



Guía sobre reembolsos

Actualizada el 1.º de enero de 2025

541-842-2060 o 888-518-8160 (línea gratuita)

De 7 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes

[*rvtd.org/translink*](https://rvtd.org/translink)

Índice

Asistencia en otros formatos e idiomas.....	3
Información de contacto y horario de atención	7
Descripción del programa.....	8
Reembolsos	8
Acerca de esta guía.....	9
Paso 1: Obtenga una ReliaCard® del U.S. Bank	9
Paso 2: Llame a TransLink para programar su viaje.....	9
Paso 3: Lleve un Appointment Verification Form (Formulario de verificación de citas) a la consulta de atención médica	13
Paso 4: Envíenos el formulario de verificación de citas original completado antes de que se cumpla el plazo de entrega	14
Paso 5: O, pídale a su proveedor que escriba una carta	15
Paso 6: Obtenga el reembolso	15
Información sobre el reembolso de millas	16
Información sobre el reembolso de comidas	16
Información sobre el reembolso del alojamiento.....	17
Información sobre los viajes fuera de la zona.....	19
Lista de verificación para los reembolsos	20
Fondos para los reembolsos	21
Padres de acogida y niños	22
Preguntas frecuentes.....	22

Asistencia en otros formatos e idiomas

English

You can get this handbook in other languages, large print, braille or a format you prefer. You can also ask for an interpreter. This help is free. Call 888-518-8160 or TTY 711. We accept relay calls. You can get help from a certified and qualified health care interpreter.

Spanish

Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, braille o en un formato que usted prefiera. También puede recibir los servicios de un intérprete. Esta ayuda es gratuita. Llame al servicio de atención al cliente 888-518-8160 o TTY 711. Aceptamos todas las llamadas de retransmisión. Usted puede obtener ayuda de un intérprete certificado y calificado en atención de salud.

Russian

Вы можете получить этот документ на другом языке, напечатанное крупным шрифтом, шрифтом Брайля или в предпочитаемом вами формате. Вы также можете запросить услуги переводчика. Эта помощь предоставляется бесплатно. Звоните по тел. 888-518-8160 или TTY 711. Мы принимаем звонки по линии трансляционной связи. Вы можете получить помощь от аккредитованного и квалифицированного медицинского переводчика.

Vietnamese

Quý vị có thể nhận tài liệu này bằng một ngôn ngữ khác, theo định dạng chữ in lớn, chữ nổi Braille hoặc một định dạng khác theo ý muốn. Quý vị cũng có thể yêu cầu được thông dịch viên hỗ trợ. Sự trợ giúp này là miễn phí. Gọi 888-518-8160 hoặc TTY (Đường dây Dành cho Người Khiếm thính hoặc Khuyết tật về Phát âm) 711. Chúng tôi chấp nhận các cuộc gọi chuyển tiếp. Quý vị có thể nhận được sự giúp đỡ từ một thông dịch viên có chứng nhận và đủ tiêu chuẩn chuyên về chăm sóc sức khỏe.

Arabic

يمكنكم الحصول على هذا وثيقة بلغات أخرى، أو مطبوعة بخط كبير، أو مطبوعة على طريقة برايل أو حسب الصيغة المفضلة لديكم. كما يمكنكم طلب مترجم شفهي. إن هذه المساعدة مجانية. اتصلو على 888-793-0439 أو المبرقة الكاتبة 711. نستقبل المكالمات المحولة. يمكنكم الحصول على المساعدة من مترجم معتمد ومؤهل في مجال الرعاية الصحية.

Somali

Waxaad heli kartaa warqadan oo ku qoran luqaddo kale, far waaweyn, farta dadka indhaha aan qabin wax ku akhriyaan ee Braille ama qaabka aad doorbidayso. Waxaad sidoo kale codsan kartaa turjubaan. Taageeradani waa lacag la'aan. Wac 888-518-8160 ama TTY 711. Waa aqbalnaa wicitaanada gudbinta. Waxaad caawimaad ka heli kartaa turjubaanka daryeelka caafimaadka oo xirfad leh isla markaana la aqoonsan yahay.

