



[HH\_NAME]  
[ADDRESS\_LINE2]  
[ADDRESS\_LINE 1]  
[CITY], [STATE] [ZIPCODE]-[ZIP4]

**Noticias importantes  
sobre la expansión de los  
Cuidados administrados  
de Medicaid en Illinois**

[LETTER\_DATE]

Estimado [HOC\_NAME]:

A partir del 1º de enero de 2018, los cuidados administrados en Illinois se amplían para incluir todos los condados en todo el estado. El programa nuevo y ampliado de Medicaid se llama **HealthChoice Illinois**. Esto significa que cambiarán las opciones de planes de salud de su área. La expansión no cambia sus beneficios de Medicaid.

**Qué significa esto para usted**

Usted está inscrito actualmente en [PRIOR\_DETAIL\_NAME]. **El 1º de enero de 2018 [PRIOR\_DETAIL\_NAME] ya no será una opción de plan de salud.** Usted seguirá trabajando con su plan de salud actual para cubrir sus necesidades de cuidados a largo plazo y servicios de excepción (como servicios de ama de casa) hasta el 31 de diciembre de 2017. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para obtener servicios antes del 31 de diciembre de 2017, llame al número de [PRIOR\_DETAIL\_NAME] de servicios al miembro que está en su tarjeta de identificación para que le ayuden.

**EL 1º de enero de 2018 usted será inscrito en un plan nuevo de HealthChoice Illinois.** Usted trabajará con el plan de salud nuevo anotado abajo para obtener todos sus cuidados a largo plazo y servicios de excepción:

**Miembro**

[ENROLLEn]  
ID #[ENn\_RIN]

**Plan nuevo de HealthChoice Illinois**

[DETAIL\_NAME]  
[DETAIL\_PHONE\_NUM]

*Más en la parte de atrás »*

¿Alguna pregunta? Visite [www.EnrollHFSes.Illinois.gov](http://www.EnrollHFSes.Illinois.gov) o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita!

Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio.

[DETAIL\_NAME] le enviará por correo un paquete de bienvenida. El paquete incluirá una tarjeta de identificación de miembro y un manual del miembro. A partir del 1º de enero de 2018 usted usará su tarjeta de identificación del miembro para obtener servicios de cuidados de salud. Su manual del miembro tiene información útil sobre copagos, beneficios adicionales y mucho más. Si tiene alguna pregunta, llame al número de servicios al miembro del plan de salud que está en su tarjeta de identificación nueva.

A partir del 1º de enero de 2018, usted tendrá que ver médicos de la red de [DETAIL\_NAME]. Si necesita ayuda para encontrar proveedores de cuidados a largo plazo y de servicios de excepción a partir del 1º de enero de 2018, llame al número de servicios al miembro del plan de salud que está en su tarjeta de identificación nueva. El número de servicios al miembro también está anotado arriba.

Bajo la expansión de HealthChoice Illinois usted tiene la opción de estar en [DETAIL\_NAME] o elegir otro plan de salud.

### **Si quiere seguir inscrito en [DETAIL\_NAME]**

¡Para conservar [DETAIL\_NAME] como su plan de salud no tiene que hacer absolutamente nada! A partir del 1º de enero de 2018 usted trabajará con [DETAIL\_NAME] para obtener todos sus cuidados a largo plazo y servicios de excepción.

### **Si usted quiere cambiar su plan de salud**

Usted puede elegir otro plan de salud. A partir del 1º de enero de 2018, **usted tendrá 90 días para cambiar de plan de salud para sus cuidados a largo plazo y servicios de excepción.** Si usted quiere cambiar su plan de salud, deberá cambiarlo **antes del 31 de marzo de 2018.** Si no elige un plan de salud nuevo antes de esta fecha, usted se quedará en [DETAIL\_NAME]. La próxima oportunidad para cambiar de plan será durante su período de inscripción abierta de HealthChoice Illinois el año próximo. Le enviaremos a usted una carta en ese momento.

Usted puede elegir entre estos planes de salud:

- [PLAN\_NAME]
- [PLAN\_NAME]
- [PLAN\_NAME]
- [PLAN\_NAME]

Para saber sobre todos estos planes de salud, vaya a nuestro sitio web en **[www.EnrollHFSes.Illinois.gov](http://www.EnrollHFSes.Illinois.gov)**. Haga clic en “Comparar planes”. Antes de decidir, usted debe preguntar a sus proveedores de cuidados a largo plazo o de servicios de excepción con qué planes de salud estarán a partir del 1º de enero 2018. Es posible que sus proveedores no acepten todos los planes de salud.

Si decide cambiar su plan de salud, usted puede hacerlo llamando a Servicios de inscripción de clientes al **1-877-912-8880 (Número de TTY: 1-866-565-8576)**. Llame de lunes a viernes, de 8 a.m. a 7 p.m. La llamada es gratuita.

**Recuerde: Si quiere conservar [DETAIL\_NAME], usted no tiene que hacer absolutamente nada.**

Usted también puede elegir unirse al programa Medicare-Medicaid Alignment en cualquier momento. Usted no tiene que esperar su período de inscripción abierta de HealthChoice Illinois para unirse. Usted puede leer más abajo sobre este programa.

### **Medicare-Medicaid Alignment Initiative/MMAI (iniciativa de alineación de Medicare y Medicaid/MMAI)**

Usted puede elegir Medicare-Medicaid Alignment Initiative (MMAI) en lugar de HealthChoice Illinois.

El programa MMAI reúne todos los beneficios de Medicare, Medicaid y de medicamentos de receta en un sólo plan de salud. La mayoría de los planes de MMAI también ofrecen beneficios adicionales, como más cuidados dentales y copagos reducidos por medicamentos de receta. Todos los planes de salud tienen coordinación de cuidados para administrar todos sus cuidados de salud y cuidados a largo plazo o servicios de excepción.

Usted puede inscribirse en el programa MMAI en cualquier momento. Para inscribirse en este programa llame a Servicios de inscripción de clientes al **1-877-912-8880** (Número de TTY: 1-866-565-8576). Llame de lunes a viernes, de 8 a.m. a 7 p.m. ¡La llamada es gratuita!

Muchas gracias,

Servicios de inscripción de clientes de Illinois

---

¿Alguna pregunta? Visite [www.EnrollHFSes.Illinois.gov](http://www.EnrollHFSes.Illinois.gov) o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita!

---

Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio.