

[hh_contact_first_name] [hh_contact_last_name] [todays_date]
[hh_contact_street_name_1]
[special_address_2_line]
[hh_contact_city_name], [hh_contact_state_code] [hh_contact_zip_plus_4_code]

Advertencia: Los miembros de su hogar pueden estar en riesgo de perder la ayuda financiera para su cobertura del Mercado.

Fecha de solicitud: (application_submission_date)
Identificación de la solicitud (ID): (application_identifier)

Estimado(a) (hh_contact_first_name):

Usted está recibiendo este aviso porque nuestros registros indican que el Mercado cuenta con información que indica que las siguientes personas están inscritos en un plan del Mercado con ayuda financiera Y [Nombre de Programa Estatal de Medicaid] (Medicaid) o [Nombre de Programa Estatal de CHIP] (Programa de Seguro Médico para Niños o CHIP):

- [application_member_names]
- [application_member_names]
- [application_member_names]
- [application_member_names]

IMPORTANTE: Usted debe cancelar de INMEDIATO la cobertura del Mercado con ayuda financiera para cada persona antes mencionada, que también esté inscrito en Medicaid o CHIP. Cuando el Mercado identifica que alguien tiene cobertura a través de Medicaid o CHIP, no son elegibles para la ayuda financiera para su cobertura del Mercado. **Si no toma acción para el [PDM timer date], el Mercado terminará todos los pagos adelantados del crédito fiscal para la prima (APTC) y reducciones de costos compartidos (CSR) siendo pagados para esa persona.**

Cuando el Mercado termine el APTC y CSR, la cobertura del Mercado para esta persona continuará sin ayuda financiera. Esta persona puede optar por tener un plan del Mercado sin la ayuda financiera y pagar el costo total de su parte de la prima del plan del Mercado y servicios cubiertos, si es elegible. Si optan por permanecer en la cobertura del Mercado, pagando el costo total, deben notificar a su agencia estatal de Medicaid o CHIP de su inscripción en el Mercado ya que podrían no ser elegibles para CHIP. Para cualquier otra persona no mencionada anteriormente, la cobertura del Mercado continuará y el Mercado volverá a determinar su elegibilidad para el APTC y CSR, si aplica.

¿Qué debo hacer ahora?

Para cada persona que aparece en este aviso, usted debe tomar acción de INMEDIATO. Si no toma acción para el [PDM timer date], el Mercado cancelará la ayuda financiera que están recibiendo para pagar las primas del plan del Mercado y los servicios cubiertos. Siga los pasos siguientes según su situación:

Si alguien está:	Tome este paso <u>antes</u> del [PDM timer date]:	De esta forma:
<p>Inscrito en [State Medicaid Program Name] (Medicaid) O [State CHIP Program Name] (CHIP), Y en un plan del Mercado con APTC/CSR</p>	<p>Cancele el plan del Mercado con APTC/CSR de esta persona</p>	<p>Visite CuidadoDeSalud.gov y seleccione su solicitud más reciente. Seleccione "Detalles de la Solicitud" en el lado izquierdo de la pantalla. Siga los pasos bajo "Cobertura del Mercado y Medicaid/CHIP". Nota: Usted podrá ver este aviso en la página "Detalles de la Solicitud".</p> <p>Visite CuidadoDeSalud.gov/es/medicaid-chip/cancelling-marketplace-plan para más información. Aquí, verá información sobre cómo mantener un plan del Mercado sin ayuda financiera, si alguien desea mantener su cobertura del Mercado pagando el costo total.</p>
<p>NO inscrito en la cobertura calificada a través de [State Medicaid Program Name] (Medicaid) o [State CHIP Program Name] (CHIP)</p> <p>(Consulte la Nota a continuación sobre la cobertura calificada)</p>	<p>Informar de un cambio de vida para esta persona</p>	<p>Visite CuidadoDeSalud.gov seleccione su solicitud más reciente. Seleccione "Detalles de la Solicitud" en el lado izquierdo de la pantalla. Siga los pasos bajo "Cobertura del Mercado y Medicaid/CHIP". Nota: Usted podrá ver este aviso en la página "Detalles de la solicitud". Visite CuidadoDeSalud.gov/es/help/life-change-medicaid-chip para más información.</p>

Comuníquese con Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325.