Simplified Chinese

您可获取本文件的其他语言版、大字版、盲文版或您偏好的格式版本。您还可要求提供口译员服务。本帮助免费。致电 888-518-8160 或 TTY 711。我们会接听所有的转接来电。您可以从经过认证且合格的医疗口语翻译人员那里获得帮助。

Traditional Chinese

您可獲得本信息函的其他語言版本、大字版、盲文版或您偏好的格式。您也可申請口譯員。以上協助均為免費。請致電888-518-8160 或聽障專線 711。我們接受所有傳譯電話。您可透過經認證的合格醫療保健口譯員取得協助。

Korean

이문서는 다른 언어, 큰 활자, 점자 또는 선호하는 형식으로 받아보실 수 있습니다. 통역사를 요청하실 수도 있습니다. 무료 지원해 드립니다. 888-518-8160 또는 TTY 711에 전화하십시오. 저희는 중계 전화를 받습니다. 공인 및 자격을 갖춘 의료서비스 전문 통역사의 도움을 받으실 수 있습니다.

Romanian

Puteți obține această scrisoare în alte limbi, cu scris cu litere majuscule, în Braille sau într-un format preferat. De asemenea, puteți solicita un interpret. Aceste servicii de asistență sunt gratuite. Sunați la 888-518-8160 sau TTY 711. Acceptăm apeluri adaptate persoanelor surdomute.

-

Puteți obține ajutor din partea unui interpret de îngrijire medicală certificat și calificat.

Chuukese

En mi tongeni angei ei taropwe non pwan ew fosun fenu, mese watte mak, Braille ika pwan ew format ke mwochen. En mi tongeni pwan tingor emon chon chiaku Ei aninis ese fokkun pwan kamo. Kokori 888-518-8160 ika TTY 711. Kich mi etiwa ekkewe keken relay. En mi tongeni kopwe angei aninis seni emon mi certified ika qualified ren chon chiaku ren health care.

Amheric

ይህንን ደብዳቤ በሌሎች ቋንቋዎች፣ በትልቅ ህትመት፣ በብሬይል ወይም እርሶ በሚመርጡት መልኩ ማግኘት ይቻላል። በተጨማሪም አስተርጓሚ መጠየቅም ይቻላል። ይህ ድጋፍ የሚሰጠው በነጻ ነው። ወደ 888-518-8160 ወይም TTY 711 ይደውሉ። የሪሌይ ጥሪዎችን እንቀበላለን።

-

ፍቃድ ካለው እና ብቃት ካለው የጤና እንክብካቤ አስተርጓሚ ድጋፍ ማግኘት ይቻላል።

Burmese

ဤစာကို အချားဘာသာစကားမ်း၊ ပုံမှန်စွာလုံးနှစ်ကီ၊ မကျမငွားအကြံက
ဘေးရန်လို သို့မဟုတ် သင့်မြဲစွာကည့် ပုံစံပုံစံ ရယူနိုင်ပါသည်။ သင့်ည
စကားပြောနည်းလည်း တောင်းဆိုနိုင်ပါသည်။ ဤအကူအညီသည်
အခမဲ့ဖြစ်ပါသည်။ 888-518-8160 သို့မဟုတ် 711 ကို ဖုန်းဆက်ပါ။
ထည့်သွင်းဆောင်ရွက်မှုကို ကြိုတင်ပြုလုပ် လက်ခံပါသည်။

-

သင့်ည သင့်ဆုံးဆုံးလက်ကားပုံစံ အရည်အသွေးရှိသည့် ကုန်ပစ္စည်းများ
စောင့်ရှောက်မှု၊ စကားပြောနည်းလည်း အကူအညီရယူနိုင်ပါသည်။

Swahili

Unaweza kupata herufi hii kwa lugha zingine, kwa herufi kubwa, kwa
lugha ya maandishi kwa vipofu au namna yeyote unayopendelea.
Unaweza pia kuomba mkalimani. Msaada huu ni wa bure. Piga
888-518-8160 au TTY 711. Tunakubali simu za kupitisha ujumbe.

