STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

Presorted
Standard
US Postage Paid
Austin TX
Permit No. 45

00133
00133
TXM72WX
TR-TXMDSD3E-7
FRM-SPD-TR

To the addressee or guardian of:
HOHNAME
12345 ADDRESS ST
CITY TX 99999

WT UID: PKG /

SAMPLE

01-07-3-819

SAMPLE

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

November 20, 2014
Medicaid EDG: 999999901

To the addressee or guardian of:
hohName
12345 Address St
City, TX 99999

Subject: STAR+PLUS Enrollment

Dear hohName:

You will soon be in the Medicaid STAR+PLUS program.

This letter tells you what steps you need to take to get started. In STAR+PLUS, you will need to pick a medical plan and a main doctor.

What you will get with STAR+PLUS:

You will get all the medical services you get now like daily care at your nursing home, doctor visits, hospital visits, medicines ordered by your doctor, and medical supplies. You will get these through the STAR+PLUS medical plan you pick. You also get extra services not covered by Medicaid. These extra services (value-added services) are listed on the yellow chart sent with this letter.

Someone with your medical plan (called a service coordinator) will help you get the Medicaid services you need. This person will work with you, your nursing home, and your doctors.

You must pick a medical plan by February 6, 2015.

Follow the next 3 steps. If you don't pick a medical plan or main doctor, we will pick one for you. You will use STAR+PLUS for your Medicaid nursing home services.

Step 1 – Pick a medical plan

You can pick one of these plans:

- United Healthcare Community Plan
- Cigna-HealthSpring

To help you pick a plan, we sent a yellow chart with this letter. It shows the "value-added" or extra services each plan offers. You can use the chart to compare the services.

Another tool you can use to help pick a plan is the report card we sent with this letter. The report card shows how people in your area rate each plan for STAR+PLUS services in general. This report card does not show how the medical plans are rated on nursing home care because this is a new service.

Step 2 – Pick your main doctor

You need to pick a main doctor (primary care provider). This is a doctor (like an attending physician) or nurse who provides most of your Medicaid services in your nursing home. If you want, you can pick a main doctor who is not in your nursing home.

To pick a main doctor, look for their name in the provider listings that came with this letter. Your main doctor will work with your nursing home and the STAR+PLUS service coordinator to make sure you get the care you need. If your doctor's name is not listed, you can talk to him or her about joining the medical plan you want.

Step 3 – Let us know which medical plan and doctor you picked

You can let us know one of these ways:

- **Phone** – Call 1-877-782-6440 (toll-free).
- **Fax** – 1-855-671-6038 (toll-free).
- **Mail** – Fill out the Medical Enrollment Form. Sign the form and send all of the pages back to us in the pre-paid envelope. We sent the form and envelope with this letter. Please be sure to plan extra time when mailing your forms so that we get them by the February 6th deadline.
- **In person –** We will have enrollment events at nursing homes around the state. To find out if we will visit your nursing home, go to http://www.txmedicaidevents.com/.
- **Home Visit** – If we don't have an enrollment event set up for the nursing home you live in, you can ask us to set one up. Call 1-877-782-6440 (toll-free) to make this request.
- **Online** – Visit http://yourtexasbenefits.com:
  - Click on "View my case."
  - Log into your account or set up an account.
  - Click on the "Case facts" tab near the top of the page.
  - Click on "enroll."
  - Another website will open. Log in or set up an account.
  - Follow the steps to add your Medicaid EDG number to your account. Your EDG number is at the top of this letter. When you've added your EDG number to your account, you can use the site to pick a medical plan and a main doctor.

If you change your mind and want a different medical plan, call 1-877-782-6440 (toll-free). If you want to change your main doctor, call your medical plan.

Want to learn more?

You can learn more about the STAR+PLUS medical plans and services by going to a meeting in your nursing home. Go to www.TXMedicaidEvents.com or call 1-877-782-6440 (toll-free) to find out when the meeting is happening. If our list doesn't have an event where you live, we can set one up in your nursing home.

Need help? Have questions? Call us toll-free.

Call 1-877-782-6440. You can call Monday to Friday, 8 a.m. to 8 p.m. Central Time. If you have a speech or hearing disability, call 7-1-1 or 1-800-735-2989.

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

November 20, 2014
EDG de Medicaid: 999999901

Asunto: Paquete de Inscripción Médica de Medicaid

Estimado (a) hohName:

Pronto estará en STAR+PLUS de Medicaid:

Esta carta le dice los pasos a seguir para comenzar. Con STAR+PLUS, tendrá que escoger un plan médico y un doctor principal.

