

<Date>

<Case Name>

<Address>

<City, State> <Zip Code>

Aviso importante de Medicaid

Estimado(a) <Consumer Name>:

<CIN#>

Este es un aviso importante del programa Medicaid. Le escribimos porque usted recibe cuidado a domicilio u otros servicios de cuidado a largo plazo. La manera en que usted obtiene estos servicios cambiará en los próximos meses. Para continuar recibiendo sus servicios, usted tendrá que unirse a un plan de cuidado administrado a largo plazo

El requisito de unirse a un plan está sujeto a la aprobación de *Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS)* federal. **Usted no tiene que hacer nada en este momento.** Esta carta es para informarle qué significa este cambio para usted y cómo sucederá.

Qué significa este cambio para usted

Hemos incluido una lista de planes de cuidado administrado a largo plazo. Estos planes son para personas que tienen un problema continuo de salud o una discapacidad. Le pedirán que elija uno de estos planes. El plan que usted elija hará los arreglos para todos sus servicios a largo plazo, no sólo de cuidado a domicilio, sino también los demás servicios anotados en la lista de planes que llegó con esta carta.

Después de unirse a un plan, ni su oficina de Medicaid CASA ni la oficina local de servicios sociales estarán a cargo de la aprobación de sus servicios. Esto lo hará su plan por usted.

(Por favor dé vuelta a la página)

Qué sucederá después

Cuando se reciba la probación federal, usted recibirá otra carta y más información de *New York Medicaid Choice*. Este programa del estado puede ayudarle a elegir un plan. Usted tiene 60 días después de recibir esta carta para elegir un plan. Si usted no elige un plan antes de esta fecha, el programa Medicaid elegirá un plan por usted.

Qué puede hacer ahora

- Comparta esta carta con su familia o con alguna persona que conozca sus necesidades de cuidado de salud.
- También puede hablar con alguna persona de su oficina de CASA o la oficina local de Servicios sociales. Ellos también saben de este cambio y pueden mantenerle informado.
- Llame a *New York Medicaid Choice*. Nuestros consejeros pueden contestar cualquier pregunta que usted tenga sobre cómo unirse a un plan. **Ellos pueden decirle qué plan trabaja con su agencia de cuidado a domicilio u otros proveedores.** Por favor tenga a mano el nombre de su agencia de cuidado a domicilio u otros proveedores cuando llame.

Si tiene algún problema para leer o entender esta carta o si tiene alguna pregunta, llame a *New York Medicaid Choice*:

Número de teléfono: 1-888-401-MLTC ó 1-888-401-6582

Servicio TTY: 1-888-329-1541

De lunes a viernes de 8:30 am a 8:00 pm

Los sábados de 10:00 am a 6:00 pm

Muchas gracias.