



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

[LETTER\_DATE]

Estimado [HOC\_NAME]:

## **¡Bienvenido a HealthChoice Illinois, donde puede obtener cuidados de salud de Medicaid de calidad!**

La mayoría de las personas que reciben cuidados a largo plazo o servicios de excepción con una tarjeta médica de Illinois Department of Healthcare and Family Services (HFS, Departamento de servicios médicos y familiares de Illinois), deberán inscribirse (unirse) a un plan de salud de HealthChoice Illinois Program. HealthChoice Illinois es el programa ampliado de cuidados administrados de Medicaid, disponible ahora en todos los condados del estado.

Un plan de salud (como un plan de seguro), es el grupo de médicos, hospitales y otros proveedores que trabajan juntos que darle los cuidados de salud que usted necesite. Usted debe usar proveedores de cuidados a largo plazo y servicios de excepción que estén en la red de su plan de salud. Si usted tiene proveedores que quiere seguir visitando, averigüe cuáles planes de salud aceptan.

### **Usted tiene dos programas para elegir**

Usted deberá inscribirse (hacerse miembro) de uno de estos dos programas:

- El programa HealthChoice Illinois **o**
- El programa Medicare-Medicaid Alignment (MMAI, iniciativa de alineación de Medicare y Medicaid)

Por favor lea todos los materiales que llegaron con esta carta para elegir el mejor programa para usted.

---

**¿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.

## **Elija un plan de salud de HealthChoice Illinois antes del [DATE]**

Usted debe elegir un plan de salud de **HealthChoice Illinois** si es un adulto que:

- Vive en una institución de cuidados a largo plazo (hogar de cuidados para personas mayores) o recibe servicios de excepción **y**
- Tiene Medicare y Medicaid juntos

Su nuevo plan de salud cubrirá todos los cuidados a largo plazo o servicios de excepción que usted reciba ahora. El plan que elija también cubrirá los servicios de excepción que usted recibe en casa, como un asistente personal o doméstico, una guardería para adultos o un sistema de respuesta a emergencias en el hogar. Todos los planes de salud tienen coordinación de cuidados para administrar sus cuidados de salud y sus servicios y respaldos a largo plazo. Usted seguirá recibiendo todos sus beneficios de Medicare como hasta ahora. Usted se quedará en el plan de medicamentos de receta de Medicare en el que usted esté ahora.

Para inscribirse, usted debe elegir un plan de salud para esta persona:

**[ENROLLEE\_1]** Fecha de nacimiento: **[EN1\_DOB]** N° de identificación: **[EN1\_RIN]**

Los planes de salud de HealthChoice Illinois que usted puede elegir son:

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

Para ayuda para elegir, lea *Sus opciones de planes de salud*, la *Tarjeta de calificaciones de HealthChoice Illinois* y *Cómo elegir un plan de HealthChoice Illinois* (en la parte de atrás de la tarjeta de calificaciones) que llegaron con esta carta.

Usted debe elegir un plan de salud y PCP antes del **[DATE]**. Si usted no elige antes del **[DATE]**, le asignaremos a usted el plan de salud siguiente:

**[ENROLLEE\_1]** N° de Identificación: **[EN1\_RIN]** **[PLAN\_NAME]** **[PLAN\_PHONE]**

**Recuerde, si usted no elige un plan de salud a más tardar el [respondByDate], usted será inscrito automáticamente en un plan de salud.**

### **Para elegir un plan de salud**

Llámenos 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!

### **Después de inscribirse**

Después de inscribirse, su plan de salud le enviará por correo un Paquete de bienvenida y una tarjeta de identificación. Usted usará su tarjeta de identificación del miembro para obtener servicios de cuidados de salud. El manual del miembro tiene información útil sobre

copagos, beneficios adicionales y más. Si tiene alguna pregunta, llame al número de servicios al miembro de su plan de salud en su tarjeta de identificación del miembro y en el manual del miembro.

### **Si quiere cambiar su plan de salud después de afiliarse**

Usted puede cambiar su plan de salud de HealthChoice Illinois en cualquier momento en los primeros 90 días. Después, ya no podrá cambiar su plan de salud por un año. Usted podrá cambiar una vez al año su plan de salud durante un período llamado “inscripción abierta”.

Usted también puede decidir 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 sobre este programa abajo.

### **El programa Medicare-Medicaid Alignment (MMAI, iniciativa de alineación de Medicare y Medicaid)**

Usted puede elegir el programa Medicare-Medicaid Alignment en lugar del programa de Servicios y respaldos administrados a largo plazo de Medicaid. El programa MMAI es para adultos que tienen Medicare y Medicaid juntos.

El programa MMAI reúne todos los beneficios de Medicare, Medicaid y medicamentos de receta en un sólo plan de salud. La mayoría de los planes de salud 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 sus servicios y respaldos a largo plazo. Para inscribirse en el programa MMAI, usted debe elegir un plan de salud y un proveedor personal (PCP).

Los planes de salud de MMAI que usted puede elegir son:

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

Como usted recibe cuidados a largo plazo o servicios de excepción, si no se inscribe en el programa MMAI, usted **deberá** inscribirse en el programa HealthChoice Illinois.

Usted puede inscribirse en el programa MMAI en cualquier momento. Para inscribirse, llámenos al **1-877-912-8880 (Número de TTY 1-866-565-8676)**. Llame de lunes a viernes, de 8 a.m. a 7 p.m. ¡La llamada es gratuita!

Muchas gracias

---

**¿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.

Servicios de inscripción de clientes de Illinois