-

Unaweza pata usaidizi kutoka kwa mkalimani wa huduma ya afya
aliyeidhinishwa na aliyehitimu.

Farsi

می‌توانید این نامه را به زبان‌های دیگر، درشت‌خط، بریل یا قالب ترجیحی دیگری دریافت کنید. می‌توانید مترجم شفاهی نیز درخواست کنید. این کمک رایگان است. با 888-518-8160 تماس بگیرید. تماس‌های رله را می‌پذیریم 711 TTY یا 8160

-

می‌توانید از یک مترجم شفاهی دارای گواهی و باکفایت در زمینه بهداشت و

Ukrainian

Ви можете отримати цей довідник іншими мовами, крупним шрифтом, шрифтом Брайля або у форматі, якому ви надаєте перевагу. Ви також можете попросити надати послуги перекладача. Ця допомога є безкоштовною. Дзвоніть по номеру телефону 888-518-8160 або телетайпу 711. Ми приймаємо всі дзвінки, які на нас переводять. Ви можете отримати допомогу від сертифікованого та кваліфікованого медичного перекладача.

Información de contacto y horario de atención

Teléfonos

Local: 541-842-2060

Línea gratuita: 888-518-8160

TTY: 711

Fax (para uso de proveedores): 541-842-2063

Horario de atención

Nuestro horario regular de atención es de 7 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes, excepto los días festivos. Durante este horario puede ser admitido, presentar quejas formales y organizar sus necesidades de transporte. Cualquier asunto que tratar fuera de ese periodo se considera fuera del horario.

El centro de llamadas de TransLink no opera los siguientes días festivos: Año Nuevo, Día de los Caídos, Cuatro de Julio, Día del Trabajo, Día de Acción de Gracias y Día de Navidad.

Nuestro centro de llamadas fuera del horario está disponible independientemente de la hora, el día o los días festivos. Puede dejar un mensaje en nuestro centro de llamadas fuera del horario. También pueden comunicarle con los servicios de emergencia, si es necesario.

Sitio web

[*rvtd.org/translink*](http://rvtd.org/translink)

Dirección postal

TransLink
239 E. Barnett Rd
Medford, Oregon 97501

Descripción del programa

TransLink proporciona free non-emergent medical transportation (NEMT, transporte médico gratuito que no sea de emergencia). El NEMT es un beneficio para los miembros elegibles de Jackson Care Connect. ¿Necesita

ayuda para llegar a consultas médicas, dentales y de salud mental que no sean de emergencia? Este beneficio le resultará útil para ello.

Ofrecemos tres tipos de ayuda para el transporte: transporte público, reembolso y viajes en un vehículo asignado por nosotros. Esta guía explica el reembolso. Trabajaremos con usted para encontrar el tipo de viaje adecuado y menos costoso, que se ajuste a sus necesidades de transporte actuales. A esto le llamamos proceso de selección.

Para obtener más información sobre otros servicios de NEMT, consulte la TransLink Rider's Guide (Guía del usuario de TransLink).

Reembolsos

Le reembolsamos o le pagamos una tarifa por milla recorrida hasta su cita de atención médica que aprobamos previamente. Puede conducir usted mismo o alguien más puede llevarle.

Le reembolsaremos dentro de los 14 días siguientes a la recepción de su solicitud y de cualquier documento requerido. Si denegamos su solicitud de reembolso, emitiremos un Aviso de determinación adversa de beneficios (carta de denegación) dentro del periodo de 14 días. Si su solicitud de reembolso está incompleta, podemos tardar hasta 14 días adicionales para ayudarle con la solicitud.

Es posible que también le reembolsemos los gastos de viaje para recibir servicios médicos elegibles fuera del condado de Jackson. Esto se denomina “fuera de la zona”. El área de servicio de Jackson Care Connect es el condado de Jackson.

