

## خيار الإشعار الإلكتروني

يمكن لخطة MetroPlus Health Plan والموردين التابعين لنا إرسال إشعارات إليك بشأن تفويضات الخدمة، والطعون المُقدّمة على الخطة، والشكاوى، والطعون على الشكاوى بشكلٍ إلكتروني بدلاً من إرسالها عبر الهاتف أو البريد العادي. كما يمكننا إرسال مراسلات إليك بشأن دليل العضوية الخاص بك، ودليل مُقدّمي الخدمة لدينا، والتغييرات التي تطرأ على مزايا الرعاية المُدارة الخاصة ببرنامج Medicaid.

ويمكننا إرسال هذه الإشعارات إليك من خلال بوابة الويب. ستتلقى رسالة بريد إلكتروني حينما تُنشر هذه الإشعارات.

إذا كنت تريد تلقي هذه الإشعارات إلكترونياً، فيجب عليك مطالبتنا بذلك. لطلب تلقي الإشعارات إلكترونياً، تواصل معنا عبر الهاتف، أو البريد الإلكتروني، أو عبر الإنترنت، أو البريد العادي:

الهاتف ..... (711) (855.355.MLTC (6582) (الهاتف النصي: 711)

البريد الإلكتروني: .....

[help.memberexperience@metroplus.org](mailto:help.memberexperience@metroplus.org) .....

عبر الإنترنت: [metroplus.org/forms/contact-us](https://metroplus.org/forms/contact-us) .....

البريد العادي: MetroPlus Health Plan .....

50 Water Street, 7th fl.

New York, NY 10004

### يجب عليك عند التواصل معنا:

- إخبارنا بالكيفية التي تريد بها تلقي الإشعارات التي يتم إرسالها في العادة عبر البريد العادي.
- إخبارنا بالكيفية التي تريد بها تلقي الإشعارات التي يتم تلقيها في العادة عبر مكالمة هاتفية.
- تقديم معلومات التواصل الخاصة بك (رقم الهاتف المحمول، وعنوان البريد الإلكتروني، ورقم الفاكس، وغير ذلك).

سُئلمك MetroPlus Health Plan عبر البريد العادي بأنك قد طلبت تلقي الإشعارات إلكترونياً.