

Noviembre de 2017

Estimado(a) miembro de AgeWell New York MLTC:

Nos gustaría aprovechar esta oportunidad para agradecerle por mantener su membresía en AgeWell New York Managed Long Term Care (MLTC). Nos complace ser su proveedor de cuidados de la salud y es un privilegio servirle. Le estamos enviando esta notificación anual para informarle sobre cómo puede acceder al Directorio de proveedores de AgeWell New York, cómo puede desafiliarse de AgeWell New York, si es necesario, y más información de interés que podrá encontrar en nuestro sitio web: [www.agewellnewyork.com](http://www.agewellnewyork.com).

Durante el año, AgeWell New York mejora continuamente su Red de proveedores. Si desea que le enviemos por correo un Directorio de proveedores/farmacias o si necesita ayuda para encontrar un proveedor de la red, por favor llame a Servicios al Miembro al 1-866-586-8044 o al 718 484-5000; los usuarios de teletipo (TTY) pueden llamar al 1-800-662-1220. También, podrá enviarnos esta solicitud por correo electrónico a: **info@agewellnewyork.com**. Los directorios impresos se actualizan anualmente. El Directorio puede cambiarse en cualquier momento. Cuando ocurra algún cambio que pudiera afectarle, usted recibirá una notificación.

### **Notificación anual de los derechos de desafiliación**

La inscripción en AgeWell New York es voluntaria. Si considera que ya no necesitará los servicios a largo plazo o si desea inscribirse en cualquier plan de Managed Long Term Care, usted puede desafiliarse de manera voluntaria de AgeWell New York. Si su desafiliación se debe a que no está satisfecho con nuestro plan, comuníquese con el Gerente de Cuidados de manera que podamos abordar cualquier insatisfacción o problema que haya podido tener. Una vez que nos presente la notificación de su deseo de desafiliarse, AgeWell New York le entregará una notificación por escrito confirmando que hemos recibido su intención de desafiliarse y se le indicará la fecha de entrada en vigencia de la terminación de su cobertura. Su desafiliación entrará en vigencia el primer día del mes siguiente al mes cuando sea procesada su desafiliación. Se le pedirá que firme el Formulario de desafiliación voluntaria AgeWell New York seguirá prestando los servicios cubiertos hasta que la desafiliación se haga efectiva y hará todas las remisiones necesarias a los servicios alternativos, que ya no estarán cubiertos por AgeWell New York, después de que la desafiliación entre en vigencia.

Por favor, tenga en cuenta que si usted se desafilia y luego continúa requiriendo de los servicios de cuidados de largo plazo, ya no podrá recibir dichos servicios a través del programa Medicaid Fee-For-Service (FSS). Usted puede afiliarse a otro plan de MLTC, el plan Mainstream Managed Care (si únicamente dispone de Medicaid) o a un programa de exoneración de servicios del estado de Nueva York, si usted es elegible.

Esta información también se encuentra disponible en formatos alternativos. Asimismo, podrá encontrar esta notificación en nuestro sitio web junto con otra información importante acerca del plan, como el Manual del miembro.

Atentamente,

AgeWell New York