Blue Cross Community Family Health Plan℠
P.O. Box 3418
Scranton, PA 18505

November 1, 2015

Important News About Your Health Plan

Dear HealthCura Member,

Your health plan, HealthCura, has joined Blue Cross Community Family Health Plan. On December 1, 2015, you will be a Blue Cross Community Family Health Plan member. Beginning on this date, Blue Cross Community Family Health Plan will cover your health benefits and work with you to coordinate your health care needs. We want to welcome you to our health plan and are excited to provide you with great health care.

More information:

- You do not need to do anything about this change.
- You will need to see providers who are part of the Blue Cross Community Family Health Plan network, including dentists, eye care providers and other specialists. For information about providers who are part of the Blue Cross Community Family Health Plan health plan, call Blue Cross Community Family Health Plan Member Services at **1-877-860-2837** TTY/TDD **711** or visit **http://www.bcbsil.com/family-health-plan**.
- Effective December 1, 2015, your Access PCP will remain the same. You can change your PCP anytime by calling Blue Cross Community Family Health Plan Member Services at **1-877-860-2837** TTY/TDD **711**.
- Some services may require prior approval. Blue Cross Community Family Health Plan's Member Services and your care coordinator will work with you to make sure you get all of the care you need, when you need it.
- You will get a welcome packet in the mail from Blue Cross Community Family Health Plan. This welcome packet will include a member handbook so you can learn more about the health plan.
- You will also receive a Blue Cross Community Family Health Plan Member ID Card. You will use your new ID card starting December 1, 2015, when you need services.

Be sure to read your Blue Cross Community Family Health Plan Member Handbook and keep it handy. Your handbook is full of important information about your health care and Blue Cross Community Family Health Plan.

Blue Cross Community Family Health Plan is provided by Blue Cross and Blue Shield of Illinois, a Division of Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company (HCSC), an Independent Licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association.

CFHPMCOTRANSITIONLTR15

Blue Cross Community Family Health Plan covers everything Medicaid covers and more. Here are some of the additional benefits you'll get from Blue Cross Community Family Health Plan:

No Copays	• No copays for doctor visits • No copays for emergency room (ER) visits • No copays for prescriptions
Prescriptions	• Medicaid's four prescriptions per month rule does not apply • Other rules may apply
Dental	• Dental is covered as a standard benefit for all of our members • Members over 21 can get two (2) cleanings per year as an added benefit • Dental practice visits – Members with developmental disabilities or serious mental illness can go to the dentist for practice visits
Pregnancy and Healthy Kids	• You can qualify for a free car seat, portable crib or diapers in the Special Beginnings® program
Transportation	• You can get a ride to the pharmacy, medical equipment provider and Woman, Infants and Children (WIC) food assistant sites
Vision	• You can get $40 towards a pair of upgraded eyeglass frames every two years
Wellness	• You can get gift cards to buy health care items if you complete certain preventive services • You can get $30 every three months in over- the-counter items

If you do not want to stay in Blue Cross Community Family Health Plan, you have 90 days from December 1, 2015, to change health plans. If you do not make a change, you will stay enrolled with Blue Cross Community Family Health Plan for one year. To learn more about your health plan options, or to pick a new health plan, call Illinois Client Enrollment Services at 1-877-912-8880 TTY 1-866-565-8576 or visit www.EnrollHFS.illinois.gov.

Please keep this letter. If you need medical services after December 1, 2015 in Blue Cross Community Family Health Plan, take your HFS medical card and your Blue Cross Community Family Health Plan Member ID Card with you to all appointments.

We want to work with you and your family to keep you well. **If you have any questions, or need assistance in finding a provider for services, please call toll-free:** Blue Cross Community Family Health Plan Member Services at **1-877-860-2837** TTY/TDD **711**.

Sincerely,

Blue Cross Community Family Health Plan

Blue Cross Community Family Health Plan℠
P.O. Box 3418
Scranton, PA 18505

1.º de noviembre de 2015

Aviso importante acerca de su plan de salud

Estimado asegurado de HealthCura:

Su plan de salud, HealthCura, se ha unido a *Blue Cross Community Family Health Plan*. A partir del 1.º de diciembre de 2015, usted se convertirá en asegurado de *Blue Cross Community Family Health Plan*. Comenzando en esa fecha, *Blue Cross Community Family Health Plan* cubrirá sus beneficios médicos y colaborará con usted para coordinar sus necesidades de atención médica. Queremos darle la bienvenida a nuestro plan de salud. Estamos encantados de poder ofrecerle atención médica de excelencia.

