



JOHN SAMPLE  
1234 SAMPLE STREET  
ADDRESS 2  
ANYTOWN CA 90000

XX/XX/XXXX

## Información Importante

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 la salud está cambiando. Ahora usted tendrá más opciones para satisfacer sus necesidades de atención de la salud.

### ¿Qué es un plan de Cal MediConnect?

Un plan de Cal MediConnect es un plan de Medicare/Medi-Cal que administrará sus beneficios de Medicare y Medi-Cal. Inscribirse a un plan de Cal MediConnect significa que usted continuará recibiendo sus beneficios de Medicare y Medi-Cal sin que esto tenga un costo adicional, pero usted debe usar los proveedores de Cal MediConnect. Usted también puede recibir beneficios adicionales de transporte y la visión.

### ¿Cuáles son mis opciones de planes?

Usted recibirá más información acerca de sus opciones del plan de salud pronto. Debe elegir un plan de Cal MediConnect o elegir quedarse con Medicare regular. Si usted elige quedarse con Medicare regular, usted debe elegir un plan de salud de Medi-Cal para recibir sus beneficios de Medi-Cal. Si usted no realiza una elección, eligiremos uno de los planes de Cal MediConnect por usted. Usted seguirá recibiendo los beneficios y servicios que tiene ahora, y el plan de Cal MediConnect trabajará con sus doctores y proveedores.

Esta es la primera carta que le informa sobre sus nuevas opciones. Pronto recibirá la segunda carta con más información sobre sus opciones. Debe elegir un plan de Cal MediConnect en su condado o elegir quedarse con Medicare regular.

### Sus opciones son:

1. **Inscribirse en un plan de Cal MediConnect.** Estos planes de salud cubren los servicios de Medicare y Medi-Cal. Si se inscribe a un plan de Cal MediConnect usted recibirá In-Home Supportive Services (IHSS), Multipurpose Senior Services Program (MSSP), Community-Based Adult Services (CBAS) y atención en un hogar de ancianos a través



del plan de Cal MediConnect. Ellos también cubren la atención de la visión y el transporte. El plan de Cal MediConnect trabajará con usted, sus doctores y proveedores para garantizar que usted recibe la atención que usted necesita.

2. **Inscribirse en el Program of All-Inclusive Care for the Elderly (Programa de cobertura total de salud para ancianos) (PACE).** Si usted tiene 55 años o más y necesita un nivel de atención más elevado para vivir en su hogar, usted podría inscribirse en PACE. PACE proporciona todos los beneficios de Medicare y Medi-Cal además de servicios adicionales para ayudar a las personas mayores con enfermedades crónicas que viven en sus hogares.
3. **Inscribirse únicamente en un plan de salud de Medi-Cal. Su Medicare seguirá igual como hasta ahora.** Si se inscribe en un plan de salud de Medi-Cal usted puede seguir viendo a sus doctores y hospitales en Medicare, y usted recibirá sus beneficios de Medi-Cal, tales como In-Home Supportive Services (IHSS), Multipurpose Senior Services Program (MSSP), Community-Based Adult Services (CBAS), y atención en un hogar de ancianos a través del plan de salud de Medi-Cal.

### **¿Cómo me puede ayudar un plan de Cal MediConnect?**

Un plan de Cal MediConnect le ayuda porque sus beneficios de Medicare y Medi-Cal funcionan juntos y funcionan mejor para usted.

Sus doctores, farmacéuticos, IHSS, CBAS, MSSP y otros proveedores trabajan juntos para brindarle su atención y coordinan quién será el indicado de brindar la atención y los servicios que usted necesita. Esto se llama “coordinación de la atención”.

### **¿Qué debo hacer ahora?**

- Conversar sobre sus opciones con una persona que conozca sus necesidades de atención de la salud, como su familia, sus doctores, su centro de ancianos local o un centro de vida independiente.
- En un mes recibirá por correo un paquete de parte de Health Care Options.
- Si usted quiere hablar sobre sus opciones con un asesor de seguros de salud, llame a **California Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) al 1-800-434-0222.**
- Si usted necesita recibir esta carta en otro idioma o en un formato alternativo, como caracteres grandes, audio o Braille; o si usted necesita ayuda para entender esta carta, por favor llame a:

**Health Care Options**  
1-844-580-7272 • TTY: 1-800-430-7077  
De lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.  
[www.HealthCareOptions.dhcs.ca.gov](http://www.HealthCareOptions.dhcs.ca.gov)