

# RiverSpring Health Plans

Estimado participante:

Si necesita ayuda para obtener la Evidencia de Cobertura (EOC), el Formulario y/o el Directorio de Proveedores/Farmacias de la red: estos documentos actualmente están disponibles si llama a Servicios para el participante de RiverSpring Health Plans al **1-800-771-0088, TTY: 711**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana. También puede visitar nuestro sitio web en **[www.RiverSpringHealthPlans.org](http://www.RiverSpringHealthPlans.org)** para acceder a materiales electrónicos para participantes y a nuestro directorio en línea. Si desea que le enviemos el Directorio de Proveedores/Farmacias, el Formulario o la Evidencia de Cobertura por correo, puede llamar al número que figura anteriormente, visitar el enlace del sitio web que se proporcionó anteriormente o enviarnos un correo electrónico a [directory@riverspringhealth.org](mailto:directory@riverspringhealth.org).

## **Servicios de intérprete en varios idiomas**

ATTENTION: If you speak a non-English language or require assistance in ASL, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-771-0088 ([TTY: 711](tel:1-800-771-0088)).

(Español) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-771-0088 ([TTY: 711](tel:1-800-771-0088)).

RiverSpring Health Plans cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Elderserve, Inc. no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.