



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

o 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 ICPSM

1-888-657-1211

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

o 1-800-501-0864

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
SpecialCare of Illinois

1-866-487-4331

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

o 1-800-501-0864

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 afiliados 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

¿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:



1-866-871-2305

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

Humana

1-800-764-7591

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

o 1-800-501-0864

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



illinicare health

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

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®

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



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

¿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:



1-866-606-3700

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

o 1-800-501-0864

www.mhplan.com

Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,055 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

Programa Healthy Incentives

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

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

¿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.



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)

¿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.