



Sus opciones de planes de seguro médico

Beneficios médicos básicos

Todos los planes tienen los mismos servicios de salud que usted recibe ahora, como:

- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidado del oído
- Atención médica en el hogar
- Atención de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte

Todos los planes tienen beneficios adicionales, como **Coordinadores de atención** que le ayudarán a encontrar los proveedores y servicios que usted necesita. Use este cuadro para comparar los otros servicios que ofrece cada plan de salud:

aetnaSM

1-866-212-2851

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

ó 1-800-501-0864

www.aetnabetterhealth.com/illinois

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 2,976 proveedores personales
- 4,140 especialistas
- 102 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos

Medicamentos de receta

- Suministro para 90 días, enviados por correo a su hogar
- **No** se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas

 **Blue Cross Community ICP**SM

1-888-657-1211

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

ó 1-800-526-0844

www.bcbsilcommunityicp.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 490 proveedores personales
- 1,387 especialistas
- 37 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos

Medicamentos de receta

- Suministro para 90 días, enviados por correo a su hogar
- **No** se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas

 **Cigna HealthSpring**SM
Social Care of Illinois

1-866-487-4331

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

ó 1-800-526-0844

www.specialcareil.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 849 proveedores personales
- 1,972 especialistas
- 66 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos

Medicamentos de receta

- Suministro para 90 días, enviados por correo a su hogar
- **No** se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre el plan »
Vaya a la **página siguiente** para obtener información sobre otros planes

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.



Dental

- Cuidado dental adicional para adultos

Línea de crisis

- Usted puede llamar a la línea de ayuda las 24 horas por crisis de salud del comportamiento

Consultas de práctica

- Usted puede ir a consultas de práctica con el dentista o ciertos especialistas

Telecontrol

- Usted puede obtener dispositivos que le ayuden a controlar sus problemas de salud en el hogar

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia justo después de su consulta médica



Dental

- Cuidado dental adicional para adultos

Teléfono celular

- Usted puede ser elegible para obtener un teléfono celular para llamar a su médico, al coordinador de atención o al 9-1-1 para servicios de emergencia

Programa Healthy Incentives

- Usted puede ser elegible para recibir tarjetas de regalo por ir a visitas de servicio preventivo o por ir al médico después de ciertas visitas al hospital o sala de emergencia

Consultas de práctica

- Los miembros con discapacidades del desarrollo o enfermedades mentales graves, pueden ir a consultas de práctica al dentista

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia justo después de su consulta médica

Servicios de cuidado de la vista

- Usted puede obtener \$100 para comprar marcos de mejor calidad en la red



Dental

- Cuidado dental adicional para adultos

Consultas de práctica

- Los miembros con discapacidades del desarrollo pueden ir a consultas de práctica al dentista

Telecontrol

- Usted puede obtener dispositivos que le ayuden a controlar sus problemas de salud en el hogar

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia justo después de su consulta médica

Servicios de cuidado de la vista

- Usted puede obtener \$100 para un par de anteojos (lentes y marcos) cada año

Bienestar

- Usted puede obtener cada año una alfombra de baño, un kit para el resfrío y la gripe y un kit de primeros auxilios
- Usted puede obtener \$10 por mes para comprar medicamentos y artículos de venta libre del catálogo de medicamentos y artículos de venta libre

Vaya a la **página siguiente** para obtener información sobre otros planes »»

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.



Sus opciones de planes de seguro médico

Beneficios médicos básicos

Todos los planes tienen los mismos servicios de salud que usted recibe ahora, como:

- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidado del oído
- Atención médica en el hogar
- Atención de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte

Todos los planes tienen beneficios adicionales, como **Coordinadores de atención** que le ayudarán a encontrar los proveedores y servicios que usted necesita. Use este cuadro para comparar los otros servicios que ofrece cada plan de salud:



Community
Care Alliance
of Illinois

1-866-871-2305

TTY: 1-888-461-2378
www.ccaillinois.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 756 proveedores personales
- 2,208 especialistas
- 24 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos

Medicamentos de receta

- Suministro para 90 días, enviados por correo a su hogar
- **No** se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas



countycare

1-312-864-8200

ó Toll Free: 855-444-1661
TTY: Illinois Relay al 7-1-1
ó 1-800-526-0844
www.countycare.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,102 proveedores personales
- 1,329 especialistas
- 37 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos
- \$0 por consultas médicas

Medicamentos de receta

- Suministro para 90 días, enviados por correo a su hogar
- **No** se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes

Humana

1-800-764-7591

TTY: Illinois Relay al 7-1-1
ó 1-800-526-0844
www.humana.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,740 proveedores personales
- 4,003 especialistas
- 44 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias

Copagos

- \$2 por medicamentos genéricos
- \$3.90 por medicamentos de receta de marca

Medicamentos de receta

- Suministro para 30 ó 90 días, enviados por correo a su hogar
- Se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre el plan »
Vaya a la **página siguiente** para obtener información sobre otros planes

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.



