



STATE OF TENNESSEE
BUREAU OF TENNCARE
P.O. Box 740
NASHVILLE, TN 37202-0740

¿Necesita ayuda especial?

- Llame gratis al **1-800-523-2863** o
- Consulte la página “¿Necesita ayuda especial?” en esta carta.
Allí se indica a quién llamar.

Version in English on other side

A partir del 1 de noviembre del 2008, usted tendrá un nuevo plan de seguro médico.

Algunas veces se llama **MCO** (lo que quiere decir organización de atención administrada).

Hay dos planes de salud **NUEVOS** de TennCare que van a llegar a West Tennessee.
Son: **AmeriChoice** y **BlueCare**.

Pronto, usted tendrá **UN** nuevo plan de seguro médico que cubrirá **AMBAS** cosas:

- Su atención médica física
- Y su atención médica psiquiátrica y tratamiento por alcoholismo o drogadicción.

A partir del 1 de noviembre del 2008, la(s) persona(s) nombrada(s) a continuación estará(n) en **<new MCO>**:

Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN

Puede llame gratis a **<new MCO>** al **< new MCO phone>**.

Antes del 1 de noviembre del 2008, continúe acudiendo a los mismos doctores, clínicas y otros lugares donde lo atienden. Hasta abril, usted tendrá **<current MCO>**.

Pero, a partir del 1 de noviembre del 2008:

Usted **deberá** acudir a doctores y otros proveedores de servicios médicos que acepten su **nuevo** plan de seguro médico de TennCare. Hable con sus doctores. Si usted recibe atención de salud mental, hable también con ellos. Pregúnteles sin aceptan **<new MCO name>**. Si dicen que sí, entonces usted **no** tiene que cambiar de doctor.

¿Qué debe hacer si su doctor dice que no acepta **<new MCO name>?** Usted tiene 2 opciones:

1. Puede continuar acudiendo a su médico **hasta por lo menos el 1 de noviembre del 2008**. Después de eso, **<new MCO Name>** puede ayudarle a que se traslade a un **doctor nuevo** que acepte su **nuevo** plan de seguro médico.

2. O, puede preguntar si su doctor aceptará el **otro** plan nuevo en West Tennessee. Si es así, usted puede elegir ese plan de seguro médico. Si lo hace, las demás personas de su hogar que tienen TennCare también **deberán** cambiar (a menos que puedan estar en TennCare Select). PERO, usted tiene que escoger el otro plan **antes del 16 de diciembre del 2008**. Usted **no** se puede quedar en <current MCO>.

¿Qué debe hacer si ya lo están atendiendo por un problema de salud el 1 de noviembre del 2008?

Lo puede seguir atendiendo el **mismo** doctor u otro proveedor de servicios médicos:

- Hasta que pueda cambiarse sin correr riesgo a uno que acepta su **nuevo** plan de seguro médico
- O hasta que terminen de tratarlo (PERO no más de 90 días después del 1 de noviembre)

¿Qué debe hacer si está embarazada el 1 de noviembre del 2008?

Si tiene menos de 3 meses de embarazo, es posible que tenga que elegir a un **nuevo** doctor que acepte su plan de seguro médico **nuevo**. ¿Qué debe hacer si tiene más de 3 meses de embarazo el 1 de noviembre del 2008? Usted puede continuar viendo al mismo médico durante el embarazo y durante 6 semanas después de dar a luz.

¿POR QUÉ está cambiando su plan de seguro médico?

A partir del 1 de noviembre del 2008, < current MCO > ya no será un plan de seguro médico de TennCare.

Y, usted **SOLAMENTE** puede estar en TennCare Select SI:

1. Usted es menor de 21 años de edad Y está recibiendo **SSI** (Seguridad de Ingreso Suplementario).
2. Usted es menor de 18 años de edad Y está bajo custodia del estado.
3. Usted es menor de 21 años de edad Y recibe servicios de atención a largo plazo que TennCare paga, como por ejemplo atención en:
 - una casa de convalecencia
 - un centro de desarrollo para individuos con retraso mental (ICF-MR) O
 - un programa de exención basado en el hogar y la comunidad (**HCBS**).
4. Usted es residente de Tennessee, pero por un tiempo corto, está viviendo fuera de Tennessee.
5. Usted tiene 20 años de edad o más Y usted tiene TennCare **Standard**.
6. Usted no tiene documentos legales para estar en Estados Unidos pero requiere atención de emergencia. El gobierno federal dice que cada Estado tiene que tener cobertura de atención de emergencia para la gente que no tiene documentos legales para estar en Estados Unidos.

