<Date>

<Name> <Address> <Address> <City>, <State>, <ZIP>

**Estimado/a <MMC Member>**:

A partir del **16 de mayo de 2022**, cambiará la manera en que se evalúan inicialmente los Servicios de Asistente Personal y de Asistencia Personal Dirigidos por el Consumidor (PCS/CDPAS, por sus siglas en inglés). El estado de Nueva York está haciendo este cambio en el proceso de evaluación inicial para que le resulte más fácil obtener los servicios que necesita.

El proceso de evaluación inicial es para implementar los servicios de PCS/CDPAS por primera vez. Esto nos ayuda a lo siguiente:

* ver qué tipo de ayuda necesita,
* ver si califica para PCS/CDPAS, y
* crear su plan de atención

Los cambios en el proceso de evaluación inicial incluyen:

* Una evaluación para los servicios de PCS/CDPAS que será realizada por un enfermero del programa Asesor Independiente de Nueva York (NYIA, por sus siglas en inglés).
* Un examen clínico y una orden médica que serán realizados por un clínico de NYIA después de la evaluación.
* Ya no se necesita una visita por separado a su médico para obtener la orden médica.
* El Panel de Revisión Independiente (IRP, por sus siglas en inglés) de NYIA revisará su plan de atención si tiene más de 12 horas de atención al día en promedio por primera vez.

**¿Qué sucede si cambia algo? ¿Puedo obtener otra evaluación?**

Usted será reevaluado al menos cada 12 meses. También puede solicitar una nueva evaluación si tiene un cambio significativo en su condición médica o si necesita asistencia. Su gerente de cuidados trabajará con usted para asegurarse de que sus necesidades sigan siendo satisfechas.

**La Atención Administrada de Medicaid de MetroPlusHealth está aquí para lo que necesite.**

Llame a Servicios al Miembro al 1-800-303-9626 (TTY: 711) si tiene preguntas sobre esta carta o si desea obtener estos servicios.

Atentamente.

MetroPlus Health Plan

MBR 22.168s

**AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN**

**MetroPlus Health Plan** cumple con las leyes federales de derechos civiles. **MetroPlus Health Plan** no excluye a personas ni las trata de manera diferente por su raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo.

**MetroPlus Health Plan** brinda lo siguiente:

* Servicios y ayudas gratuitos a las personas con discapacidades para ayudarlas a comunicarse con nosotros, tales como:

○ Intérpretes calificados en lenguaje de señas

○ Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)

* Servicios lingüísticos gratuitos a las personas cuya lengua materna no es el inglés, tales como:

○ Intérpretes calificados

○ Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a **MetroPlus Health Plan** al 1-800-303-9626. Para los servicios de TTY/TDD, llame al 711.

Si considera que **MetroPlus Health Plan** no le ha brindado estos servicios o lo ha tratado de manera diferente por motivos de raza, color, país de origen, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo ante **MetroPlus Health Plan** de las siguientes maneras:

|  |  |
| --- | --- |
| Por correo: | 50 Water Street, 7th Floor, New York, NY 10004 |
| Teléfono: | 1-800-303-9626 (para los servicios de TTY/TDD, llame al 711) |
| Fax: | 1-212-908-8705 |
| En persona: | 50 Water Street, 7th Floor, New York, NY 10004 |
| Correo electrónico: | Grievancecoordinator@metroplus.org |

Usted también puede presentar un reclamo en materia de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. de las siguientes maneras:

|  |  |
| --- | --- |
| Sitio web: | Portal para Reclamos de la Oficina de Derechos Civiles en  <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> |
| Por correo: | U.S. Department of Health and Human Services  200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building  Washington, DC 20201  Los formularios de reclamos están disponibles en http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html |
| Teléfono: | 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697) |

**Asistencia lingüística**

|  |  |
| --- | --- |
| ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-303-9626 (TTY: 711). | English |
| ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Spanish |
| 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Chinese |
| ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم TTY:711(رقم هاتف الصم والبكم1-800-303-9626( | Arabic |
| 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다1-800-303-9626 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오. | Korean |
| ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-303-9626 (телетайп: TTY: 711). | Russian |
| ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Italian |
| ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-303-9626 (TTY: 711). | French |
| ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-303-9626 (TTY: 711). | French Creole |
| אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Yiddish |
| UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-303-9626 (TTY: 711) | Polish |
| PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Tagalog |
| লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১-1-800-303-9626 (TTY: 711) | Bengali |
| KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Albanian |
| ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-800-303-9626 (TTY: 711). | Greek |
|  | Urdu |