



Fecha

[Member Name]

[Address]

[Suite]

[City, State, Postal Code]

Estimado/a [Member]:

Este es un aviso importante sobre los beneficios de tu plan de atención administrada de Medicaid. Léelo cuidadosamente. Si tienes alguna pregunta, llama al 1-800-556-0689, TTY 711.

A partir del **1 de noviembre de 2020**, Amida Care cubrirá las comidas médicamente adaptadas a domicilio.

Las Comidas Médicamente Adaptadas son comidas creadas para mejorar tu salud y bienestar, según tus necesidades médicas. Las comidas son aprobadas por un dietista nutricionista registrado (Registered Dietitian Nutritionist, RDN) después de una evaluación nutricional y una remisión de tu proveedor. Las comidas médicamente adaptadas se entregan en el hogar. Este beneficio es voluntario. Si estás interesado en recibir estos servicios, continúa leyendo para ver si eres elegible.

### **Elegibilidad**

Para ser elegible para recibir comidas médicamente adaptadas, tu proveedor debe proporcionar una remisión y tú debes:

- Ser diagnosticado con una o más enfermedades graves o duraderas
- Ser incapaz de completar las tareas diarias
- Recibir o ser elegible para recibir 20 horas/semana o más de atención de Asistente de Cuidado Personal (Personal Care Assistant, PCA) con tiempo asignado para la preparación de comidas\*

\*Este servicio reemplazará la preparación de comidas por parte del PCA, lo que resultará en una reducción en la cantidad de horas de PCA que recibes cada semana, por un período de 6 meses.

Amida Care revisará la solicitud y una enfermera irá a tu casa para realizar una evaluación.

El proceso para recibir comidas médicamente adaptadas también incluirá una reunión con un dietista nutricionista registrado (Registered Dietitian Nutritionist, RDN) y una revisión de tus necesidades nutricionales.



Hemos actualizado tu manual para el socio para añadir estos beneficios. Esta actualización se encuentra disponible en nuestro sitio de Internet en: [www.amidacareny.org/members/member-handbook/](http://www.amidacareny.org/members/member-handbook/)

**Amida Care está para ayudarte.**

Llama a Servicios al Socio al 1-800-556-0689, TTY 711, si:

- tienes alguna pregunta acerca de esta carta;
- no puedes acceder a Internet para ver esta actualización; o
- quieres que te enviemos esta actualización por correo postal.

Atentamente,

Amida Care  
Departamento de Servicios al Socio

## AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

Amida Care cumple con las leyes federales sobre derechos civiles. Amida Care no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Amida Care ofrece lo siguiente:

- Servicios y auxilios gratuitos a personas con discapacidades que les ayuda comunicarse eficazmente con nosotros, tales como:
  - Intérpretes de señas calificados
  - Información escrita en otros formatos (en letras grandes, audio, formatos electrónicos accesibles u otros)
- Servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no sea el inglés, tales como:
  - Intérpretes calificados
  - Información por escrito en otros idiomas

Si necesitas estos servicios, llama a Amida Care al 1-800-556-0689 Para los servicios de teléfonos de texto (Teletype, TTY/Telephone Device for the Deaf, TDD) para personas con problemas de audición y del habla, llama al 711 (TTY).

Si consideras que Amida Care no te ha ofrecido estos servicios o te discriminó de alguna otra forma debido a tu raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puedes presentar tu reclamo ante Amida Care:

Por correo: 14 Penn Plaza, 2<sup>nd</sup> Floor, New York, NY 10122  
Teléfono: 1-800-556-0689 (para servicios de TTY/TDD, llama al TTY 711)  
Fax: 1-646-786-1802  
En persona: 234 West 35<sup>th</sup> St., New York, NY 10123  
Correo electrónico: [member-services@amidacareny.org](mailto:member-services@amidacareny.org)

También puedes presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos:

En su página web: Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>  
Por correo: U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building  
Washington, DC 20201  
Los formularios para quejas se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>  
Teléfono: 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)

## AVISO SOBRE NO DISCRIMINACIÓN

Amida Care cumple con lo dispuesto en las leyes federales de derechos civiles. Amida Care no excluye a las personas ni las trata distinto por su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Amida Care proporciona lo siguiente:

- Ayudas y servicios gratuitos para personas con discapacidades, para ayudarlos a que se comuniquen con nosotros, tales como:
  - Intérpretes de lenguaje de señas cualificados
  - Información escrita en otros formatos (letras grandes, audio, formatos electrónicos accesibles, otros)
- Servicios lingüísticos gratuitos para personas cuyo idioma materno no es el inglés, tales como:
  - Intérpretes cualificados
  - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a Amida Care al (1-800-556-0689). Para obtener los servicios para usuarios de teletipo (TTY)/dispositivos de telecomunicación para sordos (TDD), llamar al (TTY: 711).

Si cree que Amida Care no le ha proporcionado estos servicios o lo ha tratado distinto debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo ante Amida Care por:

Correspondencia: 14 Penn Plaza, 2<sup>nd</sup> Floor, New York, NY 10122  
Teléfono: 1-800-556-0689 (para servicios de TTY/TDD, llame al TTY 711)  
Fax: 1-646-786-1802  
En persona: 234 West 35<sup>th</sup> St., New York, NY 10123  
Correo electrónico: [member-services@amidacareny.org](mailto:member-services@amidacareny.org)

También puede presentar una denuncia de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos, en la Oficina para los Derechos Civiles, a través de:

La web: Portal para las denuncias de la Oficina para los Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>  
Correspondencia: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201.  
Los formularios para denuncias están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>  
Teléfono: 1-800-368-1019 (TTY/TDD 800-537-7697)

## ASISTENCIA DE IDIOMA

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-556-0689 TTY:711	English
ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-556-0689 TTY 711	Spanish
注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-556-0689 TTY:711	Chinese
ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-556-0689 و رقم هاتف الصم والبك TTY:711	Arabic
주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-556-0689 TTY:711 번으로 전화해 주십시오.	Korean
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-556-0689(телетайп: TTY:711.	Russian
ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-556-0689 TTY:711	Italian
ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-556-0689 TTY:711	French
ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-556-0689 TTY:711	French Creole
אויפֿמערקזאַם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 1-800-556-0689 TTY:711.	Yiddish
UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-556-0689 TTY:711	Polish
PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-556-0689 TTY:711	Tagalog
লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১১-৮০০-৫৫৬-০৬৮৯ TTY:711	Bengali
KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-800-556-0689 TTY:711	Albanian
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-800-556-0689 TTY:711	Greek
خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں-1-800-556-0689 TTY:711	Urdu