Lo que recibirá con STAR+PLUS:

Recibirá todos los servicios médicos básicos que recibe ahora como cuidado diario en su casa de reposo, visitas al doctor, visitas al hospital, medicamentos con receta, y artículos médicos. Recibirá estos servicios mediante el plan médico de STAR+PLUS que escoja. También recibirá servicios adicionales no cubiertos por Medicaid. La hoja amarilla que le enviamos con esta carta muestra los servicios adicionales que cada plan ofrece.

Alguien de su plan médico (llamado coordinador de servicios) le ayudará a conseguir los servicios de Medicaid que necesite. Esta persona trabajará con usted, su casa de reposo, y sus doctores.

Tiene que escoger un plan médico antes del 6 de febrero de 2015:

Siga los 3 pasos que se mencionan abajo. Si no escoge un plan médico y doctor principal, escogeremos uno por usted. Usará STAR+PLUS para los servicios que recibe de su casa de reposo.

Paso 1 – Escoja un plan médico

Puede escoger uno de estos planes.

- United Healthcare Community Plan
- Cigna-HealthSpring

Para ayudarle escoger un plan, le enviamos una hoja amarilla con esta carta. La hoja muestra los servicios adicionales que cada plan ofrece. Puede usar esta hoja para comparar los servicios.

Otra herramienta que puede ayudarle a escoger un plan es la tarjeta de calificación que le enviamos con esta carta. La tarjeta de calificación muestra cómo las personas en su área califican cada plan en general. Esta tarjeta no muestra cómo los planes médicos califican en el cuidado de casa de reposo porque esto es un nuevo servicio.

Paso 2 – Escoja su doctor principal.

Debe escoger un doctor principal (proveedor de cuidados primarios). Un doctor principal puede ser un doctor o una enfermera que le dará la mayor parte de sus servicios de Medicaid en su casa de reposo. Puede escoger un doctor principal que no trabaja en su casa de reposo, si así lo desea.

Para escoger un doctor principal, busque el nombre en la lista de proveedores que le enviamos con esta carta. Su doctor principal trabajará con su casa de reposo y coordinador de servicios de STAR+PLUS para asegurar que reciba el cuidado que necesita. Si su doctor no está en la lista, puede pedirle que se inscriba en el plan médico que usted quiere.

Paso 3 – Avísenos el plan médico y doctor principal que escogió

Puede avisarnos de las siguientes maneras:

- **Por teléfono** – Llame gratis al 1-877-782-6440.
- **Por fax -** 1-855-671-6038 (llamada gratis).
- **Por correo** – Llene la Hoja de Inscripción Médica. Firme la hoja y envíela por correo en el sobre prepagado. Le enviamos la hoja y el sobre con esta carta. Por favor planifique tiempo adicional cuando envíe su paquete para asegurar que lo recibamos para el 6 de febrero de 2015.
- **En persona –**Tendremos eventos de inscripción en casas de reposo en todo el estado. Para saber si visitaremos su casa de reposo, visite http://www.txmedicaidevents.com/.
- **Visitas al hogar –**Si aún no tenemos un evento de inscripción en su casa de reposo, puede decirnos para organizar uno. Llame gratis al 1-877-782-6440 para pedir un evento.
- **Por Internet –**Vaya a la sección de Español de http://yourtexasbenefits.com y:
    - Haga clic en “Ver mi caso.”
    - Entre a su cuenta o cree una cuenta.
    - Después de entrar, vaya a la página de "Datos del caso."
    - Haga clic en “Inscribir.”
    - Se abrirá otra página web. Entre o cree una cuenta.
    - Siga los pasos para añadir el número EDG de Medicaid a su cuenta. Su número EDG de Medicaid se encuentra en la parte de arriba de esta carta. Después de añadir su número EDG de Medicaid, puede usar el sitio para escoger un plan médico y un doctor principal.

Si quiere cambiar su plan médico, llame gratis al 1-877-782-6440. Si quiere cambiar de doctor principal, llame a su plan médico.

¿Quiere más información?

Para más información sobre los servicios y planes médicos de STAR+PLUS, vaya a una reunión en su casa de reposo. Para encontrar una reunión en su área, visite www.TXMedicaidEvents.com o llame gratis al 1-877-782-6440. Si nuestra lista no tiene una reunión en su área, podemos organizar una reunión en su casa de reposo.

¿Necesita ayuda? ¿Tiene preguntas? Llámenos gratis.

Llame al 1-877-782-6440. Puede llamar de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. hora del centro. Si tiene una discapacidad de la audición o del habla llame al 7-1-1 o 1-800-735-2989.

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

Answers to Common Questions

What is STAR+PLUS?

