



ENROLLMENT PACKET NOTICE TO HOUSEHOLD WHERE ALL PEOPLE MUST CHOOSE A HEALTH PLAN (MANDATORY)

NC Medicaid 20210106 v1.0

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

1º de marzo de 2021

Estimada Patricia A. García:

Habrá una nueva manera para obtener cuidados de salud de Medicaid

A partir del **1º de julio de 2021**, la mayoría de las personas recibirán los mismos servicios de Medicaid de una nueva manera, a través de planes de salud.

Un **plan de salud** es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores. Ellos trabajan juntos para darle los cuidados de salud que usted necesite. Todo vendrá del mismo plan de salud. Esto incluye salud física, salud del comportamiento y medicamentos. Algunos planes de salud proporcionan servicios adicionales, como programas para ayudarle a dejar de fumar.

NC Medicaid Direct es el programa de cuidados de salud actual de North Carolina para los miembros de Medicaid. El programa seguirá proporcionando los mismos servicios, incluyendo servicios para discapacidades del desarrollo, salud del comportamiento, lesiones cerebrales traumáticas y enfermedades relacionadas con el consumo de sustancias, para los miembros que necesiten estos servicios especiales.

Aunque haya elegido un plan de salud, tendrá que elegir de nuevo. Si no elige un plan de salud, elegiremos uno por usted. Usted conoce mejor sus necesidades, así que es mejor que usted elija.

Algunas cosas seguirán igual

Las reglas y procesos de elegibilidad de Medicaid no cambiarán.

Más en la parte de atrás ►

MEDICAID EB TRANS SPA 201026

Para obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio, llame al **1-833-870-5500**.

Las personas anotadas abajo deben elegir un proveedor personal y un plan de salud a más tardar el 14 de mayo de 2021

Patricia A. García

Nº de Medicaid : XXX-XX-XXXX

Rodrigo García

Nº de Medicaid: XXX-XX-XXXX

Hay 3 pasos para inscribirse:

① Elija un proveedor personal (PCP) para estos miembros

- Su **PCP** puede ser su médico familiar, clínica u otro proveedor de cuidados de salud. Su PCP le ayudará con sus necesidades de cuidados de salud. Usted puede elegir un nuevo PCP.
- Usted puede elegir un PCP diferente para cada miembro.
- Recuerde, los planes de salud trabajan con PCP diferentes. Para conservar su médico, clínica u otro proveedor como su PCP, averigüe con cuáles planes de salud trabaja. Luego, elija uno de esos planes de salud.
- Usted puede preguntar a su proveedor con cuáles planes de salud trabaja. O, puede llamarnos al **1-833-870-5500** (Número de TTY: 1-833-870-5588).
- Usted también puede encontrar una lista de proveedores de cuidados de salud de cada plan de salud en ncmedicaidplans.gov.

② Elija un plan de salud

- Si quiere conservar su proveedor como su PCP elija un plan de salud con el que trabaje su proveedor personal.
- Lea la Guía de selección de planes de salud que llegó con esta carta. Esta le indica los planes de salud y los servicios adicionales que ofrecen.
- Elija el mejor para usted.

③ Inscribese de alguna de estas maneras

- Vaya a ncmedicaidplans.gov.
- Use la aplicación para teléfono móvil (celular) de NC Medicaid Managed Care. Para obtener la aplicación gratuita, busque **NC Medicaid Managed Care** en [Google Play](#) o en [App Store](#).
- Llámenos al **1-833-870-5500** (Número de TTY: 1-833-870-5588).

Más en la página siguiente ►

MEDICAID EB TRANS SPA 201026

- Envíe por correo el formulario de inscripción en el sobre que llegó con esta carta. O, por fax al 1-833-898-9655.

Elegiremos un plan de salud para usted si usted no elige antes del 14 de mayo de 2021

Es mejor que sea usted quien elija un plan de salud porque usted conoce mejor sus necesidades de cuidados de salud.

¿Qué sucederá después?

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 de servicios al miembro del plan de salud que se encuentra en su tarjeta de identificación.

Usted puede comenzar a usar su nuevo plan de salud el **1º de julio de 2021**. Hasta entonces, obtenga cuidados y servicios como lo hace ahora.

Si usted decide después que quiere cambiar su plan de salud

Usted podrá cambiar su plan de salud hasta el **30 de septiembre de 2021**.

Después de esa fecha, a menos que tenga algún motivo especial, usted no podrá cambiar su plan de salud hasta la fecha de su recertificación para Medicaid.

Si le parece que usted no debería estar inscrito en un plan de salud porque necesita ciertos servicios para atender necesidades relacionadas con discapacidades del desarrollo, salud del comportamiento, lesiones cerebrales traumáticas o enfermedades relacionadas con el consumo de sustancias, usted puede pedir una reconsideración. Esta es una revisión de la decisión. Para pedir una reconsideración, llámenos al **1-833-870-5500** (Número de TTY: 1-833-870-5588).

¿Alguna pregunta?

Podemos ayudar. Vaya a ncmedicaidplans.gov. Usted también puede usar la herramienta de “charla” del sitio web. O, llámenos al **1-833-870-5500** (Número de TTY: 1-833-870-5588), de 7 a.m. a 8 p.m., los 7 días de la semana. Después del 14 de mayo de 2021, estaremos abiertos de lunes a sábado, de 7 a.m. a 5 p.m. La llamada es gratuita. Es posible que usted necesite su Número de Medicaid cuando nos llame o vaya al sitio web.

Gracias,
El equipo de NC Medicaid

MEDICAID EB TRANS SPA 201026