Continúe su cuidado con Humana Healthy Horizons® in Illinois (HCI)

Los niños y adultos con necesidades de cuidado especiales, como los que se someten a una intervención quirúrgica o los que reciben cuidado de salud a domicilio, deben seguir recibiendo algunos servicios con su nuevo plan.

Humana Healthy Horizons in Illinois (HCI) puede trabajar con usted para ayudarle a manejar sus necesidades de cuidado y reunir recursos locales. Tenemos un equipo de profesionales de enfermería, trabajadores sociales y otras personas que trabajarán con usted de forma individual.

Complete este formulario para ayudarnos a saber qué es lo mejor para usted. Envíenoslo nuevamente en el sobre prepagado incluido.

Marque la casilla o casillas que le correspondan a usted o a alguien de su familia

- ☐ Cirugía o consultas al hospital que haya planeado después de inscribirse.
- ☐ Ayuda de cuidado de salud en el hogar que ya tenga.
- ☐ Equipo de salud física que ya está utilizando.
- ☐ Tratamiento médico actual.
- ☐ Fecha de parto: (MM/DD/AAAA) _____
- ☐ Otras afecciones: _____

(Esto no incluye servicios de farmacia, como medicamentos o recetas).

Información del afiliado

Nombre completo del afiliado que se registra (Primero/Segundo/Apellido)	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono particular ( )	Teléfono celular o laboral: ( )	
Fecha de vigencia de afiliación (MM/DD/AAAA)	Número de identificación del afiliado que se registra (de la tarjeta de identificación)	
Nombre y número de teléfono del proveedor de cuidado primario		
Nombre y número de teléfono del proveedor que trata a la persona que se registra		
¿Algo más que quiera añadir?	¿Desea que alguien de nuestro equipo de coordinación de cuidado se comunique con usted?	☐ Sí ☐ No
Idioma de preferencia	Día y hora de preferencia para que le contactemos	

Tiene a su disposición recursos y servicios auxiliares gratuitos. 1-800-787-3311 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora central.

Humana Inc. y sus subsidiarias cumplen con la Sección 1557 al brindar recursos y servicios auxiliares gratuitos a personas con discapacidades cuando dichos recursos y servicios auxiliares son necesarios para garantizar la igualdad de oportunidades de participación. Los servicios incluyen intérpretes de lenguaje de señas acreditados, interpretación remota por video e información escrita en otros formatos.

English Call the number above to receive free language assistance services.

Español (Spanish) Llame al número que se indica arriba para recibir servicios gratuitos de asistencia lingüística.

Polski (Polish) Aby skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej, należy zadzwonić pod wyżej podany numer.

繁體中文 (Traditional Chinese) 您可以撥打上面的電話號碼以獲得免費的語言協助服務。

한국어 (Korean) 무료 언어 지원 서비스를 받으려면 위 번호로 전화하십시오.

Tagalog (Tagalog – Filipino) Tawagan ang numero sa itaas para makatanggap ng mga libreng serbisyo sa tulong sa wika.

العربية(Arabic) اتصل برقم الهاتف أعلاه للحصول على خدمات المساعدة اللغوية المجانية.

Русский (Russian) Позвоните по вышеуказанному номеру, чтобы получить бесплатную языковую поддержку.

ગુજરાતી (Gujarati) મફત ભાષા સહાય સેવાઓ મેળવવા માટે ઉપર આપેલા નંબર પર કૉલ કરો.

اردو (Urdu): مفت لسانی اعانت کی خدمات موصول کرنے کے لیے درج بالا نمبر پر کال کریں۔

Tiếng Việt (Vietnamese) Gọi số điện thoại ở trên để nhận các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí.

Italiano (Italian) Chiamare il numero sopra indicato per ricevere servizi di assistenza linguistica gratuiti.

हिंदी (Hindi) भाषा सहायता सेवाएं मुफ्त में प्राप्त करने के लिए ऊपर के नंबर पर कॉल करें।

Français (French) Appelez le numéro ci-dessus pour recevoir des services gratuits d'assistance linguistique.

Ελληνικά (Greek) Καλέστε τον παραπάνω αριθμό για να λάβετε δωρεάν υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης.

Deutsch (German) Wählen Sie die oben angegebene Nummer, um kostenlose sprachliche Hilfsdienstleistungen zu erhalten.

Este aviso está disponible en es-www.humana.com/IllinoisAccessibility
Humana Healthy Horizons in Illinois es un producto de Medicaid de Humana Benefit Plan of Illinois, Inc.
ILHN62RSP