

SUGERENCIAS PARA INSCRIBIRSE E INSTRUCCIONES

SUGERENCIAS PARA INSCRIBIRSE

1. ELIJA UN PLAN DE SALUD

- Usted puede escoger de los siguientes planes de salud:

Illinois Health Connect	01
Harmony Health Plan	02
Family Health Network	03
Meridian Health Plan	04
- Para aprender más sobre los planes de salud disponibles para usted, lea el Guía de Información de la Agencia de Inscripción de Clientes de Illinois adjunto, o llame a la Agencia de Inscripción de Clientes de Illinois al 1-877-912-8880 (TTY 1-866-565-8576).

2. ELIJA A UN PROVEEDOR DE CUIDADO PRIMARIO (PCP)

- Piense acerca del lugar al que usted y su familia acuden actualmente para recibir atención médica.
- ¿Quiere quedarse con el mismo doctor o clínica?
- ¿Conoce a otro doctor o clínica que le gustaría tener?
- No tiene que elegir el mismo doctor para todos los miembros de su familia.
- Llame a la clínica o consultorio médico para saber si están afiliados al plan de salud que usted eligió. Si el doctor forma parte del plan de salud que usted eligió, pídale su número de identificación (ID) de PCP y dirección.
- Si usted no puede obtener el número de identificación de PCP del doctor, llame a la Agencia de Inscripción de Clientes de Illinois al 1-877-912-8880 (TTY 1-866-565-8576) o visite a la página de Internet www.illinoisceb.com.

3. INSCRÍBASE

POR TELÉFONO: Llame a la Agencia de Inscripción de Clientes de Illinois al 1-877-912-8880 (TTY 1-866-565-8576). La llamada es gratis. **¡Inscribirse por teléfono es la manera más rápida y fácil para inscribirse!**

POR CORREO: Llene el formulario adjunto y envíelo en el sobre que viene incluido con este paquete. **Para usar el formulario, usted tiene que tener el número de Identificación de PCP, nombre y dirección de su doctor.**

POR INTERNET: Visite a la página de Internet de la Agencia de Inscripción de Clientes de Illinois al www.illinoisceb.com y haga clic en “Enroll” (Inscribir).

INSTRUCCIONES PARA EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Paso 1: Escriba el número de ID del Plan de Salud que ha elegido para cada persona apuntada en el formulario de inscripción.

NÚMEROS DE ID DE LOS PLANES DE SALUD:

Illinois Health Connect	01
Harmony Health Plan	02
Family Health Network	03
Meridian Health Plan	04

Paso 2: Escriba el nombre, dirección y el número de PCP del doctor que eligió para cada persona que aparece en la lista. Algunos PCP tienen más de un consultorio. Asegúrese de apuntar la dirección del consultorio al que usted desea ir para recibir servicios médicos.

Paso 3: Complete las preguntas de salud que aparecen en el formulario de inscripción.

Paso 4: Firme y ponga la fecha de cuándo firmó el formulario de inscripción. **Asegúrese de incluir su dirección y número de teléfono actual.**

Paso 5: Llene el formulario y mándelo completo dentro del sobre incluido en este paquete.

Illinois Client Enrollment Broker
Enrollee Services
1375 East Woodfield Road, Suite 650
Schaumburg, Illinois 60173-5418