

**Póngase en contacto con nosotros sobre el programa Community First Services and Supports (CFSS) (Servicios y Apoyos de Community First).**

<Date>

<Member Name>

<Member Address>

<City, State ZIP>

Estimado(a) <Member Name>:

No hemos recibido una decisión de su parte sobre el uso del programa Community First Services and Supports (CFSS) (Servicios y Apoyos de Community First). Este programa reemplaza al programa de Personal Care Assistance (PCA) (Servicios de Cuidado Personal). CFSS ayuda a satisfacer las necesidades únicas de nuestros miembros al ofrecer opciones y apoyos más flexibles. Si decide utilizar CFSS, necesitamos que nos informe sobre:

Elegir un proveedor de servicios de consulta

Elegir un proveedor elegible de CFSS

Completar el Plan de Prestación de Servicios (Service Delivery Plan) DHS-6893P

Other

Recuerde que, si actualmente recibe servicios de cuidado personal, es posible que estos terminen si no tenemos noticias suyas.

**Primeros pasos con CFSS**

Llámeme al Phone Number (los usuarios de TTY deben llamar al 711 o al 1-877-627-3848). Una vez que responda, le ayudaré a comenzar con CFSS. También puede comunicarse conmigo si tiene preguntas o si sus necesidades cambian.

Atentamente,

<Care Coordinator Name>

<Care Coordinator Job Title>

<County or Agency Name>

<Phone Number> | <Email Address>

H2456\_15026\_032025\_C

U15033 Spanish (U15026) (03/2025)

**Text

Description automatically generated**

**Text, letter

Description automatically generated**

**Table

Description automatically generated**

Text, letter

Description automatically generated