Debemos aprobar un viaje fuera de la zona antes de que asista a la consulta. En algunos casos, es posible que reúna los requisitos para obtener ayuda con las millas, las comidas y el alojamiento.

Acerca de esta guía

En esta guía se explican algunas de las normas y pasos que debe cumplir para participar en el programa de reembolsos. Puede encontrar todas las normas en “Member Reimbursed Mileage, Meals, and Lodging” (Reembolso de millas, comidas y alojamiento para los miembros) en las Oregon Administrative Rules (Normas Administrativas de Oregon):

[*link.careoregon.org/reimbursement-oar*](https://link.careoregon.org/reimbursement-oar).

Puede consultar todas las normas sobre “Medical Transportation Services” (Servicios de transporte médico) en la oficina del Department of Human Services (DHS, Departamento de Servicios Humanos) o en el sitio web del Secretary of State (Secretario de Estado):

[*link.careoregon.org/transportation-oar*](https://link.careoregon.org/transportation-oar).

Las normas relacionadas con los servicios de transporte médico que no sea de emergencia (NEMT) corresponden a la OAR 410-141-3920 a 410-141-3965.

Paso 1: Obtenga una ReliaCard® del U.S. Bank

Cuando solicite un reembolso por primera vez, crearemos una cuenta para que pueda obtener su tarjeta ReliaCard®. La ReliaCard® es una tarjeta de débito prepagada emitida por U.S. Bank. Puede usarla en cualquier lugar en el que acepten Visa®. Le enviaremos la tarjeta por correo. Podría tardar de siete a 10 días hábiles en llegar.

Recibirá la ReliaCard en un sobre de papel blanco con ventana. Puede parecer correo basura, por lo que le pedimos que preste atención.

Guarde la ReliaCard en un lugar seguro. Recargaremos la misma tarjeta para futuros reembolsos.

Deberá activar (poner en funcionamiento) la tarjeta antes de usarla. Recibirá instrucciones junto con la tarjeta. Debe avisar a TransLink una vez que haya activado la tarjeta. Las tarjetas no vienen precargadas con fondos. TransLink cargará la tarjeta una vez que se haya activado y se hayan aprobado sus fondos.

Para obtener más información sobre la ReliaCard, consulte la página 13.

Paso 2: Llame a TransLink para programar su viaje

Si usted o algún conocido suyo puede conducir hasta las consultas de atención médica, TransLink puede reembolsarle esas millas. **Tenga en cuenta el plazo de 45 días que se explica en el Paso 4.**

Cuando nos llame por teléfono, tenga preparada esta información:

- Fecha y hora de la consulta.
- Nombre, dirección y número de teléfono del proveedor que lo atenderá.
- Motivo de la consulta.
- Tipo de fondos que solicita como millas, comidas y alojamiento. Se aprueban fondos para comidas y alojamiento para viajes fuera de la zona. Debe solicitar ayuda para las comidas y el alojamiento, en caso de ser necesario, cuando llame para programar el viaje.
- Datos de su asistente personal, si necesita uno.

Es importante que planifique con anticipación para obtener el reembolso. Siempre que sea posible, llame al menos dos días hábiles antes de la consulta. Puede llamar hasta 90 días antes de la consulta. Debemos aprobar el viaje antes de que pueda asistir a la consulta.

Nota: Tiene derecho a solicitar un viaje para el mismo día o para el día siguiente. Si llama el mismo día de su cita, aún se pueden aprobar los fondos. Sin embargo, los fondos no se cargarán hasta que recibamos su Appointment Verification Form (Formulario de verificación de citas).

Paso 3: Lleve un Appointment Verification Form (Formulario de verificación de citas) a la consulta de atención médica

El estado nos exige que confirmemos que asistió al servicio de atención médica cubierto antes de que le otorguemos el reembolso. Pídale al personal del consultorio del proveedor que firme el formulario de verificación de citas.