STAR+PLUS is a Texas Medicaid managed care program for people who live in nursing homes. Managed care means you get Medicaid services through a STAR+PLUS medical plan. You pick the medical plan you want. Your Medicaid services are delivered through your plan's network of doctors and other health care providers.

STAR+PLUS Medicaid services include the care you get each day at your nursing home, plus doctor visits, hospital visits, medicines your doctor orders, and medical supplies.

Where is STAR+PLUS available?

STAR+PLUS is available statewide.

Do I have to join STAR+PLUS?

You <u>must</u> join STAR+PLUS if you live in a nursing home and you are both:

- 21 or older
- Covered by Medicaid

You can <u>choose</u> to join STAR+PLUS if you are 21 or older, covered by Medicaid, and are:

- A member of a federally recognized tribe

You <u>cannot</u> join STAR+PLUS if you:

- Live in a nursing home and you're 20 or younger
- Live in the Truman W. Smith Children's Care Center
- Live in a state veterans home

What services are offered by STAR+PLUS?

Everyone will get:

- A medical plan that gives you extra services beyond what's covered by Medicaid. These extra services (value-added services) are listed on the yellow chart sent with this letter. You can use the yellow chart to compare services and pick a medical plan.
- Help finding doctors who will take Medicaid. A STAR+PLUS nurse, or other staff person from your medical plan (called a service coordinator) will help you with this. They will also work with your main doctor and your nursing home, to make sure you get the care you need.

SAMPLE

If you are covered by Medicaid only, STAR+PLUS offers:

- A STAR+PLUS nurse, or other staff person from your medical plan (a service coordinator) who will work with your main doctor and nursing home, to make sure you get the care you need.
- All the Medicaid services you get now, including the care you get at your nursing home, plus:
  - No limit on medicines ordered by your doctor.
  - Extra services not covered by Medicaid.

If you get Medicaid and Medicare (dual eligible), STAR+PLUS offers:

- No changes in your Medicare benefits, or changes to your Medicare Advantage plan, if you have one. You will still use Medicare for basic medical services and medicines ordered by your doctor. You will get your Medicaid nursing home services through STAR+PLUS.

How do I pick a medical plan?

This packet has items you will need to (1) learn about the STAR+PLUS medical plans in your area and (2) pick a medical plan. In some areas, the packet also will have report cards that rate the performance of each medical plan.

Things to look for when picking a STAR+PLUS medical plan:

- Which medical plan works with the doctors you use the most?
- Which medical plan has the extra services you like the most?
- How does each medical plan rate on the things important to you?

When you're ready to pick a medical plan you can do so by phone, fax, mail, online, or by filling out a form at an enrollment event at your nursing home. To find out if we will visit your nursing home, go to http://www.txmedicaidevents.com/. If we don't have an enrollment event set up for the nursing home you live in, you can ask us to set one up. Call 1-877-782-6440 to make this request.

I'm 21 or older and I live in a nursing home. What happens if I don't pick a medical plan by the due date?

If you don't choose a medical plan by the due date, the Texas Health and Human Services Commission will pick a medical plan for you. It's best that you pick your own medical plan by the due date.

I'm 21 or older and I live in a nursing home, but I'm a member of a federally recognized tribe. What happens if I don't pick a medical plan by the due date?

You can choose to join STAR+PLUS or choose not to. If you don't select a medical plan by the due date, you will continue to get your Medicaid services through traditional Medicaid. You will not have a main doctor or medical plan.

Can I change my medical plan?

Yes, you can change medical plans at any time, but it could take up to 45 days to take effect. If you want to change your plan, call 1-877-782-6440 (toll-free). If you have a speech or hearing disability, call 7-1-1 or 1-800-735-2989. All numbers are toll-free.

Who do I call if I have questions? Call us toll-free.

Call 1-877-782-6440 You can call Monday to Friday, 8 a.m. to 8 p.m. Central Time. If you have a speech or hearing disability, call 7-1-1 or 1-800-735-2989.

SAMPLE

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

Preguntas Comunes

¿Qué es STAR+PLUS?

STAR+PLUS es un programa de atención médica administrada de Medicaid en Texas para personas que viven en una casa de reposo. Atención médica administrada significa que recibe los servicios de Medicaid mediante un plan médico. Usted escoge el plan médico que quiere. Recibirá sus servicios de Medicaid mediante doctores y otros proveedores de la red de su plan médico.

STAR+PLUS ofrece servicios que incluyen cuidado diario en su casa de reposo, visitas al doctor y al hospital, medicamentos con receta, y artículos médicos.

¿Dónde está disponible STAR+PLUS?