Si cree que alguien enumerado anteriormente no está inscrito en Medicaid o CHIP, si no está seguro si alguien enumerado anteriormente está inscrito en o ha sido determinado elegible

para estos programas, o si tiene otras preguntas sobre la cobertura de Medicaid o CHIP, puede confirmar la información llamando a su oficina estatal de Medicaid o CHIP:

- **Medicaid:** Visite CuidadoDeSalud.gov/es/medicaid-chip, vaya a "Solicitar Medicaid y CHIP de 2 maneras" y seleccione su estado en el menú desplegable.
- **CHIP:** Visite espanol.insurekidsnow.gov, o llame al 1-877-543-7669.

Nota: La mayoría de Medicaid cuenta como cobertura médica calificada (también llamada "cobertura esencial mínima"), pero algunas formas de Medicaid sólo cubren beneficios limitados (como Medicaid que sólo cubre el cuidado de emergencia, planificación familiar o servicios relacionados con el embarazo) y no son consideradas cobertura calificada. (Para obtener más información sobre cuales programas de Medicaid son considerados como cobertura esencial mínima, visite: CuidadoDeSalud.gov/es/medicaid-limited-benefits). La mayoría de la cobertura CHIP se considera cobertura calificada.

Si usted o alguien en su solicitud está inscrito en un programa de Medicaid que ofrece beneficios limitados (no se considera cobertura calificada), todavía puede ser elegible para APTC/CSR que ayuda con las primas de su plan del Mercado y servicios cubiertos. **Para las personas con cobertura de Medicaid con beneficios limitados, siga las instrucciones de la tabla anterior para las personas que no están inscritas en cobertura médica a través de Medicaid o CHIP.**

Para obtener más ayuda

- Visite CuidadoDeSalud.gov o llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325. También puede hacer una cita con un asistente para recibir ayuda. La información está disponible en AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov.
- Reciba ayuda en un idioma diferente al español. La información acerca de cómo tener acceso a estos servicios se incluye con este aviso y disponible a través del Centro de Llamadas del Mercado.
- Comuníquese con el Centro de Llamadas del Mercado para obtener esta información en un formato alternativo como letra grande, Braille o audio, sin costo alguno.

Atentamente,

Mercado de Seguros Médicos
Departamento de Salud y Servicios Humanos
465 Industrial Boulevard
London, Kentucky 40750-0001

Divulgación de Privacidad: El Mercado de Seguros Médicos protege la privacidad y seguridad de la información de identificación personal (PII en inglés) que ha proporcionado (visite CuidadoDeSalud.gov/es/privacy). Este aviso se genera por el Mercado según 45 CFR 155.230 y otras provisiones de 45 CFR parte 155, subparte D. El PII utilizado para crear este aviso se recolectó de la información que le ha proporcionado al Mercado de Seguros Médicos. Puede que el Mercado haya utilizado datos de otras agencias federales y estatales o de una agencia de informes del consumidor para determinar la elegibilidad de las personas que aparecen en su solicitud. Si tiene alguna pregunta sobre esta información, llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325).

De acuerdo con la Ley de Reducción de Trámites de 1995 ninguna persona está obligada a responder a una solicitud de información a menos que muestre un número de control válido de la OMB. El número de control válido de la OMB para esta solicitud de información es 0938-1207.

No discriminación: El Mercado de Seguros Médicos no excluye, niega beneficios a, o de otra manera discrimina contra cualquier persona por motivos de raza, color, origen nacional, incapacidad, sexo o edad. Si piensa que ha sido discriminado o tratado injustamente por cualquiera de estas razones, puede presentar una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos, Oficina de Derechos Civiles: llamando al 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697), visitando hhs.gov/ocr/civilrights/complaints, o escribiéndole a la Oficina de Derechos Civiles/ Departamento de Salud y Servicios Humanos/ 200 Independence Avenue, SW/ Room 509F, HHH Building/ Washington, D.C. 20201.