Nuestros expedientes indican que usted **no** está en ninguno de esos grupos.

Por eso, a partir del 1 de noviembre del 2008, usted ya **no** puede estar en TennCare Select.

[Tenn. Comp. R&Regs. 12-13-13-.03]

PERO, usted puede elegir el **otro plan de seguro médico nuevo de West Tennessee**. Si lo hace, las demás personas de su hogar que tienen TennCare también **deberán** cambiar (a menos que puedan estar en TennCare Select). Muy pronto, <new MCO name> le enviaremos una carta acerca de su plan y la nueva tarjeta de TennCare. Y, ellos le enviarán una lista de doctores, clínicas y otros proveedores de servicios médicos que aceptan su plan nuevo.

Después de que hable con su doctor o de que reciba la lista de su nuevo plan de seguro médico, usted puede decidir si quiere cambiar de plan de seguro médico. Usted tiene hasta el **16 de diciembre del 2008** para decidir.

Usted solamente puede pedir el cambio **una vez** antes del 16 de diciembre del 2008. Usted **no** tiene que apelar para elegir el otro plan de seguro médico nuevo en West Tennessee. Simplemente complete la hoja **Quiero cambiar de plan de seguro médico** que viene con esta carta. Hágala llegar a TennCare **antes del 16 de diciembre del 2008**.

DESPUÉS del 16 de diciembre del 2008, las **ÚNICAS** veces que podrá cambiar de plan son:

- **Una vez** en 12 meses. Solamente lo cambiaremos porque lo pide **una vez cada 12 meses**.
- O, si se muda fuera de la zona cubierta por su plan,
- O, si tiene un motivo médico (penuria) para cambiar. Si es así, llame gratis a TennCare Solutions al **1-800-878-3192**.

¿Tiene preguntas? ¿Necesita ayuda con esta carta?

¿Es porque padece algún problema de salud física, de salud mental o de aprendizaje o porque tiene una discapacidad? O ¿necesita ayuda en otro idioma? Si es así, usted tiene derecho a obtener ayuda y nosotros podemos ayudarle. Llame gratis al **1-800-523-2863**.

- **¿Padece una enfermedad mental y necesita ayuda con esta carta?**

En la línea de representación y abogacía de TennCare Partners (TPAL) le pueden ayudar. Llámelos gratis al **1-800-758-1638**.

¿Piensa que cometimos un error al cambiar su plan de seguro médico? A partir del 1 de noviembre del 2008, usted **no** se puede quedar en <current MCO>. Ya no serán un plan de seguro médico de TennCare. Y, usted **SOLAMENTE** puede estar en TennCare Select si pertenece a uno de los grupos nombrados en la página 2.

Usted ya no pertenece a uno de los grupos que puede tener TennCare Select. Entonces llame a TennCare Solutions **inmediatamente** al **1-800-878-3192**. Ellos le pueden ayudar de lunes a viernes de las 8:00 a.m. hasta las 4:30 p.m. hora del centro. **PERO**, si tiene una emergencia, puede llamar a cualquier hora. O, puede presentar una apelación.

Cómo presentar una apelación de TennCare

Tiene hasta el **10 de noviembre del 2008** para apelar.

Si apela, **su plan de seguro médico cambiará el 1 de noviembre del 2008**. Pero examinaremos su apelación. Si usted gana, cambiaremos su MCO otra vez a TennCare Select.

¿Y si pierde? Entonces se quedará en <new MCO name>. Usted les puede preguntar si los doctores que usted ve aceptan su nuevo plan de seguro médico. Si no lo aceptan, ellos le pueden ayudar a escoger doctores nuevos.

Después del 10 de noviembre del 2008, es **demasiado tarde** para apelar.

Cuando usted apela, significa que usted quiere contarle su lado de la historia a un juez o a un funcionario de audiencia. A eso se le llama una audiencia imparcial. Las razones por las cuales puede tener una audiencia imparcial incluyen cosas como:

- Usted es menor de 21 años de edad Y está recibiendo **SSI**.
- Usted es un menor de 18 años de edad y está bajo custodia del estado.
- Usted es menor de 121 años de edad Y está recibiendo atención de largo plazo pagada por TennCare.
- Usted es residente de Tennessee Y por un tiempo corto, está viviendo fuera de Tennessee.
- Usted tiene 20 años de edad o más Y usted tiene TennCare **Standard**.
- Usted no tiene documentos legales para estar en Estados Unidos pero requiere atención de emergencia. El gobierno federal dice que cada Estado tiene que tener cobertura de atención de emergencia para la gente que no tiene documentos legales para estar en Estados Unidos.

