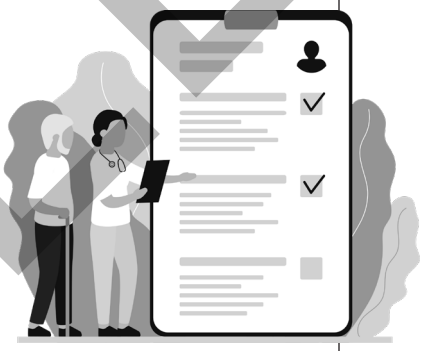
NC DEPARTMENT OF
HEALTH AND HUMAN SERVICES
Division of Health Benefits

Conozca sus opciones de cuidados de salud de NC Medicaid

Aviso de los derechos de cancelación de la inscripción del Tailored Plan (Plan personalizado) de salud del comportamiento y discapacidades intelectuales/del desarrollo (I/DD)

Sus derechos

NC Medicaid debe informar a los miembros de NC Medicaid Managed Care sobre su derecho a cancelar la inscripción por lo menos 60 días antes de que comiencen los servicios del programa.



Usted reúne los requisitos para el Tailored Plan

El Tailored Plan ofrece los servicios de cuidados de salud que podría necesitar para una enfermedad mental grave, severa por el uso de sustancias trastorno, una discapacidad intelectual/del desarrollo (I/DD, en inglés) o una lesión cerebral traumática (TBI, en inglés).

Cada condado de Carolina del Norte tiene 1 Tailored Plan

Su Tailored Plan se basa en el condado que administra su caso de Medicaid. Usted no puede elegir un Tailored Plan diferente. Si el condado que administra su caso de Medicaid cambia, se le cambiará al Tailored Plan que se ofrece en ese condado. Para obtener más información sobre el área de servicio (condados) de cada Tailored Plan, vaya a la página *Busque* en ncmedicaidplans.gov/es.

Usted puede cancelar la inscripción del Tailored Plan (dejarlo) en cualquier momento y por cualquier motivo

Si reúne los requisitos, es posible que pueda elegir obtener servicios de una opción de cuidados de salud diferente.

Continúe en la página siguiente ▶▶▶

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

ATTENTION: For free interpreter services, call **1-833-870-5500** (TTY: 711 or RelayNC.com).

Español (Spanish)
ATENCIÓN: Para servicios gratuitos de un intérprete, llame al **1-833-870-5500** (TTY: 711 o RelayNC.com).

繁體中文 (Chinese)
注意：如需免費的口譯員服務, 請撥打 **1-833-870-5500** (TTY: 711 或 RelayNC.com)

NC Medicaid cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

SAMPLE

Cancelación de la inscripción (dejar el Tailored Plan)

Cómo pedir cambiarse a un Standard Plan (Plan estándar)

Los **Standard Plans** son planes de salud de Medicaid de Carolina del Norte. Todos los planes de salud ofrecen servicios de salud física, farmacia, coordinación de cuidados y servicios básicos de salud del comportamiento. Los Standard Plans ofrecen servicios adicionales para los miembros que reúnen los requisitos.

Recuerde: El Tailored Plan ofrece servicios que los Standard Plans no ofrecen. Estos incluyen servicios para una enfermedad mental grave, severa por el uso de sustancias trastorno, discapacidades intelectuales/del desarrollo (I/DD), o lesiones cerebrales traumáticas (TBI).

Si quiere cambiarse a un Standard Plan

Deberá llamarnos antes de poder cambiarse a un Standard Plan. Le explicaremos sus opciones de cuidados de salud. Esto es para ayudarle a que tome la mejor decisión para sus necesidades.

Para inscribirse en un Standard Plan, hágalo de una de estas maneras

- Llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com).
  - Le explicaremos sus opciones. Antes de que lo cambiemos a un Standard Plan, usted deberá confirmar que quiere este cambio.
- Envíe por correo postal o fax un formulario de inscripción.
  - Lo llamaremos para explicarle sus opciones. Antes de que lo cambiemos a un Standard Plan, usted deberá confirmar que quiere este cambio.
  - Si no podemos encontrarlo cuando lo llamamos para explicarle sus opciones, rechazaremos su pedido para cambiarse a un Standard Plan. Si no está de acuerdo con este rechazo, puede apelar pidiendo una audiencia imparcial del estado.

