



03/22/07

|||||
JOHN DOE
12358 MAIN STREET
ALGONQUIN, IL 60102-5412

HFS Case #: 2958746532158759

Estimado/a Sr./Sra. Doe:

Hace unas semanas, le enviamos un paquete de inscripción sobre cómo elegir un Proveedor de Cuidado Primario (PCP). No hemos recibido su elección, ni la de los miembros de su familia que aparecen en la lista que se detalla a continuación. El PCP que usted elija estará ubicado en su hogar médico. Su hogar médico es el lugar al que usted acude para recibir atención médica. Su PCP es el doctor u otra persona de su hogar médico que cuida de usted y su familia. Su PCP lo llegará a conocer bien. De ésta manera, usted y su familia recibirán la más alta calidad en atención médica que necesitan para mantenerse saludables.

Si usted no elige un PCP antes del 05/25/07, nosotros elegiremos por usted al PCP que se detalla a continuación.

Nombre del miembro	# de ID del Recipiente	Nombre del PCP
John Doe	123456789	James Smith

SAMPLE

Elija hoy mismo un PCP para usted y su familia. Es fácil.

- Complete y envíenos el formulario de inscripción que se incluye en el sobre que le proporcionamos.
O
- Llámenos al 1-877-912-1999. Si utiliza TTY, llame 1-866-565-8577. La llamada es gratuita. Nosotros le ayudaremos a elegir un PCP.
O
- Visitar nuestra página de Internet en www.illinoishealthconnect.com y hacer clic en "Enroll" (Inscribirse).

Después de elegir su PCP, nosotros le diremos cuando pueda comenzar a realizar citas con su PCP.

Elija un PCP para cada una de las personas que aparecen en la lista anteriormente detallada, antes del 05/25/07. Si para esta fecha usted no se ha comunicado, nosotros elegiremos por usted.

You can get help in Spanish, Braille and on audiotape.
 Free interpretation services!
 Call 1-877-912-1999 (TTY: 1-866-565-8577). The call is free.
Puede recibir información en otros idiomas, Braille y cintas de audio
¡Servicio de intérprete gratuito!
 Llame al 1-877-912-1999 (TTY 1-866-565-8577). La llamada es gratuita