



## Cómo inscribirse en un plan de salud de HealthChoice Illinois



¡Su manera de tomar decisiones inteligentes sobre Medicaid!

### ¿Necesita ayuda?

Vaya a [EnrollHFSes.illinois.gov](http://EnrollHFSes.illinois.gov).  
O, llame al **1-877-912-8880**  
(Número de TTY: 1-866-565-8576)  
de lunes a viernes de 8 a.m. a 7 p.m.  
¡La llamada es gratuita!

Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio.

Impreso por la autoridad del estado de Illinois <OTY#> / 1117 / <ORDER#> CES-MMC-1217

## ¡HealthChoice Illinois es donde puede obtener cuidados de Medicaid de calidad!

HealthChoice Illinois es el programa ampliado de cuidados administrados de Medicaid que ahora es obligatorio en todos los condados del estado. En HealthChoice Illinois, usted deberá elegir un proveedor personal (PCP) y un plan de salud para la coordinación de cuidados.

Su PCP es el médico o clínica que usted visita cuando está enfermo o necesita un chequeo. Su plan de salud es un grupo de médicos, hospitales y otros proveedores que trabajan juntos para darle los cuidados de salud que usted necesite.

Todos los planes de salud tienen los mismos servicios de salud que usted recibe ahora. Algunos planes tienen beneficios adicionales.

Aunque usted ya tenga un plan de salud, es importante que usted conozca todas sus opciones de planes de salud.

Para saber más, lea *Sus opciones de planes de salud*, la *Tarjeta de calificaciones de HealthChoice Illinois* y *Cómo elegir un plan de HealthChoice Illinois* (en la parte de atrás de la Tarjeta de calificaciones). Todos esos materiales llegaron con este paquete.

## Cómo inscribirse en un plan

### ¿Quién debe inscribirse en un plan de salud de HealthChoice Illinois?

La mayoría de las personas que tengan una tarjeta médica de HFS deben inscribirse (unirse) a un plan de salud de HealthChoice Illinois. Si usted recibió este folleto, usted deberá elegir un PCP y un plan de salud.

### ¿Quién no tiene que inscribirse?

Estos son algunos de los motivos por los que usted no tendría que inscribirse en un plan de salud de HealthChoice Illinois.

- Usted está inscrito en el Programa de reducción por gastos.
- Usted recibe beneficios médicos temporarios o limitados.
- Usted recibe tratamiento de Illinois Breast and Cervical Cancer Program (Programa del cáncer del seno y del cuello del útero de Illinois).
- Usted ya tiene un seguro privado que cubre las visitas al hospital y al médico.

## Cómo inscribirse en un plan de salud de HealthChoice Illinois

**Encuentre un PCP.** Si necesita ayuda para encontrar un médico o clínica cerca de su hogar, vaya a [EnrollHFSes.illinois.gov](http://EnrollHFSes.illinois.gov) y haga clic en "Busque un proveedor". Usted puede elegir un PCP diferente para cada miembro de su familia.



## Elija un plan de salud de HealthChoice Illinois

Usted puede elegir el mismo plan de salud de HealthChoice Illinois para todas las personas en su familia O, puede elegir planes diferentes. Para ayudarle a elegir, pregúntese las preguntas de la parte de atrás de la Tarjeta de calificaciones de HealthChoice Illinois y estas preguntas adicionales:

- ¿Cuáles son mis necesidades físicas, del comportamiento, dentales y sociales?
- ¿Prefiero ver un doctor o una doctora?

### Cómo inscribirse:

Una vez que haya elegido un plan de salud, hay dos maneras de inscribirse:

- Vaya a **www.EnrollHFSes.illinois.gov** y haga clic en "Inscríbese"
- O llame a Servicios de inscripción de clientes de Illinois al **1-877-912-8880** (Número de TTY: 1-866-565-8576) Llame de lunes a viernes, de 8 a.m. a 7 p.m. La llamada es gratuita.

