

John Sample
1234 Any St
Any City, US 12345-6789

Estimado John Q Sample:

Inscripción abierta de Commonwealth Coordinated Care Plus (CCC Plus)

El período de inscripción abierta para el programa de cuidados administrados de Virginia Medicaid CCC Plus es del 1º de noviembre al 31 de diciembre. Medicaid trabaja con planes de salud para proporcionar cobertura de salud a los miembros de CCC Plus en todo Virginia. La inscripción abierta es una vez al año y es el momento para que usted cambie su plan de salud, si quiere hacerlo. Éste es su plan de salud actual:

Su plan de salud CCC Plus Medicaid es **SAMPLE MEDICAID HEALTH PLAN**. Su número de Medicaid es 009999999999.

Su plan de salud CCC Plus Medicaid

Todos los planes de salud CCC Plus deben proporcionar sus beneficios de cuidados de salud de Medicaid, servicios y respaldos a largo plazo y beneficios de medicamentos de receta. Cada uno de los planes de salud tiene en sus redes médicos y proveedores de cuidados de salud diferentes.

Cómo cambiar su plan de salud durante la inscripción abierta

Usted conoce mejor sus necesidades de cuidados de salud. Depende de usted si **usted quiere cambiar su plan de salud**. Usted puede cambiar su plan de salud por cualquier motivo entre el 1º de noviembre y el 31 de diciembre.

Si no actúa, usted quedará en el plan de salud de Medicaid anotado arriba. Fuera del período de inscripción abierta, usted podrá pedir un cambio de plan de salud llamando a la Línea de ayuda de inscripciones de CCC Plus. Estos pedidos requieren revisión y aprobación.

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** para ver cuáles planes de salud participan con sus proveedores de cuidados de salud.
3. Revise el resumen de los beneficios adicionales en el "Cuadro de comparación de CCC Plus" que llegó con esta carta para ver los beneficios adicionales que podrían ayudarle a usted. Los límites y reglas relacionados con los beneficios adicionales están disponibles por teléfono o por internet.

Si tiene alguna pregunta, llame a la Línea de ayuda de inscripciones de CCC Plus al

1-844-374-9159 (Número de TTY: 1-800-817-6608), de lunes a viernes entre 8:30 a.m. y 6:00 p.m. o vaya a cccplusva.com/es.

Ayuda de un defensor

Si quiere hablar con un Defensor independiente que pueda ayudarle si tiene alguna pregunta o problema relacionado con su plan de salud de CCC Plus actual, por favor llame al 1-800-552-5019 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).

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.

¿Alguna pregunta?

Llame a la Línea de ayuda de inscripciones de CCC Plus al **1-844-374-9159** (Número de TTY: 1-800-817-6608), de lunes a viernes entre 8:30 a.m. y 6:00 p.m. Servicios de interpretación disponibles.

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.

Usted puede compartir esta carta con algún familiar o 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: Lea en su manual del miembro una lista completa de los derechos y responsabilidades de los miembros. 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.