

(Programas de Cuidado de Salud de Minnesota)
Minnesota Health Care Programs
P.O. Box 64984
St. Paul, MN 55164-0984

SELECCIÓN DE PLAN DE SALUD ANUAL

Usted puede cambiar su plan de salud cada año. Este cambio lo puede hacer para cualquiera de las personas que aparecen a continuación. Usted puede elegir uno de los planes de salud que figuran en el reverso de esta carta. En algunos condados, las opciones de planes de salud son diferentes. Es posible que su plan de salud actual ya no esté disponible.

SI SU PLAN DE SALUD ACTUAL NO FIGURA EN LA PARTE POSTERIOR DE ESTA CARTA USTED DEBE ELEGIR UN NUEVO PLAN DE SALUD.

Si su plan de salud figura al reverso de esta carta y desea mantener el mismo plan de salud, **NO TIENE** que hacer nada.

Para cambiar los planes de salud, encierre en un círculo UNO de los planes de la lista y devuelva esta hoja por correo antes del 11 de diciembre de 2015. Si necesita más información para tomar una decisión, no seleccione un plan de salud. Devuelva la hoja en el sobre adjunto y se le enviará la información por correo. Le enviaremos la información tan pronto recibamos su solicitud. Usted deberá elegir su plan de salud antes del 11 de diciembre de 2015.

Si cambia de plan, el nuevo plan de salud entrará en vigor el 1 de enero de 2016.

Si mantiene el mismo plan de salud, pero desea cambiar de clínica, llame a la oficina de servicios para miembros de su plan de salud. El número de teléfono está en la parte posterior de su tarjeta de plan de salud.

Los miembros del hogar que pueden cambiar los planes de salud son:

Número de caso: 12345678

<u>ID del miembro</u>	<u>Nombre del miembro</u>	<u>Plan de salud actual</u>	<u>Programa</u>
-----------------------	---------------------------	-----------------------------	-----------------

NOTA: Aquí habrá una lista de todos los miembros del hogar que están inscritos en cuidado administrado de la salud. Esta lista informa a los miembros del hogar el nombre de su plan actual.

SELECCIÓN DE PLAN DE SALUD ANUAL - página 2

Número de caso: 01234567

NOTA: La lista de los planes de salud cambiará para cada condado.

Plan de salud 1

Plan de salud 2

Plan de salud 3

No puedo decidir qué plan quiero. Favor, envíenme más información.

¿Qué debo hacer ahora?

- Si su plan de salud aparece arriba y usted no quiere cambiar, **NO TIENE** que hacer nada. Si su plan de salud **NO** figura en la lista anterior, deberá elegir un nuevo plan antes del 11 de diciembre de 2015.
- Si su plan de salud **NO** está en la lista de arriba y no elige un nuevo plan, usted será inscrito en el primer plan listado anteriormente.
- Puede que usted quiera comunicarse con su clínica principal de cuidado médico para tomar una decisión. Pregúnteles si son parte de uno de los planes de salud enumerados anteriormente.
- Para cambiar su plan de salud
 - * encierre en un círculo **UNO** de los planes de la lista anterior y devuelva esta hoja en el sobre adjunto
 - * llame al servicio de asistencia para miembros, al 651-431-2670 o 1-800-657-3739.

¿Cómo obtengo más información?

Usted tiene el derecho de solicitar la siguiente información: sus derechos; los beneficios cubiertos y cómo obtener esos servicios; costos compartidos o pagos compartidos; y los nombres, direcciones, números telefónicos y los idiomas que hablan los proveedores en su área de servicio. Si desea esta información, marque la casilla de arriba y devuelva en el sobre adjunto. Si desea obtener esta información de cuidado de salud por correo electrónico, escriba su nombre y su dirección de correo electrónico a continuación y devuelva esta hoja en el sobre adjunto.

Nombre (por favor escriba claramente en letra de imprenta): _____

Dirección de correo electrónico (por favor escriba claramente): _____

[ADA1] (12-12)

Esta información se encuentra disponible en formatos asequibles para personas con discapacidades llamando al 651-431-2670 o llamada gratuita al 1-800-657-3739, o utilizando su servicio de retransmisión preferido. Para información adicional sobre derechos y protección de personas discapacitadas, comuníquese con el coordinador de ADA de la agencia.