

\$(hh_contact_first_name) \$(hh_contact_last_name)
\$(hh_contact_street_name_1)
\$(special_address_2_line)
\$(hh_contact_city_name), \$(hh_contact_state_code) \$(hh_contact_zip_plus_4_code)

\$(todays_date)

Fecha de solicitud: \$(application_submission_date)

ID de aplicación: \$(application_identifier)

Importante: Actualice su solicitud del Mercado para averiguar si usted u otras personas en su hogar son elegibles para cobertura médica gratuita o de bajo costo a través de Nebraska Medicaid (Medicaid)

Estimado (a) \$(hh_contact_first_name):

Visite CuidadoDeSalud.gov lo antes posible para actualizar su solicitud del Mercado para 2020.

Nebraska ha añadido nueva cobertura de Medicaid para adultos, el cual ofrece beneficios similares a los que puede tener ahora. Nebraska Medicaid cubre muchos servicios de salud, como visitas al médico, hospitalización, medicamentos recetados, salud mental y tratamiento de adicciones. Las personas que tienen cobertura a través de Nebraska Medicaid pueden tener que pagar copagos por los servicios de salud, pero hay un límite para estos costos mensuales. Se basan en ingresos mensuales, y algunas personas pueden no tener que pagar nada.

De acuerdo a la información que proporcionó al Mercado de Seguros Médicos, alguien en su solicitud puede ser elegible para una cobertura médica gratuita o de bajo costo a través de Nebraska Medicaid:

- \$(application_member_names)
- \$(application_member_names)

Cuando actualice y envíe su solicitud del Mercado para 2020, si solicita ayuda financiera, usted descubrirá si alguien en su solicitud, incluidas las personas enumeradas anteriormente, son elegibles o pueden ser elegibles para Nebraska Medicaid. De ser así, el Mercado enviará su solicitud a Nebraska Medicaid para una determinación final de elegibilidad y/o inscripción, según corresponda. Nebraska Medicaid se comunicará con usted si necesitan más información o para enviarle más información sobre cobertura, inscripción y costo.

Cualquier persona en su solicitud elegible para Nebraska Medicaid probablemente no querrá mantener su cobertura del Mercado si es elegible para Medicaid que cuenta como cobertura calificada. Esto se debe a que ya no serán elegibles para recibir la ayuda financiera para ayudar a pagar su parte de la prima del plan del Mercado y los servicios cubiertos. Sin esta ayuda financiera, su cobertura del Mercado costará más que la cobertura a través de Nebraska Medicaid.

¿Qué debo hacer después?

Actualice y envíe su solicitud del Mercado 2020 lo antes posible. Si se determina que alguien es elegible para Nebraska Medicaid, debe cancelar su cobertura del Mercado tan pronto como comience su cobertura con Nebraska Medicaid si no quiere pagar el costo total de la prima del plan del Mercado y los servicios cubiertos. A continuación le explicamos cómo:

1. Visite CuidadoDeSalud.gov, inicie sesión en su cuenta del Mercado y seleccione su solicitud del Mercado para **2020**.
2. Actualice y envíe su solicitud para 2020.
3. Revise sus "Resultados de elegibilidad" de 2020. Algunos miembros del hogar pueden ser elegibles para Nebraska Medicaid. Otros pueden ser elegibles para comprar un plan del Mercado con o sin ayuda financiera. Asegúrese de seguir todos los pasos para la inscripción.

Importante: Si sus "Resultados de elegibilidad" actualizados indican que cualquier persona en su solicitud es elegible o puede ser elegible para Nebraska Medicaid, visite CuidadoDeSalud.gov/es/medicaid-chip/cancelling-marketplace-plan para los próximos pasos e información sobre cómo finalizar la cobertura del Mercado para esas personas.

Recuerde, si alguien en su solicitud es elegible para Medicaid a través de Nebraska Medicaid que cuenta como cobertura calificada y todavía quiere tener un plan del Mercado, tendrá que pagar el costo total de su parte de la prima del plan del Mercado y los servicios cubiertos.

Para obtener más ayuda

- Para obtener más información sobre Nebraska Medicaid, visite <http://ACCESSNebraska.ne.gov> o llame al 1-855-632-7633 (TTY: 1-402-471-7256). En Lincoln, llame al 1-402-473-7000. En Omaha, llame al 1-402-595-1178.
- Llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) y mencione que recibió esta carta. También puede hacer una cita con un asistente que pueda ayudarlo. La información está disponible en AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov
- Obtenga ayuda en un idioma diferente al inglés. La información sobre cómo tener acceso a estos servicios se incluye con este aviso y está disponible a través del

Centro de Llamadas del Mercado.

- Llame al Centro de Llamadas del Mercado para obtener esta información en un formato accesible, como letra grande, Braille o audio sin costo alguno para usted.

Atentamente,

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

Divulgación de privacidad: El Mercado de Seguros de Salud protege la privacidad y la seguridad de la información de identificación personal (PII) que ha proporcionado (consulte CuidadoDeSalud.gov/privacy). Este aviso se genera por el Mercado basado en las provisiones de 45 CFR 155.230. El PII utilizado para crear este aviso se recopiló de la información que proporcionó al Mercado de Seguros de Salud. Puede que el Mercado haya utilizado datos de otras agencias federales o estatales o de una agencia de informes del consumidor para determinar la elegibilidad de las personas en su solicitud. Si tiene preguntas sobre estos datos, comuníquese con el Mercado de Seguros Médicos 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 los beneficios o discrimina de otra manera a cualquier persona por motivos de raza, color, nacionalidad, incapacidad, sexo o edad. Si cree que ha sido discriminado o tratado injustamente por alguna de estas razones, puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos llamando al 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697), visite hhs.gov/ocr/civilrights/complaints, o escriba a la Oficina de Derechos Civiles/ Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos/200 Independence Avenue, SW/ Room 509F, HHH Building/ Washington, DC 20201.

[Taglines to be inserted here]