**Você é membro do MassHealth e tem entre 18 e 21 anos de idade?**

À medida que você se torna adulto, deixará de consultar pediatras e passará a receber cuidados de saúde para adultos. Comece a se preparar antecipadamente para essa mudança.

Abaixo estão informações sobre sua cobertura do MassHealth, mudanças esperadas durante este período de transição e outras opções de seguro de saúde. Para obter mais informações, ligue para nós pelo telefone **(800) 841-2900**, TDD/TTY: **711**.

**Eu acabei de fazer 19 anos. Como posso manter minha cobertura do MassHealth?**

**Se você for incluído como dependente na declaração de renda de uma pessoa:**

Essa pessoa deve incluir você em todos os formulários de renovação do MassHealth que ela enviar, mesmo que você faça sua própria declaração de renda.

**Se ninguém incluir você como dependente na declaração de renda:**

Você deve enviar um requerimento do MassHealth como chefe do seu agregado familiar.

**Se você nunca foi declarado como dependente na declaração de uma pessoa, ou se você não faz a declaração:**

Ao completar 19 anos, você deve enviar um novo requerimento do MassHealth como chefe do seu agregado familiar.

Se você não se qualificar mais para o MassHealth, pode obter um plano ConnectorCare. Encontre mais informações sobre o Massachusetts Health Connector [aqui](https://www.mahealthconnector.org/learn).

**Como um adulto devem requerer o MassHealth**

Acesse [mass.gov/ApplyforMassHealth](http://mass.gov/ApplyforMassHealth) para obter informações sobre como requerer online, por correio, fax ou pessoalmente. Ligue para o Centro de Atendimento ao Cliente do MassHealth pelo telefone **(800) 841‑2900**, TDD/TTY: **711**, para requerer por telefone.

Para requerer, pode ser necessário fornecer as seguintes informações e documentação.

* Comprovante de residência em Massachusetts
* Número de Seguro Social (SSN), se tiver
* Declaração de imposto de renda federal, se fizer
* Informações sobre cidadania ou situação imigratória
* Informações do empregador e de renda de todas as pessoas do seu agregado familiar (p. ex., holerites)
* Informações sobre quaisquer seguros de saúde relacionados ao emprego ou outro seguro de saúde para o qual esteja inscrito

**Estamos aqui para ajudar! Mais informações estão disponíveis em**[mass.gov/MassHealthYoungAdults](http://mass.gov/MassHealthYoungAdults)**.**

 ****