STAR+PLUS está disponible a nivel estatal.

¿Tengo que inscribirme en STAR+PLUS?

Debe inscribirse en STAR+PLUS si vive en una casa de reposo, y:

- Recibe beneficios de Medicaid y tiene 21 años de edad o es mayor

Puede escoger inscribirse en STAR+PLUS si tiene 21 años de edad o es mayor, recibe beneficios de Medicaid, y:

- Es miembro de una tribu reconocida por el gobierno federal

No puede inscribirse en STAR+PLUS si:

- Vive en una casa de reposo y tiene 20 años de edad o es menor.
- Vive en un centro de Truman W. Smith de cuidado para niños
- Vive en una casa estatal para veteranos

¿Qué servicios ofrece STAR+PLUS?

Todos recibirán:

- Un plan médico que ofrece servicios adicionales no cubiertos por Medicaid. La hoja amarilla que le enviamos con esta carta muestra los servicios adicionales que cada plan ofrece. Puede usar esta hoja para comparar los servicios y escoger un plan médico.
- Ayuda para encontrar doctores que aceptan pacientes que reciben beneficios de Medicaid. La enfermera, u otro profesional (llamado coordinador de servicios) de su plan médico le ayudarán hacer esto. También trabajarán con su doctor principal y casa de reposo para asegurarse que reciba el cuidado que necesite.

Si solamente recibe beneficios de Medicaid, STAR+PLUS ofrece:

- Una enfermera, u otro profesional (coordinador de servicios) de su plan médico que trabajará con su doctor principal y casa de reposo, para asegurar que reciba el cuidado que necesita.

SAMPLE

- Todos los servicios de Medicaid que recibe ahora, incluyendo cuidado diario en su casa de reposo, más:
  - Medicamentos ilimitados recetados por su doctor.
  - Servicios adicionales no cubiertos por Medicaid.

Si recibe beneficios de Medicaid y Medicare, (elegibilidad doble):

- No habrá cambios en sus beneficios de Medicare o cambios en su plan Medicare Advantage, si tiene uno. Seguirá usando Medicare para sus servicios médicos básicos y los medicamentos recetados por su doctor. Usará el programa de STAR+PLUS para sus servicios de Medicaid que recibe de su casa de reposo.

¿Cómo escoger un plan médico?

Este paquete tiene documentos que necesitará para: 1) conocer sobre los planes médicos de STAR+PLUS en su área y 2) saber cómo escoger un plan médico. En algunas áreas, el paquete también incluirá tarjetas de calificaciones sobre cómo trabaja cada plan médico.

Qué tomar en cuenta cuando escoja un plan médico:

- ¿Qué plan trabaja con los doctores que usa más?
- ¿Qué plan tiene los servicios adicionales que le gustan más?
- ¿Cómo trabaja cada plan médico en las cosas que son importante para usted?

Cuando esté listo para escoger un plan médico, puede hacerlo por teléfono, por fax, por correo, por Internet o llenando una hoja en un evento de inscripción en su casa de reposo. Tendremos eventos de inscripción en casas de reposo en todo el estado. Para saber si visitaremos su casa de reposo, visite http://www.txmedicaidevents.com/. Si no ve un evento en la lista para su casa de reposo, llame gratis al 1-877-782-6440 para pedirnos que organicemos un evento en su área.

Tengo más de 21 años de edad y vivo en una casa de reposo. ¿Qué pasa si no escojo el plan médico antes de la fecha límite?

La Comisión de Salud y Servicios Humanos de Texas escogerá un plan médico por usted. Es mejor que escoja su propio plan médico antes de la fecha límite.

Tengo más de 21 años de edad y vivo en una casa de reposo, pero soy miembro de una tribu reconocida por el gobierno federal. ¿Qué pasa si no escojo el plan médico antes de la fecha límite?

Tiene la opción de inscribirse en STAR+PLUS. También tiene la opción de no inscribirse. Si no escoge un plan médico antes de la fecha límite, recibirá sus servicios médicos mediante Medicaid tradicional. No tendrá un plan médico ni un doctor principal.

¿Puedo cambiar de plan médico?

Sí, puede cambiar de plan médico en cualquier momento, pero el cambio puede tomar hasta 45 días para comenzar. Si quiere cambiar su plan, llame al 1-877-782-6440. Si tiene una discapacidad de la audición o del habla llame al 7-1-1 o 1-800-735-2989. Todas las llamadas son gratis.

¿A quién llamo si tengo preguntas? Llámenos gratis.

Llame al 1-877-782-6440. Puede llamar de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del centro. Si tiene una discapacidad de la audición o del habla llame al 7-1-1 o 1-800-735-2989.

