



<Member Name>

<Date>

<Member ADDR\_LINE\_1>

<Member ADDR\_LINE\_2>

<CITY, STATE ZIP>

Estimado/a [Member Name]:

Le escribimos con noticias muy importantes sobre **Aetna Better Health of California**.

**Aetna Better Health of California no estará disponible en su condado a partir del 1 de enero de 2024.** Deberá elegir un nuevo plan de salud de Medi-Cal.

Recibirá cartas importantes por correo el próximo mes del Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) de California, la agencia estatal que supervisa Medi-Cal. Las cartas le dirán más acerca de este cambio y también le ayudarán a elegir un nuevo plan de salud de Medi-Cal.

**Si no elige un nuevo plan de salud de Medi-Cal antes del 22 de diciembre de 2023,** Medi-Cal lo asignará a un nuevo plan de salud que comienza el 1 de enero de 2024.

### **Su elegibilidad y beneficios de Medi-Cal y Medicare no cambiarán**

El cambio en los planes de salud **no** afecta su elegibilidad y beneficios de Medi-Cal. No necesita llamar a su trabajador encargado de determinar la elegibilidad a menos que necesite actualizar su información personal. Si tiene cambios que informar, llámenos al **1-855-772-9076** o al **TTY 711**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Podemos comunicarnos con su oficina local de Medi-Cal por usted, o usted también puede hacerlo. Puede encontrar una lista de las oficinas del condado en [www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx).

Si también tiene cobertura de Medicare, este cambio en su plan de salud de Medi-Cal **no** cambiará sus beneficios o proveedores de Medicare ni su plan de Medicare Advantage.

### **Obtenga más información**

Lea más sobre este cambio en el *Aviso de información adicional sobre sus derechos y beneficios (NOAI)* en [www.dhcs.ca.gov/Pages/MCP-Transition-Member-Information.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/Pages/MCP-Transition-Member-Information.aspx). También puede usar su teléfono inteligente para escanear el código de respuesta rápida (QR) en la parte inferior de esta carta para leer el NOAI. El NOAI tiene más información sobre la inscripción en el plan de salud de Medi-Cal, sus opciones de planes de salud de

Medi-Cal, los servicios de Medicare y Medi-Cal, la continuidad de la atención y recursos sobre a quién llamar si tiene preguntas.

Si desea que se le envíe por correo una copia impresa del NOAI, llame al **1-855-772-9076** o al **TTY 711**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Si desea este aviso en otro idioma o formato, como letra grande, audio o braille, llame al **1-855-772-9076** o al **TTY 711**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana.

### **Aetna Better Health of California está aquí para ayudarlo**

**Aetna Better Health of California** sigue siendo su plan de salud de Medi-Cal hasta el 31 de diciembre de 2023 y cubriremos sus servicios de atención médica hasta entonces. Estamos comprometidos a hacer que este cambio sea lo más fácil posible para usted. Trabajaremos con usted, sus médicos y su nuevo plan de salud de Medi-Cal para asegurarnos de que siga recibiendo la atención que necesita. Nosotros haremos lo siguiente:

- Seguiremos brindando sus beneficios médicos, de farmacia y de transporte mientras esté inscrito en nuestro plan de salud de Medi-Cal hasta el 31 de diciembre de 2023.
- Brindaremos a su nuevo plan de salud de Medi-Cal información importante sobre sus autorizaciones o aprobaciones existentes para su atención o para ver a un especialista.
- Nos aseguraremos de que su médico comprenda el proceso de "continuidad de la atención" requerido para todos los planes de salud de Medi-Cal. Si desea conservar el médico que tiene ahora, pero el médico que tiene ahora no trabaja con su nuevo plan de salud de Medi-Cal, puede solicitarle a su nuevo plan de salud la continuidad de la atención. La continuidad de la atención puede permitirle conservarlo durante 12 meses. Si desea continuidad de la atención, hable con su médico. Luego llame a los servicios para miembros de su nuevo plan de salud de Medi-Cal una vez que Medi-Cal le informe sobre su nuevo plan de salud. Debe llamar al menos 30 días antes de que comience el nuevo plan de salud de Medi-Cal.

### **¿Tiene preguntas?**

Si tiene preguntas o necesita ayuda, llame al **1-855-772-9076** o al **TTY 711**, durante las 24 horas, los 7 días de la semana. También puede llamar a Medi-Cal Health Care Options (HCO) o al Defensor del pueblo de Medi-Cal para obtener más información y ayuda:

- Llame a Medi-Cal HCO de lunes a viernes, de 08:00 a. m. a 06:00 p. m. al **1-800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077)**. La llamada es gratuita. O diríjase a Medi-Cal HCO en [www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov).
- El Defensor del pueblo de Medi-Cal puede ayudarlo con sus inquietudes, reclamos o quejas. Puede llamar al Defensor del pueblo de Medi-Cal de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. al **1-888-452-8609**. La llamada es gratuita. O puede enviarle un correo electrónico a [MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov](mailto:MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov).

Gracias,

**Aetna Better Health of California**

