



[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] para sus cuidados a largo plazo o servicios de excepción, como los servicios de ama de casa. Como [PRIOR\_DETAIL\_NAME] participa con **HealthChoice Illinois**, **usted no tiene que cambiar de plan de salud.**

Bajo la expansión de **HealthChoice Illinois** usted puede quedarse con [PRIOR\_DETAIL\_NAME] o puede elegir un plan de seguro médico nuevo.

**Si quiere conservar el plan de salud que tiene ahora**

¡Para conservar su plan de salud actual no tiene que hacer absolutamente nada! Usted seguirá trabajando con [PRIOR\_DETAIL\_NAME] para todos sus servicios de cuidados a largo plazo y servicios de excepción.

Con la expansión, usted recibirá por correo una tarjeta de identificación del miembro nueva y un manual del miembro de [PRIOR\_DETAIL\_NAME]. A partir del 1º de enero de 2018 usted usará su tarjeta de identificación del miembro nueva para obtener sus cuidados de salud a largo plazo o servicios de excepción. 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.

*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.

## 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 [PRIOR\_DETAIL\_NAME]. La próxima vez que usted puede cambiar planes 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]

Para saber sobre todos estos planes de salud nuevos, vaya a nuestro sitio web en **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 [PRIOR\_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 a 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.