SAMPLE

Compare "Value-Added" or Extra Services Offered by STAR+PLUS Medical Plans in the Medicaid Rural Service Area – Northeast

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

(Anderson, Angelina, Bowie, Camp, Cass, Cherokee, Cooke, Delta, Fannin, Franklin, Grayson, Gregg, Harrison, Henderson, Hopkins, Houston, Lamar, Marion, Montague, Morris, Nacogdoches, Panola, Rains, Red River, Rusk, Sabine, San Augustine, Shelby, Smith, Titus, Trinity, Upshur, Van Zandt, and Wood counties)

STAR+PLUS Program Services for Members with Medicaid Only in Nursing Facilities

STAR+PLUS medical plans in your area offer extra services.

Use this chart to compare the extra services each plan offers its members. If you have questions about a plan's extra services, call the number under that plan's name.

A "blank" under a plan's name means that the plan does not offer the service listed.

	Cigna-HealthSpring	UnitedHealthcare Community Plan
To ask about services or doctors:	1-877-653-0327	1-888-887-9003
TTY line for people with a hearing or speech disability:	7-1-1	7-1-1
Help for mental health, drug, or alcohol problems:	1-877-725-2539	1-866-302-3996
To ask about prescriptions or medicines:	1-877-653-0327	1-888-887-9003
Plan website:	http://starplus.mycignahealthspring.com	www.uhccommunityplan.com
Extra Services	**Cigna-HealthSpring**	**UnitedHealthcare Community Plan**
Extra Dental Services for Adults (age 21 and older) and Pregnant Women	Up to $500 each year for checkups, x-rays, and cleanings once every six months, including limited fillings and tooth pulling for Members age 21 and older	1 routine exam and cleaning, x-ray, scaling, root planning, and silver and white colored fillings each year for Members age 21 and older. Other services provided at a discount
Extra Vision Services	One eye checkup and extra choice of frames up to $100 above basic benefit each year for adult Members (does not include contact lenses)	$105 allowance for extra choice of frames and lenses or contact lenses every year for Members age 22 and older and replacement for damage, loss, or theft once each year
Health and Wellness Services	Active&Fit Home Fitness Kit for Members	

M-MNSPCC-NF-M-0315

	Cigna-HealthSpring	UnitedHealthcare Community Plan
Gift Programs	• $20 gift card for Members for getting an annual well visit and certain labs or immunizations each year • 1 box fan for Members age 60 and older with respiratory problems each year • 1 bath mat for Members age 60 and older with respiratory problems each year • One cold and flu kit per Member each year • One personal hygiene kit per Member each year	• $20 gift card for food items for getting a Hemoglobin A1C test each year for Members with Diabetes • $20 gift card for food items for getting a Diabetic Eye Exam test each year for Members with Diabetes • $20 gift card for food items for getting an LDL Cholesterol test each year for Members with Diabetes or with certain Cardiovascular Conditions • 2 pairs of full length foot insoles each year for Members age 18 and older with Diabetes • $20 gift card for a Crossword / Sudoku/ Word Search puzzle subscription for Members • 1 welcome kit for Members each year upon admission to a network nursing home • MedicAlert® bracelet or necklace and Alzheimer's Association Safe Return® program for Members with Alzheimer's

Compare los servicios adicionales que ofrecen los planes médicos de STAR en el área de servicio rural de Medicaid – Área noreste de Texas

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

(Los condados de Anderson, Angelina, Bowie, Camp, Cass, Cherokee, Cooke, Delta, Fannin, Franklin, Grayson, Gregg, Harrison, Henderson, Hopkins, Houston, Lamar, Marion, Montague, Morris, Nacogdoches, Panola, Rains, Red River, Rusk, Sabine, San Augustine, Shelby, Smith, Titus, Trinity, Upshur, Van Zandt, y Wood)

Servicios del programa STAR+PLUS para miembros con Medicaid solamente que viven en un centro para convalecientes

Los planes médicos de STAR+PLUS en su área ofrecen servicios adicionales.

Use esta tabla para comparar los servicios adicionales que cada plan ofrece. Si tiene preguntas sobre los servicios adicionales de algún plan, llame al número de teléfono que aparece bajo el nombre del plan.

El espacio "en blanco" que aparece bajo el nombre del plan significa que el plan no ofrece ese servicio.