## Preguntas frecuentes

**¿Puedo conservar a mi médico actual como mi PCP?** Sí, si su médico está en el plan de salud que usted elija.

**¿Puedo cambiar mi PCP?** Sí. Usted puede cambiar su PCP una vez al mes. Para cambiar su PCP, usted deberá llamar al departamento de servicios al miembro de su plan de salud de HealthChoice Illinois.

**¿Dónde puedo ver todas mis opciones de planes de salud?** Lea *Sus opciones de planes de salud* que llegó con este Carta. O, vaya a [www.EnrollHFSes.illinois.gov](http://www.EnrollHFSes.illinois.gov) y haga clic en "Compare planes".

**¿Perderé algún servicio?** No, no perderá ningún servicio. Algunos planes de salud tienen servicios adicionales. Usted también tendrá un Equipo de cuidados.

**¿Tendré copagos?** Si usted tiene copagos ahora, es posible que siga teniéndolos. Algunos planes tienen copagos. Lea "Sus opciones de planes de salud" que llegó con este folleto O, vaya a [www.EnrollHFSes.illinois.gov](http://www.EnrollHFSes.illinois.gov) y haga clic en "Compare planes" para ver qué planes tienen copagos.

**¿Qué sucederá si no elijo un plan de salud?** Usted tendrá 30 días para elegir un plan de salud y un PCP. La fecha límite para elegir un plan está anotada en la carta de inscripción que llegó con este folleto. Si usted no elige un plan de salud a más tardar en esa fecha, elegiremos un plan y un PCP para usted. El plan de salud y PCP con los que usted estará inscrito

están anotados en su carta. ¡Usted conoce mejor sus necesidades de salud, así que conéctese por internet o llámenos para elegir hoy mismo!

**¿Puedo cambiar mi plan de salud de HealthChoice Illinois?** Sí. Usted puede cambiar su plan de salud de HealthChoice Illinois en cualquier momento en los primeros 90 días después de su inscripción. Después de ese período usted no podrá cambiar de plan por un año. Usted podrá cambiar de plan una vez al año durante un período llamado inscripción abierta. Le enviaremos una carta en ese momento. Cuando cambie de plan, es importante que usted siga trabajando con su plan actual hasta que comience su plan nuevo.

**¿Qué sucederá después de inscribirme?** Una vez que se inscriba en un plan de salud, usted recibirá un manual del miembro del plan y una tarjeta de identificación del miembro. Espérelos en el correo. Su plan también le enviará la información sobre su Equipo de cuidados. Usted trabajará con su plan de salud y su Equipo de cuidados para obtener los servicios de salud correctos. Esto incluye los servicios para sus necesidades de salud física, del comportamiento y servicios sociales. Para saber más, llame al número de servicios al miembro de su plan de salud que está escrito en su tarjeta de identificación del miembro o en su manual del miembro.

## Coordinación de cuidados

Su plan de salud le proporcionará instrucción y ayuda con sus necesidades de salud física, del comportamiento y servicios sociales. Esto se llama **Coordinación de cuidados**.

### Su Equipo de cuidados

Con la Coordinación de cuidados usted tendrá un Equipo de cuidados que puede ayudarle a recibir los cuidados que necesite. Su equipo de cuidados podría incluir su proveedor personal (PCP), especialistas, proveedores de servicios de tratamiento y proveedores de servicios sociales.

Después de inscribirse en un plan de salud, su plan se comunicará con usted. Le preguntarán sobre su salud y estilo de vida y le darán información sobre su Equipo de cuidados. Su Equipo de cuidados:

- Trabajarán con usted para hacer un Plan de cuidados para ayudarle a lograr sus objetivos de salud
- Le ayudará a hacer citas médicas y a acceder a los servicios de respaldo
- Le ayudará a obtener aprobaciones previas y preautorizaciones cuando sea necesario
- Le instruirá sobre la administración de salud
- Le ayudará a encontrar transporte a las visitas médicas y otras citas
- Le dará informes, actualizaciones e información sobre su avance a su PCP
- Será su contacto principal para responder a sus preguntas

Es importante que usted trabaje directamente con su Equipo de cuidados y su plan de salud para obtener los mejores cuidados de salud. Para saber más, llame al número de servicios al miembro de su plan de salud.