



[Date]

[First Name, Last Name]

[Member Address]

[Member Address]

[City, State, Zip Code]

Asunto: Transición a servicios de posparto de 12 meses

Estimada [Member Name]:

Este es un aviso importante sobre su cobertura posparto. Estamos haciendo un cambio en su cobertura. El 1 de julio de 2021, la agencia Medicaid amplió los servicios posparto de sesenta (60) días a seis (6) meses para las mujeres embarazadas que reúnan los requisitos. Esto se realizó a través de una demostración 1115 que fue aprobada por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS). Ahora usted está recibiendo seis (6) meses de servicios posparto a través de la demostración 1115.

En marzo de 2021, se aprobó una nueva ley que permite a las agencias de Medicaid correspondientes a los estados brindar doce (12) meses de cobertura posparto a las mujeres embarazadas que reúnan los requisitos. La nueva ley se llama Ley del Plan de Rescate Estadounidense (American Rescue Plan Act, ARPA). El artículo 9812 de la Ley del Plan de Rescate Estadounidense permite a la agencia de Medicaid brindar doce (12) meses de cobertura posparto.

A partir del 31 de octubre de 2022, concluyó la demostración 1115 que permitía seis (6) meses de servicios posparto. Esto significa que a partir del 31 de octubre de 2022 usted ya no está inscrita en la demostración 1115. En lugar de recibir seis (6) meses de servicios posparto a través de la demostración 1115, usted es elegible para recibir un aumento de su cobertura posparto a 12 meses en virtud del plan del estado. Esto le brindará acceso a los servicios posparto durante un período más prolongado. No es necesario que realice ninguna acción. Su cobertura posparto pasará automáticamente a doce (12) meses.

Si tiene alguna pregunta, puede ponerse en contacto con su CMO asignada utilizando la siguiente información:

**Amerigroup:**

- Número de llamada gratuita: 800-600-4441
- Sitio web: <https://www.myamerigroup.com/ga/georgia-home.html>

**CareSource:**

- Número de llamada gratuita: 855-202-0729
- Sitio web: <https://www.caresource.com/ga/>



**Peach State Health Plan**

- Número de llamada gratuita: 866-874-0633
- Sitio web: <http://www.pshp.com/>

También puede llamar al centro de llamadas para afiliados de Medicaid de Georgia al (770) 325-2331 o al (866) 211-0950 si está inscrita en un Sistema de pago por servicio o en Medicaid tradicional.

Atentamente,

*Departamento de Salud Comunitaria de Georgia*