



## Sus opciones de planes de seguro médico

### Beneficios médicos básicos

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

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

Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios adicionales que ofrece cada plan de seguro médico:

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

**1-866-212-2851**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864  
[www.aetnabetterhealth.com/illinois](http://www.aetnabetterhealth.com/illinois)

El plan de salud de Aetna Better Family Health cuenta con una amplia red de proveedores personales, especialistas y hospitales que ofrecen atención y servicios de salud de calidad. Aetna Better Health se compromete a mejorar su experiencia en la atención de la salud, ofreciendo una amplia variedad de programas para apoyar a su bienestar.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,983 proveedores personales
- 4,178 especialistas
- 30 hospitales

 **Blue Cross Community Family Health Plan**<sup>SM</sup>

**1-877-860-2837**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864  
[www.bcbsilcommunityfamilyhealthplan.com](http://www.bcbsilcommunityfamilyhealthplan.com)

Junto con nuestra amplia red de médicos, hospitales y coordinadores locales de atención, BlueCross BlueShield de Illinois está listo para ser el plan de salud de la familia de Medicaid de Illinois (Illinois Medicaid Family Health Plan). Tenemos más de 78 años ayudando a que las personas de Illinois reciban la atención que necesitan, cuando la necesitan.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,038 proveedores personales
- 3,659 especialistas
- 33 hospitales

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



### **Copagos**

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta

### **Medicamentos de receta**

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

### **Equipo de atención**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **Embarazo y chicos sanos**

- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por mantener sus citas prenatales

### **Transporte**

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

### **Servicios de cuidado de la vista**

- Usted puede obtener \$30 para un marco de anteojos actualizado cada dos años

### **Bienestar**

- Usted puede obtener tarjetas de regalo para comprar artículos de cuidado de salud si hace cosas para su salud como ir a los chequeos anuales
- Usted puede ser elegible para programas para ayudarlo a controlar enfermedades, como la diabetes y el asma
- Periódico (newsletter) enviado cada tres meses



### **Copagos**

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta

### **Medicamentos de receta**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **Embarazo y chicos sanos**

- Usted puede ser elegible para un asiento de coche, una cuna portátil o pañales a través del programa Special Beginnings

### **Transporte**

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, al proveedor de equipo médico y a los lugares de asistencia con alimentos de Mujeres, Infantes y Niños (WIC)

### **Servicios de cuidado de la vista**

- Usted puede obtener \$40 para un marco de anteojos actualizado cada dos años

### **Bienestar**

- Usted puede obtener tarjetas de regalo para comprar artículos de cuidado de salud por completar ciertos servicios preventivos
- Usted puede obtener \$30 cada tres meses para comprar artículos de venta libre

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

¿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.



## Sus opciones de planes de seguro médico

### Beneficios médicos básicos

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

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

Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios adicionales que ofrece cada plan de seguro médico:



countycare

**1-855-444-1661 ó 1-312-864-8200**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864

[www.countycare.com](http://www.countycare.com)

CountyCare lo administran médicos expertos y otros profesionales de salud. CountyCare ha servido orgullosamente a su comunidad por más de 180 años, demostrando nuestro compromiso con el servicio público. Nos concentramos en su salud. Estamos listos para darle la bienvenida.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

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



**1-888-346-4968**

TTY: 1-800-422-1942

[www.fhnchicago.com](http://www.fhnchicago.com)

Family Health Network es un plan de salud administrado por proveedores médicos locales que se centran en el servicio de atención de calidad para nuestros miembros. Ofrecemos una extensa red de médicos, sin co-pagos y programas para los niños, para mejorar el plan de salud y la calidad de atención médica que usted y su familia se merecen. *¡Únase a la familia!*

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 2,700 proveedores personales
- 5,700 especialistas
- 73 hospitales

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



countycare

### **Copagos**

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta
- Sin copagos por consultas dentales

### **Medicamentos de receta**

- Suministro de 90 días enviado por correo a su hogar
- **No** se aplica la regla de Medicaid de cuatro recetas por mes

### **Equipo de atención**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **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 (gafas) u \$80 para lentes de contacto