Cómo pedir cambiarse a Eastern Band of Cherokee Indians (EBCI) Tribal Option (Opción tribal EBCI) o NC Medicaid Direct (NC Medicaid Directo)

EBCI Tribal Option es la entidad de administración de casos de cuidado primario (PCCMe, en inglés) 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 son elegibles 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 incluye coordinación de cuidados por parte de Vaya Health para una enfermedad mental grave, severa por el uso de sustancias trastorno, una discapacidad intelectual/del desarrollo (I/DD) o una lesión cerebral traumática (TBI). EBCI Tribal Option ofrece servicios adicionales a los miembros que reúnen los requisitos.

NC Medicaid Direct es el programa de cuidados de salud de Carolina del Norte para los

Continúe en la página siguiente ▶▶▶

SAMPLE

miembros de Medicaid que no tienen NC Medicaid Managed Care. Incluye la coordinación de cuidados de Community Care of North Carolina (CCNC), la entidad de administración de casos de cuidado primario (PCCMe). Local Management Entity / Managed Care Organizations (LME/MCOs) - Entidad Local de Administración / Organizaciones de Asistencia Administrada (LME/MCOs) coordinan los servicios para una enfermedad mental grave, severa por el uso de sustancias trastorno, una discapacidad intelectual/del desarrollo (I/DD) o una lesión cerebral traumática (TBI).

Para inscribirse en EBCI Tribal Option o NC Medicaid Direct hágalo de una de estas maneras

- 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).
- Envíe por correo postal o fax un formulario de inscripción.



Cómo pedir volver al Tailored Plan

Si deja el Tailored Plan pero necesita un servicio que solo este plan ofrece, puede pedir volver al Tailored Plan en cualquier momento. Si todavía es elegible para el Tailored Plan, lo pondremos nuevamente en el plan.

Si ya no es elegible para el Tailored Plan, puede llenar el *Pedido para cambiarse a un Tailored Plan: Formulario para el beneficiario.* O su proveedor puede llenar el *Pedido para cambiarse a un Tailored Plan: Formulario para proveedores.*

Puede encontrar los dos formularios en ncmedicaidplans.gov/es, o llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com).



Pedido acelerado (rápido) para cambiar sus opciones de cuidados de salud

Si piensa que tiene una **necesidad médica urgente**, puede pedir una revisión acelerada de su pedido para cambiar las opciones de cuidados de salud. Una necesidad médica urgente significa que el tiempo que tome cambiar su opción de cuidados de salud podría poner en peligro su vida, salud física o mental, o la capacidad para obtener, mantener o recuperar el máximo de funcionalidad. Si se aprueba la revisión acelerada, recibirá una carta sobre su pedido para cambiar opciones de cuidados de salud dentro de los 3 días de hacer este pedido.

Decisiones sobre los pedidos para cambiar opciones de cuidados de salud

Si se aprueba su pedido, recibirá una carta con la decisión por correo postal. Le dirá la fecha de inicio del cambio. La fecha de inicio no será posterior al primer día del segundo mes después del mes en el que pidió la cancelación de la inscripción.

Continúe en la página siguiente ▶▶▶

NCEB TAILORED PLAN INSERT V1 SPA 241120

SAMPLE

Si su pedido es rechazado, recibirá una carta por correo postal que le dirá por qué se rechazó y cómo apelar si no está de acuerdo con la decisión.



Audiencia imparcial del estado para las decisiones de cancelaciones de inscripciones

Usted tiene el derecho a pedir una audiencia imparcial del estado si no está de acuerdo con la decisión. La Office of Administrative Hearings (Oficina de Audiencias Administrativas; OAH, en inglés) de NC realiza las audiencias imparciales. Usted tendrá la oportunidad de darle más información a un juez. También puede hacer preguntas sobre la decisión. En Carolina del Norte, las audiencias imparciales del estado ofrecen la opción de hacer una reunión de mediación voluntaria gratuita antes de la fecha de su audiencia.

Cómo pedir una audiencia imparcial del estado

Tiene **30 días** a partir de la fecha de la carta de decisión para pedir a la OAH una audiencia imparcial. Usted mismo puede pedir una audiencia imparcial del estado por correo postal, por fax, o puede llamar a la OAH. La carta de decisión incluirá un formulario de solicitud de audiencia imparcial del estado y le indicará cómo presentar una apelación.

Si su vida, salud física o mental, o su capacidad para alcanzar, mantener o recuperar el funcionamiento máximo están en peligro, puede pedir una audiencia imparcial del estado acelerada (rápida). Puede pedirla por correo postal, por fax, o puede llamar a la OAH. El formulario de solicitud de audiencia imparcial del estado le indica cómo solicitar una apelación más rápida.

Usted mismo puede pedir una audiencia imparcial del estado. También puede pedir ayuda a un amigo, familiar, su proveedor o abogado. Si necesita ayuda con su pedido de audiencia, llámenos al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com).

SAMPLE