	Cigna-HealthSpring	UnitedHealthcare Community Plan
Para preguntas sobre los servicios o doctores:	1-877-653-0327	1-888-887-9003
Línea de TTY para personas con discapacidad de la audición o del habla:	7-1-1	7-1-1
Ayuda para problemas de salud mental, drogas, o alcohol:	1-877-725-2539	1-866-302-3996
Para preguntas sobre recetas o medicamentos:	1-877-653-0327	1-888-887-9003
Página web:	http://starplus.mycignahealthspring.com	www.uhccommunityplan.com

Servicios Adicionales	Cigna-HealthSpring	UnitedHealthcare Community Plan
Servicios dentales para adultos (de 21 años de edad y mayores) y mujeres embarazadas	Hasta $500 cada año para exámenes, radiografías, limpiezas, incluyendo empastes y extracciones limitados para miembros de 21 años de edad y mayores	1 limpieza y examen de rutina, curetaje, planificación de raíz, radiografías, y empastes blancos o de plata cada año para miembros de 21 años de edad y mayores. Se ofrecen otros servicios con descuento
Servicios para la vista	Examen de la vista y opción adicional en monturas de hasta $100 por encima del beneficio básico cada año para adultos que son miembros (no incluye lentes de contacto)	$105 para la selección adicional de monturas y lentes o lentes de contacto cada año para miembros de 22 años de edad y mayores y se reemplazan una vez al año si se dañan, se pierden, o se los roban
Servicios de salud y bienestar	Paquete de acondicionamiento físico de Active&Fit para miembros	

M-MNSPCC-NF-M-0315

Servicios Adicionales	Cigna-HealthSpring	UnitedHealthcare Community Plan
Programas de regalo	• Tarjeta de regalo de $20 por cumplir con el examen anual para la salud y ciertos estudios o inmunizaciones cada año • Un abanico cuadrado para miembros de 60 años de edad y mayores con problemas respiratorios cada año • Un tapete de baño cada año para miembros de 60 años de edad y mayores que tienen problemas respiratorios • Un botiquín para la gripe y resfriado por miembro cada año • Botiquín para la higiene personal por miembro cada año	• Tarjeta de regalo de $20 para productos de comida después de cumplir con el examen de hemoglobina A1C cada año para miembros con diabetes • Tarjeta de regalo de $20 para productos de comida después de cumplir con el examen de los ojos cada año para miembros con diabetes • Tarjeta de regalo de $20 para productos de comida después de cumplir con una prueba de colesterol LDL cada año para miembros con diabetes o con algunas condiciones cardiovasculares • Dos pares de plantillas de tamaño completo para los pies cada año para miembros mayores de 18 años de edad con diabetes • Tarjeta de regalo de $20 para miembros con una suscripción de crucigrama / sudoku / búsqueda de palabras • 1 botiquín de bienvenida para miembros cada año al entrar en una casa de reposo dentro de la red • Un collar o brazalete de MedicAlert® y programa Safe Return® de la Asociación del Alzheimer

TEXAS Health and Human Services Commission

Medical Enrollment Form

Need help filling out this form? Call toll-free 1-800-964-2777.
If you have a speech or hearing disability, call 7-1-1 or 1-800-735-2989.

Form HHSC-Medical-MEF
Rev 09/01/2013
EB-SPENR-M
ENG - Page 1

Name: hohName **Service Area:** MN1

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

Pick a medical plan. (Use only black or blue ink)

Medicaid ID	Name	Date of Birth	To pick the plan you want, fill in the circle (○) like this (●).	
			1st choice	2nd choice
999999999	MEMBER NAME 1	99/99/9999	○ UnitedHealthcare Community Plan ○ Cigna-HealthSpring	○ UnitedHealthcare Community Plan ○ Cigna-HealthSpring

Pick a main doctor. Write the name (last name, first name) and phone number of your 1st and 2nd doctor choices.

MEMBER NAME 1	1st choice:	Phone:
	2nd choice:	Phone:

Answer the following questions. Fill in the circles (○) like this (●).

- **What is the main language spoken in the home?** ○ English ○ Spanish ○ Chinese ○ Vietnamese ○ Other: _____
- **Do you have other health insurance?** If yes: Tell us about that insurance.

Health insurance company name:

Subscriber number / Member ID: Group number:

Policy holder name: Policy number:

04-12-7

SAMPLE

M-00IAM-0014678388

Sign and date.

I, the client, agree that I will go only to my main doctor for all Medicaid services unless I am referred to another doctor by my main doctor, or unless I need emergency care, family planning or other non-referral services listed in my Health Plan Member Handbook. For children from birth through age 20, main doctor approval is not required for Texas Health Steps checkups.

