



JOHN OR JANE SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ANYTOWN CA 90000

## Sus beneficios de Medi-Cal están cambiando

Estimado/a [Member Name]:

Esta carta es sobre sus beneficios de salud. Hay un cambio en su cobertura de salud. Ahora recibirá su atención de salud a través de un **plan de salud de Medi-Cal**.

Le enviamos un paquete *My Medi-Cal Choice* a principios del mes de enero. Este paquete le indica cómo elegir un plan de salud de Medi-Cal. Si no ha elegido un plan de salud de Medi-Cal para el **1 de marzo de 2020**, lo inscribiremos en los siguientes planes:

<b>Nombre:</b>	<b>Plan de salud:</b>	<b>Plan dental:</b>	<b>Fecha de inicio:</b>
<Insert Bene's Namexxxx>	<Insert MCPxxxxxxxxxxxxxxxx>	Medi-Cal Dental	3/1/2020

### ¿Qué es lo que está cambiando?

Su cobertura de salud ha cambiado a **cobertura completa** de los servicios de Medi-Cal. Usted ahora tiene más beneficios. Ahora obtendrá la atención a través de un plan de salud de Medi-Cal.

Con la cobertura completa de Medi-Cal puede seguir recibiendo atención médica de cualquier doctor que acepte Medi-Cal Fee-For-Service (Medi-Cal regular) hasta por dos meses. Después de que se haya inscrito en un plan de salud de Medi-Cal, obtendrá todos los servicios médicos que necesite a través del plan de salud.

### ¿Qué es un plan de salud de Medi-Cal?

Un plan de salud de Medi-Cal le proporciona los servicios médicos necesarios a través de una "red" (grupo) de doctores. Ellos le proporcionan atención primaria y preventiva. Cuando se une a un plan de salud de Medi-Cal, el plan:

- Le ayudará a administrar su atención médica
- Le ayudará a encontrar doctores y especialistas
- Le ofrece una Línea de Asesoría de Enfermería las 24 horas
- Cuenta con servicios para los miembros para ayudarle

- Le ayuda con el transporte para las citas médicas
- Le ayuda a obtener servicios que podría necesitar, los cuales no cubre el plan en sí

### ¿Qué pasa después?

Debería haber recibido su paquete *My Medi-Cal Choice* por correo. Allí se le indica cómo escoger un plan de salud y un doctor. Para inscribirse en un plan por teléfono, llame a Health Care Options (HCO) al **1-800-430-3003** (TTY: 1-800-430-7077).

### ¿Cuáles son mis opciones?

1. Puede elegir no hacer nada. Lo inscribiremos en el plan de salud de Medi-Cal indicado anteriormente el **1 de marzo de 2020**.
2. Puede inscribirse en el plan de salud de Medi-Cal indicado arriba y escoger un doctor o clínica **antes del 1 de marzo de 2020**.
3. Puede inscribirse en un plan de salud de Medi-Cal **diferente** y escoger un doctor o clínica de dicho plan.

Si desea inscribirse en el plan indicado arriba o en un plan diferente en este momento, llame a HCO al **1-800-430-3003** (TTY: 1-800-430-7077). O envíe por correo el Formulario de Elección que se envió en su paquete. Si se inscribe en un plan de salud antes del 1 de marzo de 2020, su plan de salud podría comenzar a partir del **1 de febrero de 2020**.

### ¿Cómo recibo los servicios dentales?

Usted recibirá servicios **dentales** a través de un plan dental de Medi-Cal. Su paquete *My Medi-Cal Choice* tiene más contenido sobre los planes dentales que usted puede elegir. Para recibir ayuda, llame a HCO al **1-800-430-3003** (TTY: 1-800-430-7077).

Lo inscribiremos en el plan dental de Medi-Cal indicado en la parte superior de esta carta, si usted no elige un plan dental antes del **1 de marzo de 2020**.

La página de Preguntas frecuentes (FAQ) que venía con su carta tiene más detalles de otros servicios disponibles a través de Medi-Cal. Estos incluyen servicios de salud mental, servicios para el tratamiento por abuso de alcohol y drogas, atención ocular (visión) y otros servicios médicamente necesarios.

### ¿Qué debo hacer ahora?

- Hable con su doctor o clínica para preguntar si trabajan con algún plan de Medi-Cal.
- Elija una opción de la sección "**¿Cuáles son mis opciones?**" en la parte de arriba de esta carta.
- Llame a HCO al **1-800-430-3003** (TTY: 1-800-430-7077) para obtener más información acerca de las opciones de planes. O espere a recibir su paquete *My Medi-Cal Choice* por correo. El paquete llegará en un sobre grande de Department of Health Care Services.
- También puede visitar nuestro sitio web: **[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)**.

Si necesita más ayuda, puede llamar al: Department of Health Care Services Ombudsman, 1-888-452-8609, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m., la llamada es gratis.

## ¿Qué sucede si tengo más preguntas?

### **Servicios para trastornos por uso de sustancias**

Para recibir ayuda con asesoría de emergencia, servicios de desintoxicación y tratamiento residencial o ambulatorio a largo plazo, llame a su programa local que aparece en el directorio del sitio web del Programa del condado para el abuso de alcohol y otras drogas (Alcohol and Other Drugs Program County Directory) en:

**[www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD\\_County\\_Access\\_Lines.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/SUD_County_Access_Lines.aspx)**

### **Servicios de salud mental**

Para servicios generales o información que no sea un caso de crisis, contacte a su departamento de salud mental local, indicado en el sitio web de la Lista de contactos del plan de salud mental del condado (County Mental Health Plan Contact List) en:

**[www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx)**

Después de inscribirse en el plan de salud de Medi-Cal indicado arriba, también puede llamar al número telefónico de servicios a los miembros de su plan para obtener ayuda con los servicios de salud mental.

### **Health Care Options**

Si tiene preguntas sobre los cambios en los beneficios de Medi-Cal, si necesita ayuda sobre cómo inscribirse por teléfono, ayuda para inscribirse en un plan dental en el condado de Sacramento o para recibir esta carta en otro idioma, letra grande, audio, o Braille:

Llame al: **1-800-430-3003** (TTY: 1-800-430-7077), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m.  
o visite: **[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)**

### **Servicio al cliente de salud dental de Medi-Cal**

Para recibir ayuda para encontrar a un proveedor dental de Medi-Cal en todos los condados, excepto Sacramento, información sobre una cita para evaluación clínica o si tiene preguntas generales sobre el programa dental de Medi-Cal:

Llame al **1-800-322-6384** (TTY: 1-800-735-2922), de lunes a viernes, de las 8 a.m. a las 5 p.m.  
o visite: **[www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal](http://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal)**