Puede obtener el formulario de verificación de tres formas:

1. Imprímalo desde el sitio web de TransLink en rvtd.org/translink.
2. Llame a nuestra línea gratuita al 888-518-8160 y pida que le enviemos un formulario por correo.
3. Solicite que enviemos el formulario por fax al consultorio del proveedor.

Paso 4: Envíenos el formulario de verificación de citas original completado antes de que se cumpla el plazo de entrega

Debemos recibir el formulario de verificación y todo recibo solicitado dentro de los 45 días hábiles después de la consulta. Verificaremos que haya recibido atención y tratamiento.

Para que le otorguemos el reembolso, el formulario debe tener la firma del consultorio del proveedor e incluir toda la información necesaria. Revise su formulario antes de enviarlo.

Importante: No podemos otorgarle el reembolso si recibimos el formulario de verificación y cualquier recibo solicitado más de 45 días después de la consulta.

Puede enviarnos el formulario por correo.

Dirección postal: TransLink, 239 E. Barnett Rd
Medford, Oregon 97501

O puede pedirle al personal del consultorio del proveedor que lo envíe por fax.

Fax de TransLink: 541-842-2063

Si el proveedor envía el formulario por fax, deberá incluir una hoja que tenga el membrete del establecimiento y los datos de la consulta. Pídale al proveedor que incluya su nombre y número de identificación de miembro en la hoja.

Paso 5: O, pídale a su proveedor que escriba una carta

En lugar de enviar el formulario de verificación de citas, el proveedor puede enviarnos por fax una carta con su membrete profesional.

La carta debe incluir lo siguiente:

- su nombre y apellido;
- su dirección postal actual;
- su número de identificación de miembro de Jackson Care Connect (Medicaid);
- la fecha y la hora de la consulta;
- el motivo de la consulta,
- la firma y el número de teléfono del proveedor o de un miembro del personal del establecimiento en el que recibió atención.

Importante: No podemos otorgarle el reembolso si recibimos la carta del proveedor y cualquier recibo solicitado más de 45 días después de la consulta.

Paso 6: Obtenga el reembolso

Una vez que hayamos verificado la cita, cargaremos los fondos del reembolso en la ReliaCard®. Llevaremos esto a cabo dentro de los 14 días después de haber recibido el formulario completado. Es posible que enviemos los fondos más tarde si necesitamos más información para verificar su cita. Nos comunicaremos con usted si ese es el caso.

Información sobre el reembolso de millas

Cuando otra persona le lleva y le recoge de las citas, le reembolsamos los fondos a **usted**. Usted tiene la responsabilidad de entregarle el dinero a la persona que le trasladó.

La tarifa de reembolso de millas es de 46 centavos por milla.

Determinamos las millas calculando la distancia desde la dirección de partida hacia la consulta y de regreso hasta el lugar de partida. La ubicación de inicio puede ser la dirección registrada del domicilio u otra dirección.

Después de la consulta, es posible que tenga que ir a otro sitio que no sea la dirección de partida. Informe al representante telefónico. Es posible que podamos cumplir con su solicitud.

Se le reembolsará la ruta más corta y más adecuada hacia la cita y de regreso. Es posible que no sea el mismo trayecto que recorrió. Los fondos de reembolso se redondearán a la milla más cercana.

Información sobre el reembolso de comidas

Es posible que en algún momento necesite un servicio cubierto por Jackson Care Connect que no está disponible dentro del condado de Jackson. Esto se denomina “fuera de la zona”.

En algunos casos, podemos ofrecer un estipendio para comidas para los servicios de atención médica fuera de la zona. Un estipendio o una asignación es un monto determinado en dólares que le ayudará a cubrir sus gastos.

Podemos ofrecer estipendios para comidas si su atención médica fuera de la zona toma cuatro horas o más del tiempo completo de viaje de ida y vuelta.

Las comidas se reembolsarán a los miembros (y asistentes, si corresponde) según las siguientes tarifas:

- Desayuno (\$11): el viaje comienza antes de las 6 a. m.
- Almuerzo (\$11): el viaje abarca todo el periodo comprendido entre las 11:30 a. m. y la 1:30 p. m.
- Cena (\$12): el viaje termina después de las 6:30 p. m.

