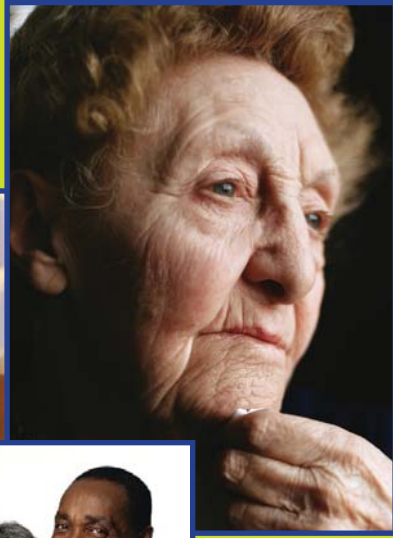


Turn page over for English

Bienvenido a los *Condados de Baker, Clay, Duval y Nassau* **Medicaid de la Florida**



HÁGALO AHORA!
Inscríbese en un
plan de salud.

Para saber como escoger un plan lea este folleto ó llame hoy a un Consejero de Opciones!

¿Necesita Ayuda?

Medicaid ha entrenado a un grupo de personas para atenderlo y responderle a sus preguntas y ayudarle a inscribirse en el plan de salud que mejor se ajuste a sus necesidades. Son los Consejeros de Opciones y le ayudarán gratuitamente.

¿Cómo consigo ayuda?

1) Llame gratis a los Consejeros de Opciones al **1-866-454-3959**,
TDD 1-866-467-4970,

ó

2) Visite un Consejero de Opciones en su comunidad. Llame a la Consejería de Opciones y obtendrá una cita para reunirse en persona con un Consejero de Opciones en su casa ó en un lugar conveniente.

Le queda poco tiempo para actuar.

Condados de Baker, Clay, Duval y Nassau
Ancianos y/ó Discapacitados

Rev 04/09

Pasos para ayudarlo a escoger un Plan:

- 1) Revise los planes de salud del Condado de Baker, Clay, Duval en Nassau en este folleto (páginas 4 - 5) para aprender que beneficios ofrece cada plan. Para más información visite www.flmedicaidreform.com.
- 2) Revise los servicios adicionales que ofrece cada plan. Revise las limitaciones ó copagos que cada plan tiene para los servicios que usted necesita.
- 3) Para que lo ayuden llame ó visite a un Consejero de Opciones.
- 4) Decida cuál es el plan de salud que mejor cubre las necesidades médicas de usted y su familia.
 - Si usted tiene un médico, llame al consejero de opciones para informarse con que planes de salud está afiliado su médico. Si no tiene un médico, el Consejero de Opciones puede ayudarlo a escoger uno.
 - Si trabaja, usted pudiera inscribirse en el plan de salud que ofrece su empleador. El Consejero de Opciones le ayudará a saber si esta opción es la mejor para usted.
- 5) **Inscríbase - Recuerde que usted debe inscribirse en un plan de salud ó se escogerá uno para usted. HÁGALO AHORA. ¡No queda mucho tiempo!**

Llame hoy a un Consejero de Opciones si:

- Usted recibe Medicare y Medicaid
- Está embarazada

Los beneficiarios discapacitados pueden recibir servicios adicionales a solicitud del Consejero de Opciones sin costo alguno. Estos servicios incluyen pero no están limitados a traducción simultánea, servicios de interpretación del lenguaje por señas, servicio Braille para no videntes, letra grande, CD-ROMs, y cintas para escuchar. Para recibir estos servicios, llame al 1-866-454-3959; TDD 1-866-467-4970; correo electrónico checkitout@acs-inc.com; fax 1-850-219-4050; ó escriba a: Florida Medicaid, P.O. Box 5197 Tallahassee, Florida 32314-5197.

Cualquier persona que requiere los servicios listados arriba ó acomodación especial bajo el Acta de 1990 de American with Disabilities debe de llamar a la Línea de Ayuda al menos siete días antes de la reunión con un Consejero de Opciones en persona ó en su casa.



Es fácil obtener ayuda:

Por Telefono:

Llame a la Consejería de Opciones al 1-866-454-3959

Lunes - Jueves 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

Viernes 8:00 a.m. a 7:00 p.m.

Los usuarios del TDD llamar al 1-866-467-4970



Un Consejero de Opciones está listo para ayudarle.

Antes de llamar, por favor tenga a mano su número de identificación del Medicaid de la Florida ó el número de su tarjeta dorada, el número de su seguro social y la fecha de nacimiento de cada persona que usted vaya a inscribir.

ó

En Persona

Reuniones de grupos de consejería ó entrevista personal de consejería en su área - vea la información en la carta de presentación ó llame a la Consejería de Opciones al 1-866-454-3959 para programar una reunión con un Consejero de Opciones. Si está discapacitado ó no está en condiciones físicas para ir, un Consejero de Opciones le visitará.



