ILLINOIS DEPARTMENT OF Healthcare and Family Services

Servicios de inscripción de clientes de Illinois

# Consejos Para Ayudarle a Inscribirse

**¿Necesita ayuda para elegir un plan de salud o PCP?**

Usted debe elegir uno de estos planes de salud: [Harmony Health Plan], [Meridian Health Plan], y [Molina Healthcare] y elegir un médico o clínica para que sea su proveedor de cuidado primario (PCP).

## CONSEJO 1

Piense en sus respuestas a estas preguntas:

- ¿Usted sabe qué médico o clínica le gustaría visitar para recibir atención médica? Llame al médico o clínica para averiguar a qué planes de seguro médico se unieron.
- ¿El plan de seguro médico al que se unió su PCP tiene los hospitales y especialistas que usted visita?
- ¿Qué servicios adicionales tiene el plan de seguro médico?
- ¿Necesita ayuda para encontrar un médico o clínica?
- ¿Necesita un médico que hable cierto idioma?
- ¿Quiere usted elegir el mismo plan de seguro médico y PCP para todos sus familiares? Usted puede elegir un plan de seguro médico y PCP diferente para cada persona.

## CONSEJO 2

- Lea ***Sus opciones de planes de seguro médico*** para enterarse de los servicios usted puede obtener de cada plan.
- Lea ***Cómo inscribirse en un plan de seguro médico*** para enterarse de cómo inscribirse (unirse) al plan de seguro médico que elija.
- Antes de iniciar el proceso de inscripción, llene los espacios en blanco en la parte de atrás de este formulario, así estará listo.

## CONSEJO 3

Servicios de inscripción de clientes de Illinois puede ayudarle para un plan de seguro médico y PCP, o ayudarle a inscribirse. Hay dos maneras para obtener ayuda o inscribirse.

- **Vaya a www.EnrollHFS.Illinois.gov.**
  - Para ver qué servicios adicionales tienen los planes de seguro médico, haga clic en ***"Comparar planes"***
  - Para encontrar un médico o clínica cerca de su hogar, haga clic en ***"Encontrar proveedores"***
  - Para inscribirse, siga ***Paso a paso ayuda para inscribirse en internet*** en la parte de atrás de esta página.
- **Llame a Servicios de inscripción de clientes de Illinois al: 1-877-912-8880 (TTY 1-866-565-8576)**
  - La llamada es gratuita.
  - Llámenos de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 7:00 p.m. y los sábados, de 9:00 a.m. a 3:00 p.m.

**¿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.

ILLINOIS DEPARTMENT OF Healthcare and Family Services

Illinois Client Enrollment Services

# Ayuda Paso-Paso Para Inscribirse Por Internet

1. Vaya a www.enrollhfs.illinois.gov
2. Para encontrar un médico, haga clic en **"Encontrar proveedores"**
3. Para comparar los servicios y beneficios adicionales de los planes de seguro médico, haga clic en **"Comparar planes"**
4. Antes de comenzar el proceso de inscripción, llene los espacios de abajo para que esté listo:

| | |
|---|---|
| Nombre del médico o clínica | Número de teléfono del médico o clínica |
| Dirección del médico o clínica | |
| Su Nombre como aparece de su tarjeta médica de HFS | Su Número de beneficiario *(9 dígitos)* |
| Su Número de Seguro Social | Su fecha de nacimiento |

5. Para inscribirse, vuelva a la página principal y haga clic en **"Inscribirse"**
6. Haga clic en **"Iniciar sesión ahora"** y recorra la página hasta **"Los miembros del caso comienzan aquí"**
7. Anote su nombre exactamente como aparece de su tarjeta médica y oprima la tecla del tabulador (Tab)
8. Anote su apellido exactamente como aparece de su tarjeta médica y oprima la tecla del tabulador (Tab)
9. Llene por lo menos dos de los tres campos restantes, fecha de nacimiento, número de beneficiario o los últimos 4 dígitos de su número de Seguro Social y haga clic en **"Iniciar de sesión"**
10. Haga clic en la casilla junto al nombre del miembro del caso al que le gustaría inscribir. Usted puede inscribir a un miembro del caso a la vez. O, si usted inscribe a todos los miembros del caso en el mismo plan de seguro médico y PCP, usted puede seleccionar a todos los miembros del caso. Haga clic en **"Elija un PCP"**.
11. Si sabe el nombre del médico o su número de teléfono, haga clic en **"Sí"**. Si no es así, haga clic en **"No"**.
12. Si es **"Sí"**, anote el apellido del médico. Recorra la página hacia abajo y llene uno de los tres campos de lugar y haga clic en **"Buscar"**. [Si el PCP que usted quiere es una clínica, haga clic en **"No"** porque hay un lugar para el nombre de la clínica o del consultorio colectivo en la pantalla siguiente. Si usted anota un código postal, asegúrese de indicar también una distancia.]
13. Si es **"No"**, llene tantos criterios de búsqueda como sea posible. [para buscar por nombre de consultorio colectivo o clínica, recorra la página hasta la última pregunta y anote nombre de la clínica.]
14. Cuándo aparezca la lista de proveedores y usted vea al médico o clínica que usted quiere, haga clic en **"Elegir este PCP"**.
15. Todos los planes de seguro médico que usted puede elegir aparecerán en la pantalla. Los planes de seguro médico con los que trabaja su PCP tendrán un botón de **"Elegir plan"** a la derecha. Después de revisar los servicios y beneficios adicionales de los planes y de elegir uno, haga clic en **"Elegir plan"**.
16. Entonces, se le pedirá su **"Confirmación"** o **"Cambiar"** su inscripción.
17. Hay preguntas de evaluación de salud que usted puede responder, que ayudarán a su PCP y al plan de seguro médico a coordinar su atención.

**¿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.