You have the right to ask us about this form. You also have the right to review the facts you give us on the form. (There are a few exceptions.) If the information is wrong, you can ask us to correct it. The Health and Human Services Commission (HHSC) has a method for asking for corrections. You can find it in Title 1 of the Texas Administrative Code, sections 351.17 through 351.23. To talk to someone about this form, or to make a correction, call toll-free 1-800-964-2777. If you have a speech or hearing disability, call 7-1-1 or 1-800-735-2989. You also can write a letter and mail it to: PO Box 149219, Austin, TX 78714-9219.

_____
Print name of responsible party (such as a parent or guardian)

_____
Responsible party's signature **Date**

How is the responsible party related to you?_____

Responsible party's phone number: _____

_____
Print your name

_____
Sign your name **Date**

SAMPLE

TEXAS Health and Human Services Commission

Hoja de Inscripción Médica

¿Necesita ayuda para llenar esta hoja? Llame gratis al 1-800-964-2777.
Si tiene una discapacidad de la audición o del habla, llame al 7-1-1 ó 1-800-735-2989.

Form HHSC-Medical-MEF
Rev 09/01/2013
EB-SPENR-M
SPA - Page 1

Nombre: hohName **Área de Servicio:** MN1

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

Escoja un plan médico. (Sólo use tinta azul o negra)

Número de Identificación de Medicaid	Nombre	Fecha de Nacimiento	Para escoger el plan que quiere, llene el círculo (○) de esta manera (●).	
			Opción 1	Opción 2
999999999	MEMBER NAME 1	99/99/9999	○ UnitedHealthcare Community Plan ○ Cigna-HealthSpring	○ UnitedHealthcare Community Plan ○ Cigna-HealthSpring

Escoja un doctor principal. Escriba el nombre (apellido, nombre) y número de teléfono de su primera y segunda opción de doctor.

MEMBER NAME 1	Opción 1:	Teléfono:
	Opción 2:	Teléfono:

Conteste las siguientes preguntas. Llene los círculos (○) de esta manera (●).

- **¿Qué idioma se habla más en su casa?** ○ Inglés ○ Español ○ Chino ○ Vietnamita ○ Otro: _____
- **¿Tiene otro plan médico?** Si la respuesta es sí: díganos sobre el seguro.

Nombre de la compaña del plan médico:

Número de identificación personal del miembro: Número de grupo:

Nombre del asegurado: Número de póliza:

05-12-7

SAMPLE

M-001AM-0014678388

Firme y escriba la fecha.

Yo el cliente, estoy de acuerdo en que iré solamente a mi doctor principal para recibir todos los servicios de Medicaid a menos que mi doctor principal me envíe a otro doctor, o que necesite atención de emergencia, servicios de planificación familiar u otros servicios sin recomendación médica que se mencionan en mi Guía de miembros del plan de seguro médico. Las personas de 20 años de edad o menores, no requieren la aprobación del doctor principal para los exámenes de Pasos Sanos de Tejas.

Tiene el derecho de hacernos preguntas sobre esta hoja. También tiene el derecho de revisar la información que nos da en la hoja. (Hay algunas excepciones.) Si la información no es correcta, puede pedir que la revisemos. La Comisión de Salud y Servicios Humanos (HHSC) tiene un proceso para pedir revisiones. Se encuentra en el Título 1 del Código Administrativo de Texas, secciones 351.17 a 351.23. Para hablar con alguien sobre esta hoja, o para pedir una revisión, llame gratis al 1-800-964-2777. Si tiene una discapacidad de la audición o del habla, llame al 7-1-1 ó 1-800-735-2989. También puede escribir una carta y enviarla a: PO Box 149219, Austin, TX 78714-9219.

_____ _____

Nombre de la persona responsable (use letra de molde) (como padre o tutor) **Firma de la persona responsable** **Fecha**

¿Qué parentesco tiene la persona responsable con usted?_____ Número de teléfono de la persona responsable: _____

_____ _____

Escriba su nombre (use letra de molde) **Firme su nombre** **Fecha**

SAMPLE

C-144BRM-0812

NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 4362 AUSTIN TX

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

HEALTH AND HUMAN SERVICES COMMISSION
PO BOX 14400
MIDLAND TX 79711-9904

SAMPLE

Don’t see your doctor in any of the provider directories we sent?

Your doctor may be in one or more of the health plans’ networks but not yet listed in the plan’s paper provider directory. To find out if your doctor is in a health plan’s network:

- Use the toll-free numbers listed below to call each health plan. Ask if the doctor you want is in the plan’s network.
- Or, look for your doctor’s name on the provider listing on each health plan’s website.

If the doctor you want is not in a health plan’s network, you can ask the plan to invite the doctor to become part of that plan’s network.