Un Consejero de Opciones se reunirá con usted cuando y donde usted quiera.

ó

Por Correo

Si usted sabe cuál plan de salud quiere, llene el formulario de inscripción que está en el paquete y envíelo por correo a la Consejería de Opciones en el sobre provisto. Si se le pierde el sobre puede enviar el formulario a: Florida Medicaid, P.O. Box 5197, Tallahassee, FL 32314-5197.



Si usted sabe cuál plan de salud quiere, envíe su formulario hoy.

Condados de Baker, Clay, Duval y Nassau - Ancianos y/ó Discapacitados

Los copagos y límites en la lista de abajo NO APLICAN a niños ni a mujeres embarazadas. Todos los servicios médicamente necesarios están cubiertos para niños y mujeres embarazadas.

PLANES MÉDICOS	United Healthcare of Florida, Inc.		Children's Medical Services		First Coast Advantage																				
CONDADOS	Baker, Clay, Duval, Nassau		Duval		Duval																				
INFORMACIÓN DE CONTACTO	888-216-0015 www.uhcmedicaid.com		800-490-4779 www.cms-kids.com		866-270-2422 www.firstcoastadvantage.com																				
BENEFICIOS	Usted paga♣	Límite del plan♣	Usted paga	Límite del plan	Usted paga	Límite del plan♣																			
Ambulancia	\$0	Lea Abajo^	\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0	Lea Abajo^																			
Cirugía ambulatoria																									
Servicios de quimioterapia																									
Quiropráctico	\$1 / visita	10 visitas ó \$200 / año				\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0	24 visitas / año																
Clínica (FQHC, RHC)	\$0	1 visita / día							1 visita / día																
Servicios dentales	10% de coaseguro	\$300 / año							dentaduras / emergencias																
Servicios de diálisis	\$0	Lea Abajo^							\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0	Lea Abajo^													
Equipos médicos duraderos ■		\$3,300 / año										Lea Abajo^													
Sala de emergencia		Lea Abajo^										Lea Abajo^													
Servicios de audición	\$0	\$200 / año										\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0	1 dispositivo / 1 evaluación cada 3 años										
Servicios de cuidado de la salud en el hogar		\$1 / visita													48 visitas ó \$1,600 / año	60 visitas / de por vida♦									
Paciente hospitalizado		\$3 / admisión													45 días combinados	45 días combinados^									
Cirugía en hospital como paciente externo	\$3 / visita	Lea Abajo^													\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0	Lea Abajo^							
Laboratorio / Radiografías	\$1 / día																								
Maternidad / Servicios de planificación familiar	\$0																								
Servicios de salud mental	\$0	☼IGUAL																\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0	☼IGUAL				
Servicios de HOSPITAL como paciente externo (No emergencia)		\$3 / visita																			\$1,500 / año	\$1,500 / año combinados			
TERAPIA como paciente externo (física / respiratoria)		\$0																			\$1,500 / año	\$1,500 / año combinados			
Farmacia ▲	\$0	18 recetas / mes																			\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0	17 recetas / mes	
Podiatra		\$2 / visita																						8 visitas ó \$100 / año	24 visitas / año
Médico de atención primaria / ARNP / PA		\$0																						1 visita / día	1 visita / día
Médico especialista	Lea Abajo^																							Lea Abajo^	Lea Abajo^
Servicios de trasplante																									
Transporte no de emergencia																									
Servicios de la vista	\$2 / visita	\$150 / año	\$0	Este plan solamente acepta a miembros de 20 años y menores.	\$0																			2 pares de espejuelos^	
SERVICIOS ADICIONALES	Farmacia sin receta - \$25 por familia al mes																							Este plan solamente se aplica a niños con problemas médicos, de desarrollo, del comportamiento, o emocionales. También se pueden inscribir los hermanos de estos niños.	
Comuníquese con el plan para obtener más detalles																									

^ ESTE BENEFICIO ESTÁ CUBIERTO. AUTORIZACIONES PREVIAS, LIMITES Ó EXCEPCIONES PODRIAN APLICAR.

♣ COPAGOS Y LIMITES DEL PLAN NO APLICAN A NIÑOS Y MUJERES EMBARAZADAS.

☼ IGUAL=LOS MISMOS LIMITES QUE LOS DEL PROGRAMA DE CARGO POR SERVICIO DE MEDICAID.

▲ LIMITES NO APLICAN PARA QUIMIOTERPIA Ó MEDICAMENTOS PARA EL HIV/SIDA.

■ LIMITES NO APLICAN PARA DISPOSITIVOS ORTÓTICOS NI PRÓTESIS DE MÁS DE \$3,000 NI PARA SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS.

♦ PUEDE QUE OBTENGA MAS VISITAS SI SON APROBADAS ANTES DE RECIBIR EL SERVICIO.

