



**¿Alguna pregunta?** Vaya a [ncmedicaidplans.gov/es](https://ncmedicaidplans.gov/es) o llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com). Podemos hablar con usted en otros idiomas.

**NOTICE TO PEOPLE WHO MUST CHOOSE A HEALTH PLAN (MANDATORY) AFTER THEY HAVE CHOSEN A PLAN OR BEEN AUTO-ASSIGNED TO ONE**

**NC Medicaid 20221123 v1.0**

Patricia A. García  
1234 Any Main Street  
Raleigh, NC 27560-3000

1 de septiembre de 2022

Estimada Patricia A. García:

## Su plan de salud

Usted eligió un plan de salud o nosotros elegimos uno por usted. Las personas a continuación pueden comenzar a recibir servicios del plan de salud en la fecha de inicio indicada. Si eligió un proveedor personal (PCP), este estará anotado abajo.

<b>Nombre / Número de miembro</b>	<b>Plan de salud / Fecha de inicio / Número de teléfono</b>	<b>PCP / Dirección / Número de teléfono</b>
Patricia A. García XXX-XX-XXXX	AmeriHealth Caritas <b>1 de octubre de 2022</b> 1-855-375-8811	Dr. Betty Phillips 101 Blair Street Raleigh, NC 27699 919-855-6200

Los planes de salud tienen una red de proveedores (grupo). La red incluye médicos, terapeutas, especialistas, hospitales y otras instituciones de cuidados de salud, que le dan los servicios médicos que usted necesita. Usted tendrá que obtener cuidados de un proveedor de la red de proveedores de su plan salud. Para ver una lista completa de los proveedores, vaya a la página *Busque* en [ncmedicaidplans.gov/es](https://ncmedicaidplans.gov/es). O llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com).

Los planes de salud deben tener una red con suficientes proveedores y hospitales para que usted obtenga servicios que están cubiertos cerca y de manera oportuna. Para obtener más información, vaya a *Busque* en [ncmedicaidplans.gov/es](https://ncmedicaidplans.gov/es).

Más en la parte de atrás ►

MEDICAID EB MAND MCM3-SPA 221027

Puede obtener ayudas y servicios auxiliares gratuitos, incluida información en otros idiomas o formatos como letra grande o audio. Llámenos gratis al **1-833-870-5500**.

## Si quiere **conservar** su plan de salud

Usted puede quedarse en el plan de salud anotado en esta carta. No tiene que hacer nada.

## Si quiere **cambiar** de plan de salud, elija un nuevo plan de salud antes del 31 de diciembre de 2022

Todos los planes de salud deben tener los mismos servicios de Medicaid. Algunos planes de salud proporcionan servicios adicionales, como programas para ayudarle a dejar de fumar. Para obtener más información sobre los planes de salud y los servicios que ofrecen:

- Vaya a [ncmedicaidplans.gov/es](https://ncmedicaidplans.gov/es).
- Use la aplicación móvil de NC Medicaid Managed Care. Para obtener la aplicación gratuita busque **NC Medicaid Managed Care** en [Google Play](#) o en [App Store](#).
- Llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com).
- Lea la “guía de opciones de cuidados de salud” que recibió con esta carta.

Para cambiar su plan de salud, vaya a [ncmedicaidplans.gov/es](https://ncmedicaidplans.gov/es) o use la aplicación móvil de NC Medicaid Managed Care. O llámenos al **1-833-870-5500** (número de TTY: 1-833-870-5588). O envíe el formulario de inscripción que llegó con esta carta.

## Si usted **cambia** su plan de salud, el nuevo plan de salud comenzará el primer día del mes siguiente

Después de inscribirse, su plan de salud le enviará información y una nueva tarjeta de identificación. Usted usará su tarjeta de identificación para recibir servicios de cuidados de salud. Si tiene alguna pregunta, llame al número que aparece en su tarjeta de identificación.

## Si usted **no cambia** su plan de salud antes del 31 de diciembre de 2022

Usted se quedará en su plan de salud hasta la fecha de su recertificación de Medicaid, a menos que:

- Se le requiera que cambie su plan de salud
- Tenga un motivo especial o “con causa”
  - Los motivos se encuentran en el formulario “Pedido de cambio de plan de salud”.

Para obtener una copia del formulario, vaya a [www.ncmedicaidplans.gov/es](https://www.ncmedicaidplans.gov/es).

Le enviaremos otra carta diciéndole cuándo podrá elegir un nuevo plan de salud sin ningún motivo especial.

Más en la página siguiente ►

MEDICAID EB MAND MCM3-SPA 221027

## **Si usted necesita ciertos servicios para atender necesidades relacionadas con un problema de salud mental, una enfermedad por el uso de sustancias, una discapacidad intelectual y del desarrollo (I/DD, en inglés) o una lesión cerebral traumática (TBI, en inglés)**

Es posible que tenga más opciones. Para obtener más información sobre sus opciones, llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com).

### **¿Alguna pregunta?**

Podemos ayudar. Vaya a [ncmedicaidplans.gov/es](https://ncmedicaidplans.gov/es). También puede usar la herramienta de chat del sitio web. O llámenos al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com) de lunes a sábado de 7 a.m. a 5 p.m. La llamada es gratuita. Es posible que usted necesite su número de identificación de Medicaid cuando llame o vaya al sitio web.

Puede obtener la información en forma impresa en [ncmedicaidplans.gov/es](https://ncmedicaidplans.gov/es). Para pedir una copia sin costo, llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com). O use la herramienta de chat del sitio web. Enviaremos esta información en un plazo de 5 días laborables.

### **Defensor del Pueblo de NC Medicaid**

El Defensor del Pueblo de NC Medicaid puede ofrecerle ayuda si no tiene acceso a los cuidados de salud, puede conectarlo con otros recursos y ayudarle a entender sus derechos y responsabilidades.

Vaya a [ncmedicaidombudsman.org](https://ncmedicaidombudsman.org). O llame de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m. al **1-877-201-3750**. La llamada es gratuita.

Gracias,

El equipo de NC Medicaid