

## Servicios de inscripción de clientes de Illinois

### Beneficios médicos básicos

Todos los planes tienen los mismos servicios médicos que usted recibe ahora con Medicare y Medicaid, como:

- Línea de enfermería 24/7
- 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
- Tratamientos
- Transporte a citas médicamente necesarias

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



**aetna**<sup>SM</sup>

**1-866-600-2139**

TTY: 1-800-526-0857 ó 7-1-1  
www.aetnabetterhealth.com/illinois

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,426 proveedores personales
- 2,691 especialistas
- 45 hospitales
- 160 instalaciones para cuidados a largo plazo

#### Sin copagos

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

#### Dental

- Cuidado preventivo adicional para adultos

#### Bienestar

- Usted puede obtener \$20 por mes para comprar artículos de venta libre en el catálogo de Aetna
- Inscripción para el programa Silver and Fit (para el gimnasio y clases de gimnasia)
- Puede obtener sesiones adicionales de consejería para dejar de fumar
- Puede obtener una visita de rutina cada año para el cuidado de los pies

 **Blue Cross Community MMAI**<sup>SM</sup>

**1-877-723-7702**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1  
www.bcbsil.com/mmai

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 2,250 proveedores personales
- 4,943 especialistas
- 64 hospitales
- 184 instalaciones para cuidados a largo plazo

#### Sin copagos

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

#### Dental

- Cuidado preventivo adicional para adultos

#### Teléfono celular gratuito

- Usted puede ser elegible para obtener un teléfono celular para llamar a su médico, al coordinador de atención o al 911 para servicios de emergencia

#### Transporte

- Usted puede obtener transporte para ir a la farmacia después de su visita al médico

**Humana**<sup>SM</sup>

**1-800-787-3311**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1  
www.humana.com

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,577 proveedores personales
- 3,718 especialistas
- 68 hospitales
- 187 instalaciones para cuidados a largo plazo

#### Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencia
- \$0 por estadías en el hospital

#### Copagos para medicamentos de receta cubiertos por Parte D

- Nivel LIS 1: \$2.55 (genérico); \$6.35 (de marca)
- Nivel LIS 2: \$1.20 (genérico); \$3.60 (de marca)
- Nivel LIS 3: \$0 (genérico); \$0 (de marca)

#### Medicamentos de receta

- Suministro de 30 ó 90 días, enviados por correo a su hogar

 **IlliniCare**  
Health Plan<sup>SM</sup>

**1-877-941-0482**

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

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,780 proveedores personales
- 3,005 especialistas
- 28 hospitales
- 193 instalaciones para cuidados a largo plazo

#### Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencia
- \$0 por estadías en el hospital

#### Copagos para medicamentos de receta cubiertos por Parte D

- Nivel LIS 1: \$0 (genérico); \$6.35 (de marca)
- Nivel LIS 2: \$0 (genérico); \$3.60 (de marca)
- Nivel LIS 3: \$0 (genérico); \$0 (de marca)

 **Meridian**  
Health Plan

**1-855-580-1689**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1  
www.medicaremeridian.com

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,136 proveedores personales
- 3,595 especialistas
- 24 hospitales
- 119 instalaciones para cuidados a largo plazo

#### Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencia
- \$0 por estadías en el hospital

#### Copagos para medicamentos de receta cubiertos por Parte D

- Nivel LIS 1: \$2.55 (genérico); \$6.35 (de marca)
- Nivel LIS 2: \$1.20 (genérico); \$3.60 (de marca)
- Nivel LIS 3: \$0 (genérico); \$0 (de marca)

#### Sin copagos para medicamentos de receta cubiertos por Medicaid

- \$0 (genérico); \$0 (de marca)

Vea la parte de atrás para más información del plan »

¿Alguna pregunta? Visite [www.EnrollHFSes.Illinois.gov](http://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.



1-866-600-2139

TTY: 1-800-526-0857 ó 7-1-1

www.aetnabetterhealth.com/illinois



1-877-723-7702

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

www.bcbsil.com/mmai

#### Vista

- Usted puede obtener \$130 cada dos años para comprar nuevos marcos de anteojos

#### Bienestar

- Usted puede obtener \$30 cada tres meses para comprar artículos de venta libre



1-800-787-3311

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

www.humana.com

#### Dental

- Cuidado preventivo y atención dental integral adicional para adultos

#### Beneficio de comidas

- Suministro de 10 comidas congeladas, enviadas a su hogar, después de que le den de alta en el hotel o una casa de reposo

#### Vista

- Usted puede obtener lentes de contacto cada dos años

#### Bienestar

- Inscripción en el programa Silver Sneakers (gimnasio) en ciertos gimnasios
- Usted puede obtener soporte adicional y productos para dejar de fumar
- Usted puede obtener \$30 por mes para comprar artículos de venta libre
- Usted puede obtener hasta seis visitas por año para el cuidado de los pies
- Consejería para terapia de nutrición médica



1-877-941-0482

TTY: 1-866-811-2452

www.illinicare.com

#### CentAccount

- Usted puede obtener una tarjeta de débito pre-pagada para comprar artículos para el cuidado de la salud si hace cosas como atender sus exámenes anuales

#### Dental

- Cuidado preventivo adicional para adultos

#### Transporte

- Usted puede obtener transporte para ir a la farmacia después de su visita al médico

#### Bienestar

- Usted puede obtener \$70 cada tres meses para artículos de venta libre enviados por correo a su hogar



1-855-580-1689

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

www.medicaremeridian.com

#### Medicamentos de receta

- Suministro de 90 días, enviados por correo a su hogar

#### Dental

- Cuidado preventivo adicional para adultos

#### Transporte

- Puede obtener transporte para ir a la farmacia o a los proveedores de equipos médicos

#### Programa Healthy Incentives

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

#### Bienestar

- Usted puede obtener \$10 por mes para artículos de venta libre del catálogo de Meridian

¿Alguna pregunta? Visite [www.EnrollHFSes.Illinois.gov](http://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.