



[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 y los miembros de su familia anotados abajo están inscritos actualmente en un plan de salud de **HealthChoice Illinois**. **Usted no tiene que cambiar de plan de salud.**

Miembro

[ENROLLEn]
ID #[ENn_RIN]

Plan de salud actual

[PRIOR_DETAIL_NAME]
[PRIOR_DETAIL_PHONE_NUM]

[ENROLLEn]
ID #[ENn_RIN]

[PRIOR_DETAIL_NAME]
[PRIOR_DETAIL_PHONE_NUM]

Bajo la expansión de HealthChoice Illinois usted puede quedarse con su plan actual o puede elegir un plan de salud nuevo.

Si quiere conservar el plan de salud que tiene ahora

¡Para conservar su plan de salud actual anotado arriba no tiene que hacer absolutamente nada! Usted seguirá trabajando con su plan de salud para encontrar proveedores, hacer citas, obtener transporte y encontrar respuestas a sus preguntas.

Más en la parte de atrás »

¿Alguna pregunta? Visite 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.

Con la expansión, usted recibirá por correo una tarjeta de identificación del miembro nueva y un manual del miembro de su plan de salud. A partir del 1º de enero de 2018 usted usará su tarjeta de identificación del miembro nueva 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 de su tarjeta de identificación nueva.


Si usted quiere cambiar su plan de salud

Usted puede elegir otro plan de salud para cualquiera de las personas anotadas arriba. A partir del 1º de enero de 2018 usted tendrá 90 días para cambiar de plan de salud. **Si quiere cambiar de plan de salud, usted deberá cambiar antes del 31 de marzo de 2018.** Si usted no elige un plan de salud nuevo antes de esta fecha, usted se quedará en su plan de HealthChoice Illinois actual anotado arriba. La próxima oportunidad para cambiar planes será durante su período de inscripción abierta el año próximo. Le enviaremos a usted una carta en ese momento.

Usted puede elegir el mismo plan de salud para todas las personas en su familia o puede elegir planes diferentes. Usted puede elegir entre estos planes:

- [PLAN_NAME]
- [PLAN_NAME]
- [PLAN_NAME]

Hay dos maneras para cambiar su plan de salud

- Vaya a **www.EnrollHFSes.Illinois.gov** y haga clic en "Inscríbese" 
- Llame a Servicios de inscripción de clientes al **1-877-912-8880** (Número de TTY: 1-866-565-8576) de lunes a viernes de 8 a.m. a 7 p.m. La llamada es gratuita.

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 médicos con qué planes de salud estarán a partir del 1º de enero de 2018. Es posible que sus médicos no acepten todos los planes de salud.

Recuerde: Si quiere conservar el plan que tiene ahora, usted no tiene que hacer nada.

Paquete de bienvenida del plan nuevo de HealthChoice Illinois

Si usted elige un plan de salud nuevo, su plan nuevo le enviará por correo un paquete de bienvenida. El paquete incluirá su tarjeta de identificación del miembro y el manual del miembro. Usted usará su tarjeta de identificación del miembro nueva para obtener servicios de cuidados de salud. Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para obtener cuidados de salud, llame al número de servicios al miembro del plan que está en su tarjeta de identificación.

Transición de los cuidados al cambiar de plan de salud

Si usted cambia de planes de salud, es importante avisar a su plan nuevo sobre cualquier cita programada y sobre cualquiera de sus medicamentos de receta o servicios que requieran aprobación previa. Comuníquese inmediatamente con el departamento de servicios al miembro del plan de salud nuevo para discutirlo.

Cómo cambiar de PCP con su plan de salud

Usted puede cambiar su PCP (médico) en cualquier momento. Para cambiar su PCP, llame al número de servicios al miembro de su plan de salud que está en su tarjeta de identificación del miembro.

Sobre los planes de HealthChoice Illinois

Todos los planes de HealthChoice Illinois cubren una gran variedad de servicios de cuidados de salud. Su plan de salud ofrece instrucción y ayuda de su personal. Usted seguirá trabajando con su plan de salud para obtener servicios de cuidados de salud. Es posible que tenga un Coordinador de cuidados para ayudarle a entender el sistema de cuidados de salud, hacer citas médicas, encontrar transporte, obtener aprobaciones previas para cuidados de salud, medicamentos de receta o equipo médico y para hacer los arreglos para otros servicios sociales.

Muchas gracias,

Servicios de inscripción de clientes de Illinois

¿Alguna pregunta? Visite 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.