Dental

- Cuidado dental adicional para adultos

PsychHealth AfterCare

- Usted puede recibir una tarjeta de regalo de \$10 o \$20 por ir al médico después de estar internado en un hospital

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia justo después de su consulta médica

Servicios de cuidado de la vista

- Usted puede obtener \$100 por año para comprar marcos

Bienestar

- Usted puede obtener entre \$10 y \$30 en créditos en una tarjeta de débito por completar ciertas clases, programas o servicios preventivos
- Usted puede obtener una suscripción gratuita para Weight Watchers®



Dental

- Cuidado dental adicional para adultos

Línea de enfermería

- Usted puede llamar para pedir consejo de una enfermera, las 24 horas del día y 7 días a la semana

Consultas de práctica

- Usted puede ir a consultas de práctica con el dentista o ciertos especialistas

Telecontrol

- Usted puede obtener dispositivos que le ayuden a controlar sus problemas de salud en el hogar

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia justo después de su consulta médica

Servicios de cuidado de la vista

- Usted puede obtener un crédito de \$100 para anteojos o \$80 para lentes de contacto

Programa Connections Plus

- Usted puede ser elegible para obtener un teléfono celular para llamar a su médico, al coordinador de atención o al 9-1-1 para servicios de emergencia

Bienestar

- Servicios reconocidos nacionalmente de sala de emergencias, trauma, quemaduras y VIH
- Programas especiales de salud para adolescentes
- Boletín informativo de salud y bienestar
- Alojamiento temporario después de una cirugía como paciente interno, cuando sea necesario para su plan de tratamiento

Humana®

Línea de enfermería

- Usted puede llamar para pedir consejos de una enfermera las 24 horas del día y 7 días a la semana

Consultas de práctica

- Los miembros con discapacidades del desarrollo o enfermedad mental seria pueden ir a consultas de práctica al dentista

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia justo después de su consulta médica

Bienestar

- Usted puede ganar hasta \$30 cada mes en artículos de venta libre

Vaya a la **página siguiente** para obtener información sobre otros planes »

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita! Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio. We have information in English. Free interpretation services! Call 1-877-912-8880.



Sus opciones de planes de seguro médico

Beneficios médicos básicos

Todos los planes tienen los mismos servicios de salud que usted recibe ahora, como:

- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidado del oído
- Atención médica en el hogar
- Atención de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte

Todos los planes tienen beneficios adicionales, como **Coordinadores de atención** que le ayudarán a encontrar los proveedores y servicios que usted necesita. Use este cuadro para comparar los otros servicios que ofrece cada plan de salud:



1-866-329-4701
TTY: 1-866-811-2452
www.illinicare.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 2,198 proveedores personales
- 3,713 especialistas
- 74 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos

Medicamentos de receta

- Suministro para 90 días, enviados por correo a su hogar
- **No** se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas



1-866-606-3700
TTY: Illinois Relay al 7-1-1
ó 1-800-526-0844
www.mhplan.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,058 proveedores personales
- 1,551 especialistas
- 48 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos

Medicamentos de receta

- **No** se aplica el límite de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas



1-844-807-9734
TTY: Illinois Relay al 7-1-1
ó 1-800-526-0844
www.NextLevelHealthIL.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 401 proveedores personales
- 354 especialistas
- 14 hospitales

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias
- \$0 por medicamentos

Medicamentos de receta

- **No** se aplica la regla de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre el plan »



CentAccount

- Usted puede recibir una tarjeta de débito prepagada para comprar artículos de salud cuando actúa por su salud, como ir a chequeos anuales

Teléfono celular

- Usted puede ser elegible para un teléfono celular gratuito para llamar a su médico, al coordinador de atención o al 9-1-1 por servicios de emergencia, bajo Connections Plus Program

Dental

- Cuidado dental adicional para adultos

Línea de enfermería

- Usted puede llamar para pedir consejo de una enfermera, las 24 horas del día y 7 días a la semana

Consultas de práctica

- Usted puede ir a consultas de práctica con el dentista o ciertos especialistas

Telecontrol

- Usted puede obtener dispositivos que le ayuden a controlar sus problemas de salud en el hogar

Servicios de cuidado de la vista

- Usted puede obtener un crédito de \$100 para marcos de anteojos o un crédito de \$80 para lentes de contacto



Programa Healthy Incentives

- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por completar servicios preventivos

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, a proveedores de equipo médico y a la Asistencia para alimentos para mujeres, bebés y niños (WIC)



Dental

- Cuidado dental adicional para adultos

Línea de enfermería

- Usted puede llamar para pedir consejo de una enfermera, las 24 horas del día, 7 días a la semana

Transporte

- Usted puede conseguir transporte a la farmacia, en cualquier momento, si se lo aprueba un administrador de atención médica

Servicios de cuidado de la vista

- Usted puede recibir \$50 para un par de marcos para anteojos nuevos, cada dos años