



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ADDRESS 2
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

Último aviso: Recordatorio Importante sobre su Medicare y Medi-Cal

Usted está recibiendo esta carta porque usted cuenta **TANTO** con Medicare **COMO** con Medi-Cal. La forma en la que usted recibe su atención de salud está cambiando. Esta es la tercera y última carta que le informa sobre estos cambios. Le pedimos que lea este aviso con cuidado.

Excepto que usted escoja una opción diferente, su cobertura en [Health Plan Name] tendrá vigencia a partir del MM/DD/YYYY. Hemos seleccionado este plan para usted en base a sus servicios y necesidades de salud anteriores, pero usted aún tiene el derecho de escoger quedarse en un plan de Medicare regular o seleccionar un plan de Medi-Cal diferente.

¿Cómo me afectará este cambio?

Inscribirse en un plan de Cal MediConnect:

- Mantendrá sus beneficios de Medicare o Medi-Cal sin incurrir en gastos adicionales.

- Combinará sus beneficios de Medicare y Medi-Cal en un solo plan.
- Ayudará a garantizar que todos sus doctores, especialistas y otros proveedores trabajen juntos para que usted reciba la atención que necesita.
- Proporcionará beneficios adicionales de transporte y la visión.

¿Cómo me puede ayudar un plan de Cal MediConnect?

El cambio está ocurriendo para que sus beneficios de Medicare y Medi-Cal funcionen juntos y mejor para usted.

Sus doctores, farmacéuticos, cuidadores de Long Term Services and Supports y otros proveedores trabajarán juntos para brindarle atención. El plan de Cal MediConnect le ayudará a coordinar los servicios que usted necesita. Esto se llama “coordinación de la atención”.

¿Cuáles son mis opciones de planes?

Tiene varias opciones. Puede llamar a Health Care Options al 1-844-580-7272 para realizar una elección y:

- **Quedarse en el plan de Cal MediConnect que hemos seleccionado para usted.** Si usted decide que este plan es el indicado para usted, no necesita hacer nada.
- **Seleccionar un plan de Cal MediConnect distinto en su condado.** Puede revisar los planes que están disponibles en su condado para verificar si alguno de estos es mejor para usted.

- **Escoger el Program of All-Inclusive Care for the Elderly (Programa de cobertura total de salud para ancianos) (PACE).** Usted podría ser elegible para inscribirse en un plan de PACE.
- **Quedarse con su Medicare como está ahora.** Aún si usted decide quedarse en Medicare, aún tendrá que seleccionar un plan de atención administrada de Medi-Cal para recibir los servicios de Medi-Cal.

Contacte a Health Care Options antes del MM/DD/YYYY para realizar una elección.

Para recibir ayuda o más información

Si usted quiere hablar con un asesor de seguros de salud sobre estos cambios y sus opciones, llame a **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) al 1-800-434-0222.**

Si tiene preguntas sobre Medicare, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si desea elegir un plan de Cal MediConnect diferente, quedarse en Medicare regular o recibir esta carta en otro idioma o formato alternativo, tal como caracteres grandes, audio o Braille, llame a Health Care Options de lunes a viernes, de 8a.m. a 5p.m. al 1-844-580-7272 o TTY: 1-800-430-7077.

Si necesita más ayuda, llame al **Cal MediConnect Ombudsman** al 1-855-501-3077. Este número empezará a funcionar el 4/1/2014.