El estipendio para comidas es un monto fijo. No tiene que presentar ningún recibo de comidas.

Nota: Cuando llame para solicitar un traslado o un reembolso de millas, debe informarnos que le gustaría recibir ayuda con los gastos de las comidas. Si va a un establecimiento en el que le proporcionan las comidas, no es elegible para recibir un estipendio para comidas.

Información sobre el reembolso del alojamiento

Es posible que podamos ayudar con los costos del alojamiento cuando necesite servicios de atención médica fuera de la zona.

La asignación para alojamiento es de \$110 por noche. Reembolsamos el alojamiento para asistentes únicamente si se hospedan en una habitación diferente a la suya. Usted es responsable de todo gasto que supere los \$110. Planifique con anticipación si le han aprobado el reembolso del alojamiento.

Para ser elegible para recibir el reembolso del alojamiento:

- Debe comenzar a viajar antes de las 5 a. m. para poder asistir a la consulta o bien regresaría a casa tras la consulta después de las 9 p. m.

O

- El proveedor debe informarnos, por escrito, que tiene una necesidad médica.
- En cualquiera de los dos casos, debe proporcionar el nombre y la dirección del establecimiento en el que se hospedará.

Para calcular el tiempo de viaje y las millas entre su hogar y el sitio donde tendrá lugar la cita, usamos mapas en línea como Google Maps.

Para recibir el reembolso del alojamiento:

- Debe enviar por correo una copia del recibo del alojamiento. Conserve el recibo original.
- Debemos recibir el recibo dentro de los 45 días hábiles después de la cita.
- El nombre del miembro que asiste a la cita debe figurar en el recibo.

Si se queda con un amigo o un familiar que vive cerca del sitio donde tendrá lugar la cita fuera de la zona:

- Es posible que le reembolsemos hasta 20 millas (32 km), en cada sentido, desde la vivienda de dicha persona hasta el lugar donde tendrá lugar la cita.
- No le reembolsaremos el alojamiento.
- Cuando llame para solicitar este tipo de reembolso de millas, deberá proporcionarnos la dirección del lugar donde se hospedará.

Información sobre los viajes fuera de la zona

Contamos con un proceso para revisar las solicitudes de reembolso de gastos de viaje para consultas de atención médica fuera del condado de Jackson.

Para que tengamos más tiempo para revisar su solicitud, llame a TransLink tan pronto como programe una cita de atención médica fuera del área de servicio de Jackson Care Connect. En primer lugar, verificaremos si viajar fuera del área de servicio para recibir atención es adecuado para usted desde el punto de vista médico. Si el mismo tipo de atención se ofrece dentro del área de servicio, es posible que deneguemos su solicitud.

Si aprobamos la cita fuera de la zona, necesitaremos tiempo para programar los detalles necesarios de su viaje.

Viajes fuera del área con un asistente

Reembolsaremos las comidas o el alojamiento de un asistente (la persona que le acompañe). Esto puede incluir a los padres u otras personas que ayuden a los miembros. Reembolsamos a los miembros por los asistentes que los acompañan cuando:

- El miembro es un menor de edad que no puede viajar solo.
- El miembro tiene una nota firmada de su proveedor explicando por qué un asistente debe viajar con él.
- Por razones mentales o físicas, el miembro no puede acudir a su cita sin ayuda.

- El miembro no podría regresar a casa después de su cita, tratamiento o servicio sin ayuda.

En determinadas situaciones, podemos decidir reembolsar las comidas o el alojamiento de más de un asistente, o por razones distintas a las descritas anteriormente. Si usted o su asistente no pueden pagar sus comidas y alojamiento por adelantado, háganoslo saber. Encontraremos la mejor opción para usted.