### **Bienestar**

- Usted puede ir a consultas de práctica con el dentista o ciertos especialistas
- Usted puede obtener las herramientas que le ayuden a chequear sus problemas de salud en el hogar
- Usted puede ser elegible para un teléfono celular gratuito, para llamar a su médico, al coordinador de atención o a los servicios de emergencia al 9-1-1, en el programa Connections Plus
- Servicios reconocidos nacionalmente de sala de emergencias, trauma, quemaduras y VIH
- Programas especiales de salud para adolescentes
- Periódicos (newsletters) de salud y bienestar
- Alojamiento temporario después de una cirugía como paciente interno, cuando sea necesario para su plan de tratamiento



### **Copagos**

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta
- Sin copagos por algunos medicamentos de venta libre (se requiere receta médica)

### **Medicamentos de receta**

- Suministro de 90 días enviado por correo a su hogar
- **No** se aplica la regla de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas

### **Equipo de atención**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **Embarazo y chicos sanos**

- Usted puede ser elegible para pañales o tarjetas de regalo por mantener sus citas prenatales y postparto y obtener las inmunizaciones (vacunas) en el programa Brighter Beginnings

### **Transporte**

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, al proveedor de equipo médico y a los lugares de asistencia con alimentos de Mujeres, Infantes y Niños (WIC)

### **Servicios de cuidado de la vista**

- Usted puede obtener un descuento de \$40 para atención de la vista para adultos

### **Bienestar**

- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por completar servicios preventivos
- Usted puede ser elegible para programas para ayudarlo a controlar enfermedades
- Usted puede obtener una suscripción gratuita para Weight Watchers®
- Usted puede obtener un descuento en la membresía para Curves®
- Club infantil del libro
- Pruebas de embarazo en el hogar gratuitas
- Periódico (newsletter) enviado cada mes

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

¿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.



## Sus opciones de planes de seguro médico

### Beneficios médicos básicos

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

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

Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios adicionales que ofrece cada plan de seguro médico:



**1-800-608-8158**

TTY: 1-877-650-0952

[www.harmonyhpi.com](http://www.harmonyhpi.com)

Harmony Health Plan provee cuidados de salud de calidad, adecuado a las necesidades de usted y su familia. Hemos diseñado nuestros beneficios y servicios para hacer su vida más fácil.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,101 proveedores personales
- 5,252 especialistas
- 35 hospitales



**illinicare health.**

**1-866-329-4701**

TTY: 1-866-811-2452

[www.illinicare.com](http://www.illinicare.com)

SU SALUD. NUESTRA PRIORIDAD. IlliniCare Health le brinda atención de salud de calidad desde el consultorio de su médico para su vida cotidiana. IlliniCare Health ofrece programas y herramientas para ayudarle a estar a cargo de su salud y vivir mejor.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 2,112 proveedores personales
- 2,975 especialistas
- 68 hospitales

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



### **Copagos**

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos para recetas de medicamentos genéricos
- \$2 por medicamentos de venta libre (se requiere receta médica)
- \$3.90 por recetas de medicamentos de marca

### **Medicamentos de receta**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **Embarazo y chicos sanos**

- Programa Harmony Hugs para mujeres embarazadas
- Usted puede ser elegible para recibir un cochecito o corralito portátil gratuito cuando participe en el programa Prenatal Rewards
- Usted puede ser elegible para recibir pañales gratuitos por ir a las visitas de postparto y recibir las inmunizaciones (vacunas) regulares
- Club Healthy Kids para niños de 4 a 11 años

### **Transporte**

- Usted puede obtener transporte para las visitas de la familia al hospital, a la farmacia, al proveedor de equipo médico y a los lugares de asistencia con alimentos de Mujeres, Infantes y Niños (WIC)

### **Servicios de cuidado de la vista**

- Los adultos pueden obtener un par de anteojos (gafas) gratis cada año

### **Bienestar**

- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por completar servicios preventivos
- Usted puede obtener \$15 por mes en artículos de venta libre enviados a su hogar
- Usted puede obtener una membresía de tres meses gratuita para Curves®
- Usted puede obtener un descuento en la membresía de gimnasios asociados con el plan
- Usted puede ser elegible para recibir ropa de cama especial para ayudar a controlar los síntomas de asma



