NC DEPARTMENT OF
HEALTH AND HUMAN SERVICES
Division of Health Benefits

¿Alguna pregunta? Vaya a 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.

SAMPLE

SHEPHERD ALLEN
509 FARM HOUSE LN
DURHAM NC 27217 0000

9 de septiembre de 2025

Estimado(a) SHEPHERD ALLEN:

NC Medicaid Direct (NC Medicaid Directo) es el programa de cuidados de salud de Carolina del Norte para los beneficiarios de Medicaid que **no** están inscritos en un plan de salud de NC Medicaid Managed Care.

NC Medicaid Direct incluye la administración de cuidados de Community Care of North Carolina (CCNC), la entidad de administración de casos de cuidado primario, para los servicios de salud física.

Otros grupos llamados Local Management Entities / Managed Care Organizations (LME/MCOs) - Entidades Locales de Administración / Organizaciones de Asistencia Administrada (LME/MCOs) coordinan los servicios para enfermedades mentales graves, enfermedades importantes por el uso de sustancias, discapacidades intelectuales/del desarrollo (I/DD, en inglés) o lesiones cerebrales traumáticas (TBI, en inglés).

Las personas a continuación ahora tienen **NC Medicaid Direct**. Si el proveedor personal (PCP) está en NC Medicaid Direct, este se indicará abajo.

Nombre / Número de miembro	**Plan de salud / Fecha de inicio / Número de teléfono**	**PCP / Dirección / Teléfono**
SHEPHERD ALLEN XXXXXXXXXXX	NC Medicaid Direct **1 de agosto de 2025** 1-888-245-0179	No tiene PCP. Se le podría asignar un PCP.

Más en la parte de atrás ▶

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**.

Sobre las Local Management Entities / Managed Care Organizations (LME/MCOs) - Entidades Locales de Administración / Organizaciones de Asistencia Administrada (LME/MCOs)

Las LME/MCO ofrecen servicios relacionados con una enfermedad mental grave, una enfermedad importante por el uso de sustancias, una discapacidad intelectual/del desarrollo (I/DD, en inglés) o una lesión cerebral traumática (TBI, en inglés). Estos servicios podrían incluir:

- Consultar a un consejero, sicólogo o siquiatra por un problema de salud mental grave
- Obtener ayuda para los niños que tienen trastornos por déficit de atención con hiperactividad (ADHD, en inglés)
- Obtener ayuda por uso y consumo de alcohol o drogas
- Obtener ayuda con servicios especializados de salud del comportamiento a través de la coordinación de cuidados
- Obtener servicios móviles de administración de crisis

Para obtener más información sobre los servicios que su LME/MCO ofrece, llame al teléfono de su LME/MCO que aparece en la página 1, o puede consultar el Manual para miembros que se le envió.

Su LME/MCO tiene una red (grupo) de proveedores. El grupo de proveedores tiene médicos, terapeutas, especialistas, hospitales y otras instituciones de cuidados de salud. Estos proveedores le proporcionan los servicios de salud del comportamiento, I/DD y TBI que usted necesita. Usted puede recibir servicios de cualquier proveedor en el grupo de su LME/MCO. Para ver una lista completa de los proveedores, vaya a ncmedicaidplans.gov/es.

La LME/MCO debe tener suficientes proveedores para que usted obtenga servicios que están cubiertos cerca y de manera oportuna.

Su LME/MCO

Su LME/MCO se basa en el condado que administra su caso de Medicaid. Usted **no puede** elegir una LME/MCO diferente.

- Si se muda fuera del área de servicio de su LME/MCO, se cambiará a una LME/MCO nueva.
- Si elige un plan de salud, como un Standard Plan (Plan estándar) o un Behavioral Health and Intellectual/Developmental Disabilities Tailored Plan (Plan personalizado de salud del comportamiento y discapacidades intelectuales/del desarrollo), se le cancelará la inscripción de su LME/MCO.

Más en la página siguiente ▶

SAMPLE

Si quiere **quedarse** en NC Medicaid Direct, no tiene que hacer nada.

Tiene dos opciones más

Si no quiere NC Medicaid Direct, puede elegir un plan de salud o **Eastern Band of Cherokee Indians (EBCI) Tribal Option (Opción tribal EBCI)** en cualquier momento.

1. Puede elegir un plan de salud en cualquier momento. Un plan de salud es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores. Ellos trabajan juntos para darle los cuidados de salud que usted necesita. Recibirá todos los servicios 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.
2. Usted puede elegir **EBCI Tribal Option** en cualquier momento. EBCI Tribal Option es la entidad de administración de casos de cuidado primario creada por la Cherokee Indian Hospital Authority (CIHA). Administra las necesidades de cuidado primario de los miembros de tribus con reconocimiento federal y de otras personas que reúnen los requisitos para recibir servicios a través de Indian Health Service (IHS) y viven en los condados de Cherokee, Haywood, Graham, Jackson o Swain, o en un condado vecino de la región de los 5 condados.

   EBCI Tribal Option coordina con Vaya Health los cuidados para personas que tienen una enfermedad mental grave, una enfermedad importante por el uso de sustancias, una discapacidad intelectual/del desarrollo (I/DD, en inglés) o una lesión cerebral traumática (TBI, en inglés). EBCI Tribal Option también ofrece servicios adicionales a los miembros que reúnen los requisitos.

Si quiere hacer un **cambio**

Usted puede hacer un cambio en cualquier momento y por cualquier motivo. Para obtener más información sobre las opciones y servicios que se ofrecen o para hacer cambios:

- Vaya a 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 se le envió por correo.
- Envíe el formulario de inscripción que se le envió por correo.

Más en la parte de atrás ▶

SAMPLE

Si **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 detalles y una nueva tarjeta de identificación. Usted usará su tarjeta de identificación para recibir servicios de cuidados de salud. Si tiene alguna pregunta, llame a su plan de salud al número que aparece en la tarjeta de identificación.

Elija su proveedor personal (PCP)

Su PCP es un médico, enfermera especializada, asistente médico u otro proveedor. Ellos cuidan de su salud, coordinan sus necesidades y le recomiendan especialistas cuando los necesita. Su plan de salud puede indicarle los PCP que están en su grupo de proveedores.

Su plan de salud elegirá un PCP por usted. Si quiere cambiar su PCP, llame a su plan de salud al número que aparece en la página 1 de esta carta.

Para ver una lista completa de los proveedores, incluidos los PCP que están en la red (grupo) de su plan de salud, vaya a ncmedicaidplans.gov/es.

¿Alguna pregunta?

Podemos ayudar. Vaya a ncmedicaidplans.gov/es. También puede usar la herramienta de chat del sitio web. O llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com) de lunes a viernes de 7 a.m. a 7 p.m. 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. 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 hábiles.

Defensor del Pueblo de NC Medicaid

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

Vaya a ncmedicaidombudsman.org. O llame gratis al **1-877-201-3750** de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.

Gracias,
El equipo de NC Medicaid

SAMPLE