**Formulario de interés de participación para miembros de MassHealth**

## **MASSHEALTH ESTÁ CONFORMANDO UN**

## **COMITÉ ASESOR DE MIEMBROS (MAC)**

MassHealth se complace en anunciar la formación de su nuevo Comité Asesor de Miembros (MAC, por sus siglas en inglés) en el verano de 2024. El MAC involucrará a miembros de MassHealth y a sus familias para mejorar su calidad y el acceso a la atención sanitaria.

MassHealth se asoció con [Collective Insight](https://www.collectiveinsightllc.com/) para lanzar el MAC. Se trata de una pequeña empresa de Massachusetts cuyas propietarias son mujeres y que apoya la inclusión de diversas comunidades para mejorar los programas. Collective Insight apoyará el desarrollo del MAC, lo que incluye gestionar la planificación de la difusión y los aportes de la comunidad.

¡CONOZCA MÁS Y PARTICIPE!
Si le interesa conocer más sobre este proyecto y participar en el desarrollo del MAC, complete este formulario.

**Queremos incorporar perspectivas diversas en este trabajo, que representen la variedad de edades, culturas, idiomas, razas, etnias, estados de salud, estados de discapacidad, orientaciones sexuales e identidades de género, experiencias, comunidades geográficas y participación en el programa de la comunidad de MassHealth.**

Las preguntas a continuación nos ayudarán a garantizar que contemos con un aporte integral de la comunidad. Contestar es opcional y no divulgaremos sus respuestas. ¡Esperamos contar con su colaboración!

#### Nombre:

#### Apellido:

#### Organización (si corresponde):

#### Número de teléfono:

#### Correo electrónico:

#### Ciudad/pueblo/condado:

#### Quiero saber más sobre cómo puedo ayudar a:(Puede seleccionar varias opciones).

* Crear y revisar los materiales de difusión y postulación del MAC.
* Dar a conocer el MAC.
* Compartir la postulación al MAC con mi comunidad.
* Alentar a miembros de distintos contextos a postularse.
* Debatir las sugerencias para lograr que el MAC tenga éxito.
* No lo sé, pónganse en contacto conmigo.

#### 8. Cuéntenos sobre usted y sobre por qué le gustaría participar en las actividades de desarrollo del MAC.

#### 9. Quiero que añadan mi correo electrónico a la lista de difusión del proyecto. Deseo recibir novedades.

* Sí, por favor.
* No, gracias.