



\*\*\*\*\*SINGLP T1 P1 6 ###

ROSA SANCHEZ  
123 Main Street  
Anytown, IL 60601-0001



1 de enero de 2021

Estimado Rosa Sanchez:

## ¡Ya estamos en su período anual de inscripción abierta de HealthChoice Illinois!

Su período de inscripción abierta es el único período cada año cuando usted puede cambiar su plan de salud de HealthChoice Illinois.

### Si quiere conservar su plan de salud actual


En la fecha de esta carta nuestros expedientes indican que usted está inscrito en el siguiente plan de HealthChoice Illinois.

<b>Rosa Sanchez</b>	Nº de identidad: <b>123456789</b>	<b>Plan A</b>
<b>Juan Sanchez</b>	Nº de identidad: <b>123456789</b>	<b>Plan A</b>

No tiene que llamarnos para quedarse en su plan de salud actual.

### Si quiere cambiar su plan de HealthChoice Illinois, usted debe elegir antes del 30 de marzo de 2021.

Hay dos maneras de cambiar su plan de HealthChoice Illinois:

- Vaya a **EnrollHFSes.Illinois.gov** y seleccione "Inscríbese" 
- Llámenos al **1-877-912-8880** (Número de TTY: 1-866-565-8576). Llame de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m. La llamada es gratuita.

*Más en la parte de atrás »*

---

¿Alguna pregunta? Visite **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.

Usted puede elegir uno de estos planes de salud:

Planes de salud de HealthChoice Illinois	Número gratuito
Plan A	XXX-XXX-XXXX
Plan B	XXX-XXX-XXXX
Plan C	XXX-XXX-XXXX
Plan D	XXX-XXX-XXXX
Plan E	XXX-XXX-XXXX

Los planes de salud que usted puede elegir pueden haber cambiado desde que enviamos esta carta. Para ver una lista actualizada de sus opciones de planes y para saber más sobre los planes de salud, vaya a **EnrollHFSes.Illinois.gov**. Seleccione "Compare planes". Luego seleccione su condado y desplace la página hacia abajo. Para saber más sobre algún plan de salud específico, llame al número gratuito del plan de salud. Todas las llamadas son gratuitas.

Si necesita ayuda para elegir un plan, lea *HealthChoice Illinois Plan Report Card* (Tarjeta de calificaciones de HealthChoice Illinois) que llegó con esta carta. Asegúrese de leer los consejos de inscripción en la parte de atrás, bajo *Choosing a HealthChoice Illinois Plan* (Cómo elegir un plan de HealthChoice Illinois).

### **Si usted cambia su plan de HealthChoice Illinois**

Si usted elige un plan de HealthChoice Illinois diferente, su nuevo plan le enviará por correo un paquete de bienvenida. El paquete incluirá su nueva tarjeta de identificación del miembro y un manual del miembro. Usted usará su tarjeta de identificación del miembro para obtener sus servicios de cuidados de salud a partir de la fecha inicial de su nuevo plan. Si tiene alguna pregunta, llame al número de servicios al miembro del plan de salud que se encuentra en su tarjeta de identificación.

Usted se quedará en su nuevo plan de salud hasta su próximo período anual de inscripción abierta.

**Recuerde, si le gustaría cambiar su plan de salud, debe hacerlo antes del 30 de marzo de 2021 o usted se quedará en el plan en el que usted está ahora hasta su período de Inscripción abierta del próximo año.**

**¡No tiene que llamarnos para quedarse en su plan de salud actual!**

Gracias,  
Illinois Client Enrollment Services