### **Copagos**

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta

### **Medicamentos de receta**

- Suministro de 90 días enviado por correo a su hogar
- **No** se aplica la regla de Medicaid de cuatro recetas por mes
- Se pueden aplicar otras reglas

### **Equipo de atención**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **Bienestar**

- Usted puede obtener una tarjeta de débito prepagada de CentAccount para comprar artículos de salud si hace cosas para su salud como ir a los chequeos anuales
- Usted puede ser elegible para un teléfono celular gratuito, para llamar a su médico, al coordinador de atención o a los servicios de emergencia al 9-1-1, en el programa Connections Plus
- Usted puede obtener las herramientas para ayudarle a chequear sus problemas de salud en el hogar
- Periódico (newsletter) enviado cada mes

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

¿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.



## Sus opciones de planes de seguro médico

### Beneficios médicos básicos

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

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

Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios adicionales que ofrece cada plan de seguro médico:



**1-866-606-3700**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864

[www.mhplan.com/IL](http://www.mhplan.com/IL)

¡A Meridian Health Plan le gustaría que usted y su familia se unan a nuestra Familia Meridian! Con su coordinador de atención personal, Meridian se asegura que usted se sienta parte de nuestra familia y tenga acceso a la mejor atención posible.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 1,753 proveedores personales
- 4,072 especialistas
- 45 hospitales

#### Copagos

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta



**1-855-701-4886**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864

[www.molinahealthcare.com](http://www.molinahealthcare.com)

Molina Healthcare trabajará con usted y su familia para que obtengan el cuidado que necesitan. Molina tiene programas especiales para madres y bebés y otros beneficios adicionales. El mayor beneficio es ser parte de la familia de Molina Healthcare.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 912 proveedores personales
- 1,506 especialistas
- 21 hospitales

#### Copagos

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre estos planes >>

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



### **Medicamentos de receta**

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

### **Transporte**

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, al proveedor de equipo médico y a los lugares de asistencia con alimentos de Mujeres, Infantes y Niños (WIC)

### **Bienestar**

- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por completar los servicios preventivos en el programa Healthy Incentives
- Usted puede ser elegible para servicios de nutrición, consejería y programas para ayudarle a controlar su peso
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar con el programa New Beginnings



### **Medicamentos de receta**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **Embarazo y chicos sanos**

- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por mantener sus citas prenatales en el programa Motherhood Matters

### **Transporte**

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, al proveedor de equipo médico y a los lugares de asistencia con alimentos de Mujeres, Infantes y Niños (WIC)

### **Servicios de cuidado de la vista**

- Usted puede obtener \$40 adicionales para un par de anteojos cada año

### **Bienestar**

- Usted puede obtener tarjetas de regalo por completar servicios preventivos
- Usted puede ser elegible para programas para ayudarle a controlar enfermedades
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar
- Usted puede ser elegible para programas para ayudarle a controlar su peso

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



## Sus opciones de planes de seguro médico

### Beneficios médicos básicos

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

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

Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios adicionales que ofrece cada plan de seguro médico:



**1-844-807-9734**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864

[www.NextLevelHealthIL.com](http://www.NextLevelHealthIL.com)

Los coordinadores de atención de NextLevel conocen su comunidad. Ellos le ayudarán a acceder a los servicios para sus necesidades de salud. Esto incluye apoyos y servicios comunitarios. NextLevel trabajará con usted para lograr sus objetivos de salud.

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 401 proveedores personales
- 354 especialistas
- 14 hospitales

#### Copagos

- Sin copagos por consultas médicas
- Sin copagos por visitas a la sala de emergencias (ER)
- Sin copagos por medicamentos de receta

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



### **Medicamentos de receta**

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

### **Equipo de atención**

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

### **Dental**

- Atención dental adicional para adultos

### **Embarazo y chicos sanos**

- Las nuevas madres pueden ser elegibles para obtener un asiento de coche o pañales cuando les den de alta del hospital o del centro de maternidad
- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por completar visitas prenatales

### **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