Ante de darle cita para una audiencia, nos cercioraremos de que pertenece a uno de estos grupos. Si decidimos que usted tiene razón, corregiremos el problema.

¿Qué pasa si decidimos que usted no tiene la razón? Si usted continúa pensando que cometimos un error acerca de un dato, puede tener una audiencia imparcial. Si usted **no** piensa que cometimos un error acerca de un dato, usted **no** puede tener una audiencia imparcial. Usted **no** tiene derecho a una audiencia imparcial tan sólo porque no está de acuerdo con estos cambios o porque piensa que le causan problemas.

Eso significa que **usted no obtendrá una audiencia si** la única razón de su apelación es algo como:

- Usted quiere quedarse en el plan de seguro médico que tiene ahora.
- Usted quiere continuar viendo a su doctor y él/ella solamente acepta el MCO que tiene ahora.

La gente que miente a propósito para obtener servicios de TennCare puede estar sujeta a multas o encarcelamiento.

Hay 2 maneras de apelar:

1. Puede apelar **por teléfono** llamando gratis a TennCare Solutions Unit al **1-800-878-3192**.
2. **O**, puede apelar **por escrito**. Puede obtener una hoja para apelación en nuestra página de Internet. Vaya a www.tennessee.gov/tenncare. Haga clic en “I am a member” y luego en “File a Medical Appeal”. Para que TennCare le envíe un formulario de apelación, llame gratis al **1-800-878-3192**. O bien, puede escribir su apelación en una hoja de papel en blanco.

Si escribe su apelación en papel en blanco, **no se olvide de incluir:**

- Su nombre completo (nombre, inicial, apellido)
- Su número de Seguro Social
- El nombre de todas las personas que viven en su casa que tienen el mismo problema
- Su número de teléfono para que llamemos durante el día y la mejor hora para llamar
- El **error específico** que piensa que cometimos (por ejemplo, que es menor de 21 años de edad) y está recibiendo SSI o usted es menor de 21 años de edad y está recibiendo atención de largo plazo pagada por TennCare.)
- Cualquier comprobante que demuestre por qué piensa que cometimos ese error

Envíe su apelación por correo a esta dirección: TennCare Solutions
P.O. Box 593
Nashville, TN 37202-0593

Guarde una copia de su apelación. Escriba la fecha en que la envió a TennCare Solutions.

O bien, puede enviar su apelación por **fax** al **1-888-345-5575**. Esta es una línea de fax gratuita. **Conserve la hoja** que dice que su fax pasó.

TennCare no permite el trato injusto. Nadie recibe un trato diferente debido a su raza, color de la piel, lugar de nacimiento, religión, idioma, sexo, edad o discapacidad. ¿Cree que lo han tratado injustamente? ¿Tiene más preguntas? ¿Necesita más ayuda? Si piensa que lo han tratado injustamente, llame gratis al Centro de Servicio para Asistencia Familiar al **1-866-311-4290**.

Anexos:

Solicitud para cambiar MCO	TN A005 W	Asistencia en idiomas extranjeros	TN A014
¿Necesita ayuda especial?	TN A003		



Quiero cambiar mi plan de seguro médico de TennCare.

Si quiere escoger el **otro** plan de seguro médico, complete esta página y devuélvala a TennCare. Usted debe hacer llegar esta hoja a TennCare **antes del 16 de diciembre del 2008**. Llame a su doctor, hospital y farmacia para ver cuál plan aceptan.

Solamente envíe esta hoja si desea cambiar a otro plan de seguro médico en su zona.

Quiero elegir el otro plan de seguro médico en mi área. Ese plan de seguro médico es:

- AmeriChoice 1-800-690-1606** **BlueCare 1-800-468-9698**

Entiendo que las demás personas de mi hogar que tienen TennCare también **deberán** cambiar (a menos que puedan estar en TennCare Select). Las personas de mi casa son:

Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN
Name SSN	Name SSN

TennCare revisará para asegurarse de que todos los nombrados en esta página puedan cambiar de plan de seguro médico.

Por favor díganos:

Su nombre: _____

Su número de Seguro Social: _____

Escriba su nombre aquí: _____ **Fecha:** _____

¿Es diferente su dirección de la que tenemos en la página 1? Si es así, díganos:

Su nueva dirección: _____

Ciudad, Estado, Código postal: _____

**Envíe esta página por correo a: TennCare Bureau
P.O. Box 820
Nashville, TN 37202-9968**

Asegúrese de **enviarla por correo pronto**. TennCare debe recibir esta página **antes del 16 de diciembre del 2008**.

Cuando se haga el cambio, recibirá una carta que se lo informará.