



Servicios de inscripción de clientes de Illinois

[HOC_NAME]
[ADDRESS_LINE2]
[ADDRESS_LINE1]
[CITY], [STATE] [ZIPCODE]-[ZIP4]

[LETTER_DATE]

Estimado [HOC_NAME]:

¡Managed Care se está expandiendo en Illinois!

Ahora usted tiene nuevos planes de salud para elegir. Por favor lea todo lo que llegó con esta carta para tomar la mejor decisión para usted.

¡Es el momento de elegir un plan de seguro médico!

Para inscribirse (hacerse miembro), usted debe elegir un plan de seguro médico y un proveedor personal (PCP). Su PCP es el médico o clínica que usted visita cuando está enfermo o necesita un chequeo. Su plan de seguro médico es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores que trabajan juntos para darle la atención médica que necesite.

Incluso si usted ya tiene un plan de salud, es importante que aprenda sobre sus nuevas opciones de atención médica.

Usted debe elegir a más tardar el [DATE].

Por favor elija un plan de seguro médico y un PCP para cada persona anotada aquí:

[HOC_NAME]	Fecha de nacimiento: [HOC_DOB]	Nº DE IDENT: [HOC_RIN]
[ENROLLEE2]	Fecha de nacimiento: [EN2_DOB]	Nº DE IDENT: [EN2_RIN]

Usted puede elegir entre los siguientes planes de seguro médico:

- [Harmony Health Plan]
- [Meridian Health Plan]
- [Molina Healthcare]

Si usted no elige a más tardar el [DATE], nosotros elegiremos por usted.

Es mejor que sea usted quien elija, porque usted conoce mejor sus propias necesidades de atención médica. Si necesita ayuda para elegir un plan de seguro médico y un PCP, lea los Consejos para ayudarle a elegir y Sus opciones de planes de seguro médico, que llegaron con esta carta.

Sigue en la parte de atrás »»

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.

Hay dos maneras de inscribirse:

- Vaya a **www.EnrollHFSes.illinois.gov** y haga clic en “Inscribase”.
- Llámenos al 1-877-912-8880 (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita.

Después de inscribirse, su plan de seguro médico le enviará por correo un Paquete de bienvenida.

Si quiere cambiar su plan de seguro médico:

Usted puede cambiar su plan de seguro médico en cualquier momento durante los primeros 90 días. Después, no podrá cambiar de plan durante un año. Una vez al año, usted podrá cambiar de plan durante el período de “inscripción abierta”.

Muchas gracias,
Servicios de inscripción de clientes de Illinois

¿Alguna pregunta? Visite **www.EnrollHFSes.illinois.gov** o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.