

If you need assistance with this letter, contact us.
Ohio Medicaid Consumer Hotline: (800) 324-8680
Monday - Friday: 7 AM to 8 PM and
Saturday: 8 AM to 5 PM
www.ohiomh.com

<mail_name>
<mail_address_1>
<mail_address_2>
<mail_city>, <mail_state> <mail_zip>-<mail_zip4>

<dte_mailed>

<recip_case_num>

<first_name> <mid_init> <last_name>,

¡Recientemente se determinó que era elegible para el programa Medicaid de Ohio!

A partir del [FECHA], estaba inscrito en <AssignedManagedCarePlan> como parte del programa de atención administrada de próxima generación de Medicaid de Ohio. Este plan de atención administrada le brindará un enfoque más personalizado para respaldar sus necesidades de atención médica.

Tiene la opción de cambiar su plan de atención administrada al plan que decida que mejor se adapta a sus necesidades de atención médica dentro de los primeros tres meses después de comenzar la cobertura con su plan actual. Cualquier cambio se hará efectivo el primer día del mes siguiente a su selección. También puede solicitar cambiar su plan en cualquier momento por Causa Justa. Para obtener más información sobre Causa Justa, consulte la sección "Aprenda sobre Causa Justa" de esta carta.

Plan de atención administrada	Sitio web del plan	Número de teléfono del plan
<ProviderName>	<ProviderWebAddress>	<PrvSvcPhNo>

Todos los planes de atención administrada de próxima generación de Medicaid de Ohio brindan una variedad de beneficios de valor agregado, como:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Línea telefónica de consejería de enfermería, disponible las 24 horas del día, los 7 días a la semana • Administración de cuidado para ayudarle a coordinar su atención médica | <ul style="list-style-type: none"> • Transporte hacia y desde ciertas citas médicas • Sin copagos o con copagos más bajos por servicios dentales, exámenes de la vista de rutina y anteojos |
|---|---|

Consulte la siguiente tabla para ver los miembros de Ohio Medicaid en su familia que fueron asignados automáticamente a <AssignedManagedCarePlan>.

¿Quién estaba inscrito en <AssignedManagedCarePlan>?

- | | |
|---------------------------|-----------------------|
| • <AssignedRecipientName> | <AssignedRecipientID> |
| • <AssignedRecipientName> | <AssignedRecipientID> |
| • <AssignedRecipientName> | <AssignedRecipientID> |

Fechas importantes para recordar:

Cada año, del 1 al 30 de noviembre, Medicaid lleva a cabo su inscripción abierta anual. Es la época del año en la que puede elegir entre siete planes de salud centrados en la persona y seleccionar el que mejor se adapte a sus necesidades de salud.

Para cambiar su plan de atención médica administrada o para



Visite el portal de la línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio en <https://members.ohiomh.com>, donde puede ingresar al portal y seleccionar un plan.



Llame a la línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio al (800) 324-8680. Representantes están disponibles de 7 a.m. a 8 p.m. lunes a viernes y de 8 a.m. a 5 p.m. en sábado. Pueden proporcionar intérpretes y explicar este aviso.



Consulte la Guía de Comparación de Planes de Salud de Próxima Generación de Medicaid de Ohio en <https://www.ohiomh.com/> para obtener una guía completa de los beneficios que todos los planes deben ofrecer, además de los servicios exclusivos de valor añadido disponibles en cada plan de atención administrada individual.

Para actualizar su información de contacto:

¡No se pierda información importante de Ohio Medicaid! Mantenga su información de contacto actualizada llamando a la línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio al 800-324-8680 o accediendo al portal de autoservicio de beneficios de Ohio en ssp.benefits.ohio.gov.

Si necesita ayuda con el idioma, servicios de interpretación y ayudas auxiliares:

Para ayudarle a comprender este aviso, disponemos de asistencia lingüística, servicios de interpretación y ayudas y servicios auxiliares, disponibles sin costo alguno, previa solicitud. Los servicios disponibles incluyen, entre otros: traducción oral, traducción escrita y ayudas auxiliares. Puede solicitar estos servicios o ayudas auxiliares llamando a la línea directa para consumidores del Departamento de Medicaid de Ohio al 800-324-8680; las personas con discapacidad auditiva pueden llamar al TDD 7-1-1.

50 W. Town Street, Suite 400
Columbus, Ohio 43215

An Equal Opportunity Employer and Service Provider