

John Q Sample
 1234 Any Street
 Any City, US 12345-6789

Estimado John Q Sample:

iBienvenido a Commonwealth Coordinated Care Plus (CCC Plus)!

Pronto le inscribiremos en el programa de cuidados administrados CCC Plus Medicaid. Medicaid trabaja con planes de salud para proporcionar cobertura de salud a los miembros de CCC Plus en todo Virginia. Abajo está su plan de salud y la fecha en que comienza su cobertura:

Nombre	Fecha inicial de cobertura	Plan de salud de CCC Plus Medicaid	Número de Medicaid
John Q Sample	Date	SAMPLE MEDICAID HEALTH PLAN	009999999999

El plan de salud anotado arriba le enviará por correo un paquete de bienvenida con la información sobre el plan de salud, los servicios ofrecidos, así como su **Tarjeta de identificación del plan de salud**. Por favor lleve consigo la **Tarjeta de identificación de su plan de salud** y su **Tarjeta de Medicaid** cuando reciba cuidados de salud.

Usted puede quedarse en este plan de salud o puede elegir un plan de salud diferente, si usted quiere. Cada uno de los planes de salud tiene en sus redes médicos y proveedores de cuidados de salud diferentes.

Cómo elegir un plan de salud

1. Haga una lista de sus proveedores de cuidados de salud y de los lugares donde usted reciba cuidados, incluyendo hospitales, médicos, especialistas, farmacias, terapeutas y otros proveedores de cuidados de salud.
2. Use el **sitio web de inscripción cccplusva.com/es** o llame a la Línea de ayuda de inscripción al **1-844-374-9159** (número de TTY: 1-800-817-6608) entre semana de 8:30 a.m. a 6:00 p.m. para ver cuáles planes de salud participan con sus proveedores de cuidados de salud o para cambiar su plan de salud.
3. Revise los beneficios adicionales del plan de salud en el "Cuadro de comparación de CCC Plus".

Usted puede cambiar de plan de salud:

- En los primeros 90 días después de hacerse miembro de CCC Plus
- Una vez al año durante la inscripción abierta, del 1º de octubre al 18 de diciembre
- En otros momentos si lo aprueba Department of Medical Assistance Services (Departamento de servicios de asistencia médica)

Su plan de salud CCC Plus Medicaid

Su plan de salud asignará un Coordinador de cuidados para usted. Ésta es la persona a quien usted puede llamar si necesita ayuda para obtener los cuidados que usted necesite. Su inscripción es su consentimiento para que le llame el plan de salud. Usted tiene derecho a decirle a su plan de salud que no le llamen.

Su plan de salud le llamará para una exploración de salud y le hará preguntas sobre sus padecimientos médicos y su capacidad para realizar las actividades de todos los días. Es muy importante que usted complete la exploración. Por favor mantenga actualizados su número de teléfono y su dirección con su Trabajador de elegibilidad de Medicaid.

Para las personas inscritas en alguno de los Developmental Disabilities Waivers (Programas de excepción por discapacidades del desarrollo), el plan de salud de CCC Plus sólo proporcionará cobertura para sus servicios fuera de los programas de excepción. Medicaid seguirá proporcionando la cobertura para sus servicios de excepción.

Program of All-inclusive Care for the Elderly (PACE, Programa de cuidados integrales para personas mayores)

Si usted tiene 55 años de edad o más y necesita un nivel más alto de asistencia para quedarse en casa, usted podría ser elegible para PACE. PACE proporciona todos los beneficios de Medicare y Medicaid, además de algunos servicios adicionales para ayudar a vivir en casa a las personas mayores elegibles con enfermedades crónicas. Para saber más o para averiguar si hay una oficina de PACE cerca de su hogar, vaya a www.pace4you.org. Si usted es elegible y se inscribe en PACE, éste reemplazará su plan de salud actual. Todos los servicios los prestará PACE.

Ayuda de un Defensor independiente

Si quiere hablar con un Defensor que pueda ayudarle si tiene alguna pregunta, inquietud o problemas, por favor llame al 1-800-552-5019 o al número de TTY 1-800-464-9950 de Office of the State Long-Term Care Ombudsman, Department for Aging & Rehabilitative Services (Oficina del estado defensor del cliente para cuidados a largo plazo, Departamento para la ancianidad y servicios de rehabilitación).

Usted puede compartir esta carta con alguien de confianza que conozca sus necesidades de cuidados de salud.

Usted también puede obtener esta información de manera gratuita en otros formatos, como letras grandes, audio o por internet en cccplusva.com/es.

Gracias,

Virginia Department of Medical Assistance Services

Nota: Si descubrimos que usted **no** es elegible para Medicaid para la cobertura de los meses anteriores porque usted no reportó información verdadera o cambios en sus circunstancias a su trabajador de elegibilidad de Medicaid, es posible que usted tenga que devolver las cuotas mensuales pagadas, aunque no haya recibido servicios durante esos meses.