These are the STAR+PLUS health plans in your area:

Cigna-HealthSpring
1-877-653-0327
http://starplussearch.myhealthspring.com

UnitedHealthcare Community Plan
1-888-887-9003
www.uhccommunityplan.com/tx/starplus

SAMPLE

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

¿No ve el nombre de su doctor en alguno de los directorios de proveedores que le enviamos?

Su doctor podría estar en una o más de las redes de los planes médicos pero aún no estar en el directorio de proveedores. Para saber si su doctor está en la red del plan médico:

- Llame gratis a cada plan médico con los números de teléfono que se mencionan abajo. Pregunte si el doctor que quiere está en la red del plan médico.
- O, busque el nombre de su doctor en la lista de proveedores en la página web de cada plan.

Si el doctor que quiere no está en la red de uno de los planes médicos, puede pedirle al plan que invite al doctor a formar parte de la red de ese plan médico.

Estos son los planes médicos de STAR+PLUS en su área:

Cigna-HealthSpring
1-877-653-0327
http://starplussearch.myhealthspring.com

UnitedHealthcare Community Plan
1-888-887-9003 www.uhccommunityplan.com/tx/starplus

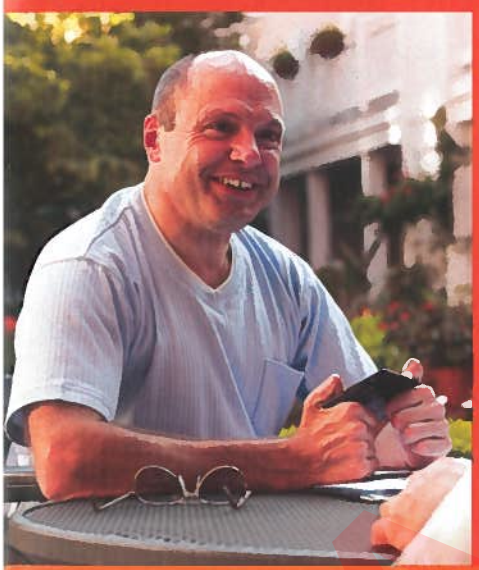
STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

Cigna HealthSpring

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

2014 CIGNA-HEALTHSPRING® STAR+PLUS

PROVIDER DIRECTORY
DIRECTORIO DE PROVEEDORES



December 2014 / Diciembre 2014
Medicaid Rural Service Area (MRSA) – Northeast /
Área de servicio rural de Medicaid (MRSA) – Noreste

Anderson, Angelina, Bowie, Camp, Cass, Cherokee, Cooke, Delta, Fannin, Franklin, Grayson, Gregg, Harrison, Henderson, Hopkins, Houston, Lamar, Marion, Montague, Morris, Nacogdoches, Panola, Rains, Red River, Rusk, Sabine, San Augustine, Shelby, Smith, Titus, Trinity, Upshur, Van Zandt and Wood counties

Condados de Anderson, Angelina, Bowie, Camp, Cass, Cherokee, Cooke, Delta, Fannin, Franklin, Grayson, Gregg, Harrison, Henderson, Hopkins, Houston, Lamar, Marion, Montague, Morris, Nacogdoches, Panola, Rains, Red River, Rusk, Sabine, San Augustine, Shelby, Smith, Titus, Trinity, Upshur, Van Zandt y Wood

Member Services Phone Number: 1-877-653-0327 (TTY 7-1-1)
Website: http://starplus.mycignahealthspring.com

Departamento de Servicios para Miembros: 1-877-653-0327 (TTY 7-1-1)
Sitio web: http://starplus.mycignahealthspring.com/HomeSpanish

MCDTX_14_22579 10152014

MNSPN3-1214

TEXAS – December/diciembre 2014

Caring help when you need it most

Atención compasiva cuando más la necesita

Provider Directory

Directorio de Proveedores

Northeast MRSA Service Delivery Area Counties/

Condados del área de prestación de servicios de nordeste MSRA:

Anderson, Angelina, Bowie, Camp, Cass, Cherokee, Cooke, Delta, Fannin, Franklin, Grayson, Gregg, Harrison, Henderson, Hopkins, Houston, Lamar, Marion, Montague, Morris, Nacogdoches, Panola, Rains, Red River, Rusk, Sabine, San Augustine, Shelby, Smith, Titus, Trinity, Upshur, Van Zandt, and/y Wood.

1-888-887-9003 (Toll Free/Gratis)

Extra Benefits! See inside. /
¡Beneficios adicionales! Vea adentro.

STAR+PLUS PROGRAM
Your Health Plan ■ Your Choice

UnitedHealthcare®
Community Plan

MNSPN4-1214

SAMPLE