게 이러한 통지서를 보낼 수 있습니다. 통지서가 게시되면 이메일을 받게 됩니다.

이러한 통지서를 전자적으로 받으려면 당사에 문의해야 합니다. 전자 통지서를 요청하려면 전화, 이메일, 온라인 또는 우편으로 문의하십시오.

전화.....	800.303.9626 (TTY: 711)
이메일.....	<a href="mailto:help.memberexperience@metroplus.org">help.memberexperience@metroplus.org</a>
온라인.....	<a href="http://metroplus.org/forms/contact-Us">metroplus.org/forms/contact-Us</a>
우편.....	MetroPlus Health Plan 50 Water Street, 7th fl. New York, NY 10004

문의할 때 다음 사항을 준수해야 합니다.

- 일반적으로 우편으로 발송되는 통지서를 어떻게 받고 싶은지 알려주십시오.
- 일반적으로 전화 통화로 이루어지는 통지를 어떻게 받고 싶은지 알려주십시오.
- 귀하의 연락처 정보(휴대폰 번호, 이메일 주소, 팩스 번호 등)를 알려주십시오.

MetroPlus Health Plan은 귀하가 전자적으로 통지서를 받기를 요청했음을 우편으로 알려드릴 것입니다.