Los copagos y límites en la lista de abajo NO APLICAN a niños ni a mujeres embarazadas. Todos los servicios médicamente necesarios están cubiertos para niños y mujeres embarazadas.

PLANES MÉDICOS	Universal Health Care		Access Health Solutions	
CONDADOS	Duval		Baker, Clay, Duval, Nassau	
INFORMACIÓN DE CONTACTO	866-690-4842 www.univhc.com		866-291-6171 www.accessmpn.com	
BENEFICIOS	Usted paga	Límite del plan♣	Usted paga♣	Límite del plan♣
Ambulancia	\$0	Lea Abajo^	\$0	Lea Abajo^
Cirugía ambulatoria		24 visitas / año	\$1 / visita	24 visitas / año
Servicios de quimioterapia		1 visita / día	\$3 / visita	1 visita / día
Quiropráctico		\$300 / año	5% de coaseguro	dentaduras / emergencias
Clínica (FQHC, RHC)		Lea Abajo^	\$0	Lea Abajo^
Servicios dentales		1 dispositivo / 1 evaluación cada 3 años		1 dispositivo / 1 evaluación cada 3 años
Servicios de diálisis		60 visitas / de por vida♦	\$2 / visita	60 visitas / de por vida♦
Equipos médicos duraderos ■		45 días combinados^	\$3 / admisión	45 días combinados^
Sala de emergencia		Lea Abajo^	\$3 / visita	Lea Abajo^
Servicios de audición			\$1 / día	
Servicios de cuidado de la salud en el hogar			\$0	
Paciente hospitalizado		IGUAL	\$2 / visita	IGUAL
Cirugía en hospital como paciente externo		\$1,500 / año	\$3 / visita	\$1,500 / año combinados
Laboratorio / Radiografías		\$1,500 / año	\$0	17 recetas / mes
Maternidad / Servicios de planificación familiar		24 visitas / año		
Servicios de salud mental		1 visita / día	\$2 / visita	1 visita / día
Servicios de HOSPITAL como paciente externo (No emergencia)		Lea Abajo^	\$0	Lea Abajo^
TERAPIA como paciente externo (física / respiratoria)		Lea Abajo^	\$1 / viaje	Lea Abajo^
Farmacia ▲		2 pares de espejuelos^	\$2 / visita	2 pares de espejuelos^
Podiatra		Farmacia sin receta - \$25 por familia al mes		
Médico de atención primaria / ARNP / PA		Comuníquese con el plan para obtener más detalles		
Médico especialista				
Servicios de trasplante				
Transporte no de emergencia				
Servicios de la vista				

^ ESTE BENEFICIO ESTÁ CUBIERTO. AUTORIZACIONES PREVIAS, LIMITES Ó EXCEPCIONES PODRIAN APLICAR.

♣ COPAGOS Y LIMITES DEL PLAN NO APLICAN A NIÑOS Y MUJERES EMBARAZADAS.

☼ IGUAL=LOS MISMOS LIMITES QUE LOS DEL PROGRAMA DE CARGO POR SERVICIO DE MEDICAID.

▲ LIMITES NO APLICAN PARA QUIMIOTERPIA Ó MEDICAMENTOS PARA EL HIV/SIDA.

■ LIMITES NO APLICAN PARA DISPOSITIVOS ORTÓTICOS NI PRÓTESIS DE MÁS DE \$3,000 NI PARA SILLAS DE RUEDAS MOTORIZADAS.

♦ PUEDE QUE OBTENGA MAS VISITAS SI SON APROBADAS ANTES DE RECIBIR EL SERVICIO.

HOSPITALES EN LOS CONDADOS DE BAKER, CLAY, DUVAL Y NASSAU

Cada plan está afiliado con muchos hospitales, incluyendo hospitales para niños, hospitales para la salud mental, y muchos más. Si su hospital no está en la lista, llame a un Consejero de Opciones para saber con cuáles planes su hospital está afiliado.

<p>PLANES MÉDICOS</p> <p>HOSPITALES</p>	<p>United Healthcare of Florida, Inc.</p>	<p>Children's Medical Services</p>	<p>First Coast Advantage</p>	<p>Universal Health Care</p>	<p>Access Health Solutions</p>
Baptist Medical Center Downtown	✓	✓	✓		✓
Baptist Medical Center Beaches	✓	✓	✓		✓
Baptist Medical Center Nassau	✓	✓			✓
Baptist Medical Center South	✓	✓	✓		✓
Memorial Hospital	✓			✓	✓
Orange Park Medical Center	✓				✓
St. Vincent's Medical Center	✓				
Shands Jacksonville Medical Center		✓	✓		✓
<p>Esta lista podría cambiar. Comuníquese con un Consejero para obtener más información.</p>					

