



[HH_NAME]
[ADDRESS_LINE2]
[ADDRESS_LINE1]
[CITY], [STATE] [ZIPCODE]-[ZIP4]
[POSTAL BARCODE]

[LETTER_DATE]

Estimado [HOC_NAME]:

¡Bienvenido a HealthChoice Illinois! ¡Donde puede obtener cuidados 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 (Departamento de servicios médicos y familiares de Illinois, HFS), deberán inscribirse (unirse) a un plan de salud de **HealthChoice Illinois Program**. HealthChoice Illinois es el programa ampliado de cuidados administrados de Medicaid, ahora disponible 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 cuidado 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.

¡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 cuidado a largo plazo institución (hogar de cuidados para personas mayores) o recibe servicios de excepción **y**,
- Tiene Medicare y Medicaid juntos

Su nuevo plan de seguro médico cubrirá todos los cuidados a largo plazo o servicios de excepción que usted recibe ahora. El plan que elija también cubrirá los servicios de excepción que usted recibe en casa, como un asistente personal o doméstico, una

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.

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.

Si usted no elige un plan de salud a más tardar el [respondByDate], elegiremos uno por usted.

Es mejor que sea usted quien elija, porque usted conoce mejor sus necesidades de cuidados 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, su plan de salud le enviará por correo un Paquete de bienvenida y una tarjeta de identificación.

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 de plan de salud una vez al año durante un período llamado "inscripción abierta".

Muchas gracias

Servicios de inscripción de clientes de Illinois