Información adicional:

- No tiene que hacer nada por motivo de este cambio.
- Tenga en cuenta que tendrá que consultar con proveedores que forman parte de la red de *Blue Cross Community Family Health Plan*, incluidos dentistas, proveedores de servicios de la vista y otros especialistas. Para recibir más información sobre los proveedores que forman parte del plan de salud *Blue Cross Community Family Health Plan*, llame a Servicio al Cliente de *Blue Cross Community Family Health Plan* al **1-877-860-2837,** TTY/TDD **711** o visite **http://www.bcbsil.com/family-health-plan**.
- Después del 1.º de diciembre de 2015, su médico de cabecera (PCP, en inglés) de la red Access seguirá siendo el mismo. Puede cambiar de médico de cabecera en cualquier momento llamando a Servicio al Cliente de *Blue Cross Community Family Health Plan* al **1-877-860-2837,** TTY/TDD **711**.
- Algunos servicios requieren una aprobación previa. Los especialistas en Servicio al Cliente de *Blue Cross Community Family Health Plan* y su coordinador de atención médica colaborarán con usted para que reciba la atención médica que necesite, cuando la necesite.
- Recibirá por correo un kit de bienvenida de *Blue Cross Community Family Health Plan*. Este kit de bienvenida incluirá un Manual del asegurado para que puede informarse sobre el plan.
- También recibirá una tarjeta de identificación de asegurado de *Blue Cross Community Family Health Plan*. Comience a usar su nueva tarjeta de identificación a partir del 1.º de diciembre de 2015, siempre que necesite servicios.

Blue Cross Community Family Health Plan es provisto por Blue Cross and Blue Shield of Illinois, una división de Health Care Service Corporation, a Mutual Legal Reserve Company, licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association

Asegúrese de leer su Manual del asegurado de *Blue Cross Community Family Health Plan* y téngalo siempre a la mano. Su Manual está repleto de información importante acerca de su plan *Blue Cross Community Family Health Plan*.

Blue Cross Community Family Health Plan cubre todo lo que cubre el Programa *Medicaid*. A continuación presentamos algunos de los beneficios adicionales que recibirá de *Blue Community Family Health Plan*:

No hay copagos	• Ningún copago por consultas médicas • Ningún copago por visitas a la sala de emergencia • Ningún copago por medicamentos con receta
Medicamentos con receta	• No aplica la regla del Programa *Medicaid* de cuatro medicamentos con receta al mes • Tal vez apliquen otras reglas
Servicios dentales	• El plan cubre servicios dentales como un beneficio estándar para todos nuestros asegurados. • Como beneficio adicional, los asegurados mayores de los 21 años de edad pueden hacerse dos (2) limpiezas dentales al año • Consultas dentales de ensayo: aquellos asegurados con discapacidades del desarrollo o que padezcan una enfermedad mental grave pueden asistir a consultas de ensayo con el dentista
Embarazos y niños saludables	• Pudiera ser elegible para recibir gratuitamente un asiento de seguridad, una cuna portátil o pañales bajo el programa de maternidad *Special Beginnings*®
Servicios de transportación	• Le pueden llevar a la farmacia, al suministrador de equipos médicos y a los centros del Programa Especial de Nutrición Suplementaria para Mujeres, Infantes y Niños (*WIC*, en inglés)
Servicios de la vista	• Puede recibir $40 para comprar marcos nuevos para anteojos cada dos años
Servicios de bienestar	• Puede recibir tarjetas de regalo para comprar artículos de salud, con tal que reciba ciertos servicios de prevención • Puede recibir $30 de artículos de venta libre cada tres meses

Si no desea quedarse inscrito en el *Blue Cross Community Family Health Plan*, dispone de 90 días a partir del 1.º de diciembre de 2015 para cambiar a otro plan médico. Si no hiciera un cambio, permanecerá inscrito en *Blue Cross Community Family Health Plan* por un año. Para informarse más a fondo sobre sus opciones con respecto a su plan de seguro médico o para seleccionar un plan de seguro médico nuevo, llame a los Servicios de inscripción para clientes de Illinois [*Illinois Client Enrollment Services*] al 1-877-912-8880 (TTY: 1-866-565-8576) o visite el sitio web: www.EnrollHFS.illinois.gov.

Favor de guardar esta carta. Si usted necesita servicios médicos después del 1º de deciembre de 2015 con el plan *Blue Cross Community Family Health Plan*, siempre lleve

consigo a todas sus citas su tarjeta médica de *HFS* y su tarjeta de identificación de asegurado de *Blue Cross Community Family Health Plan*.

Queremos colaborar con usted y su familia para que siga disfrutando de Buena salud. **Si tiene alguna pregunta, o necesita ayuda para encontrar un proveedor para algún servicio, por favor llame sin cargos:** Servicio al Cliente de *Blue Cross Community Family Health Plan* al **1-877-860-2837** TTY/TDD **711**.

Atentamente,

Blue Cross Community Family Health Plan