



Bruce Rauner, Governor

Illinois Department of Human Services

James T. Dimas, Secretary

Division of Rehabilitation Services

100 South Grand Avenue East - 2nd Floor • P.O. Box 19429 • Springfield, Illinois 62794-9429

May 6, 2016

Estimado Proveedor Individual del Programa Servicios en el Hogar:

Usted está recibiendo esta carta porque es un proveedor individual (IP) que proporciona servicios a un cliente en el Programa Servicios en el Hogar.

Esta carta es para decirle que se requiere que la División de Servicios de Rehabilitación del Departamento de Servicios Humanos de Illinois, (DHS-DRS) inscriba a todos los proveedores individuales en el sistema de Tecnología Avanzada de Nube del Programa Medicaid de Illinois (IMPACT), como un proveedor elegible de Medicaid.

La inscripción en el sistema IMPACT es un requisito federal bajo la Ley de Cuidado de Salud Asequible y si falla en cumplir podría dar lugar a quedarse sin fondos como un proveedor elegible del Programa Servicios en el Hogar.

IMPACT lleva a cabo la verificación de antecedentes de todos los proveedores que la ley federal requiere. La verificación de antecedentes buscará ciertas condenas penales que puedan afectar su capacidad para trabajar como proveedor individual en el Programa Servicios en el Hogar. La verificación de antecedentes se lleva a cabo sin costo alguno para usted.

Para garantizar que el proceso de inscripción se maneje a tiempo y con el mínimo de inconvenientes para usted, DRS comenzará a inscribir a todos los proveedores individuales en el sistema IMPACT **a partir del 18 de abril de 2016.**

Aquí indicamos lo que debe hacer:

1. Por favor, firme y feche el formulario **Aviso de Inscripción de los Proveedores de Exención de Medicaid**. Al firmar este formulario, usted reconoce que se le ha notificado y sabe que se requiere su inscripción en el sistema IMPACT para los proveedores de Medicaid.
2. Por favor, devuelva este formulario a su oficina local para el **30 de junio de 2016.**

Para preguntas generales sobre IMPACT, puede llamar al 1-877-782-5565 (opción 1) o por correo electrónico a IMPACT.Help@illinois.gov. Para más información, también puede visitar el sitio por Internet del Departamento de Cuidado de Salud y Servicios Para Familias (HFS) de Illinois en www.illinois.gov/hfs/impact/Pages/AboutIMPACT.aspx.

Gracias.

IDHS/División Servicios de Rehabilitación
Programa Servicios en el Hogar
cc: Cliente del Programa Servicios en el Hogar