

## Carta de NYSDOH para la inscripción inicial en el Programa Health Home

### Para uso de los Planes de atención administrada

Estimado/a \_\_\_\_\_ :

Me dirijo a usted para ofrecerle más ayuda en el manejo de sus necesidades de atención de salud. Esta ayuda adicional se denomina *Programa de Servicios Health Home*. (Health Home es un modelo de atención de salud en el cual un administrador de atención coordina y brinda acceso a todos los servicios –médicos, sociales y de salud mental- que el miembro necesita para mantenerse saludable).

Con el *Programa de Servicios Health Home*, usted tiene a su disposición un Administrador de atención quien trabajará con sus médicos para:

- prestar especial atención a sus necesidades de atención de salud,
- asegurar que usted recibe los servicios médicos que necesita; y
- ayudar a que usted obtenga los servicios sociales que podría necesitar, como vivienda y comida.

Estos servicios adicionales son gratuitos. Usted obtendrá estos servicios sólo si los desea. La elección es suya.

\_\_\_\_\_ se encuentra trabajando con \_\_\_\_\_ para brindarle a usted *Servicios de Health Home*. Un Administrador de atención perteneciente a \_\_\_\_\_ lo llamará pronto para darle más información y contestar cualquier pregunta que pudiera tener sobre estos servicios adicionales.

Como siempre, si tiene preguntas o inquietudes, puede llamar al número gratuito de \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ .

Atentamente,