Lista de verificación para los reembolsos

- ☐ Obtenga nuestra aprobación antes de viajar. Llame al menos dos días hábiles antes de la cita de atención médica para solicitar fondos para millas, comidas o alojamiento. Puede programar el viaje con hasta 90 días de anticipación. También puede programarlo para el día siguiente o el mismo día.
- ☐ Lleve un formulario de verificación de citas a su consulta. Asegúrese de que lo firmen y completen mientras se encuentra en el consultorio del proveedor.
- ☐ **O bien** pídale al proveedor que escriba una carta en una hoja con membrete. La carta debe incluir toda la información necesaria sobre la consulta.
- ☐ Envíenos el formulario de verificación de citas o pídale a su proveedor que nos envíe por fax el formulario o una carta para que podamos recibirlos dentro de los 45 días hábiles después de su cita.

- ☐ Si le aprobamos el alojamiento con anticipación, asegúrese de enviarnos una copia del recibo del alojamiento dentro de los 45 días hábiles después de su cita. Conserve los recibos originales.

Fondos para los reembolsos

Como se mencionó en el Paso 1, utilizamos la tarjeta ReliaCard, ofrecida a través de U.S. Bank, para reembolsar a los miembros después de las citas. Cargaremos los fondos en su ReliaCard dentro de los 14 días después de haber recibido el formulario de verificación de citas o la carta del proveedor. Podemos añadir reembolsos a su ReliaCard una vez que el importe adeudado haya alcanzado los \$10 o más. El saldo de la tarjeta se transfiere de mes a mes.

¿Quiere conocer el monto en dólares disponible en su ReliaCard? Hay dos formas:

- Llame a la línea gratuita de Servicio al Cliente de ReliaCard al 855-282-6161.
- Visite el sitio web de ReliaCard: usbankreliacard.com

Si su ReliaCard pasa 365 días sin una transacción que modifique el saldo, quedará inactiva. Tendría que solicitar a Servicio al Cliente de ReliaCard que reactive su ReliaCard antes de poder acceder a los fondos.

Si necesita un método de reembolso diferente a ReliaCard, comuníquese con TransLink y solicite una modificación.

Padres de acogida y niños

Como es posible que los niños en cuidado de acogida se trasladen con frecuencia de un hogar de acogida a otro, los padres de acogida pueden recibir los fondos de reembolso de millas de otra manera. Comuníquese con nosotros si ReliaCard no le resulta útil.

Preguntas frecuentes

P: Soy la madre, el padre o el tutor de un menor (de 0 a 17 años). ¿Soy elegible para millas, comidas y alojamiento cuando viajo con ellos para que reciban servicios médicos cubiertos?

R: Sí. Como padre/madre o tutor(a) de un(a) menor, puede recibir fondos para millas, comidas y alojamiento si acompaña a su hijo(a) a una consulta.

P: ¿Con qué frecuencia se procesan los pagos?

R: Las solicitudes de reembolsos de millas, comidas y alojamiento se procesan todas las semanas. Los pagos se realizan una vez que confirmamos la consulta y recibimos los formularios y recibos necesarios.

P: ¿Cuándo recibiré el pago?

R: Recibirá los fondos a más tardar 14 días después de que recibamos el formulario de verificación de citas. Sin embargo, si el reembolso es menor a \$10, es posible que esperemos a que el monto adeudado sea de al menos \$10.

P: ¿Tengo que presentar los recibos de las comidas aprobadas?

R: No. Una vez que hayamos verificado las citas, el estipendio para comidas se procesará y cargará en su ReliaCard.

P: ¿Qué pasa si pierdo mi ReliaCard?

R: Llámenos y solicite una tarjeta nueva si pierde la suya, si se daña o se la roban. Pediremos una tarjeta nueva para usted.

P: ¿Con quién puedo hablar si tengo más preguntas?

R: ¡TransLink! Llámenos al 541-842-2060 o a la línea gratuita 888-518-8160. TTY 711. Nuestro horario de atención es de 7 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes.



541-842-2060 o 888-518-8160 (línea gratuita)

De 7 a. m. a 5 p. m., de lunes a viernes

rvtd.org/translink

OHP-JCC-25-5065

JCC-24881536-1226-SP-LP