



## 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 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 (vacunas)
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Línea de enfermería
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte

Use este cuadro para comparar los 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)

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 104 proveedores personales
- 361 especialistas
- 6 hospitales

#### Copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos genéricos
- \$2 por medicamentos (no se necesita receta)
- \$3.90 por medicamentos de receta

#### Medicamentos de receta

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



**1-866-606-3700**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

o 1-800-526-0844

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

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 212 proveedores personales
- 294 especialistas
- 7 hospitales

#### Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta

#### Medicamentos de receta

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



**1-855-701-4886**

TTY: Illinois Relay al 7-1-1

o 1-800-526-0844

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

#### Proveedores

Usted puede elegir entre

- 128 proveedores personales
- 335 especialistas
- 4 hospitales

#### Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta

#### Medicamentos de receta

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

Vea la parte de atrás para más información del plan »

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

**Embarazo y niños saludables**

- Programa Harmony Hugs para mujeres embarazadas
- Usted puede ser elegible para una carriola gratis o un corralito en el programa Prenatal Rewards
- Usted puede ser elegible para pañales gratuitos por completar las visitas de postparto y las inmunizaciones (vacunas)
- Club Healthy Kids para edades 4–11 años de edad

**Transporte**

- Usted puede obtener transporte para ir a la farmacia, a los proveedores de equipos médicos y Asistencia con alimentos mujeres, infantes y niños (WIC)

**Vista**

- Los adultos pueden obtener un par de anteojos, aprobados, gratuitos por año

**Bienestar**

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



**Meridian**  
Health Plan

**Transporte**

- Usted puede obtener transporte para ir a la farmacia, a los proveedores de equipos médicos y Asistencia con alimentos para mujeres, infantes, y niños (WIC)

**Bienestar**

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

**Dental**

- Cuidado dental adicional para adultos

**Embarazo y niños saludables**

- Usted puede ser elegible para recibir tarjetas de regalo por mantener las citas prenatales en el programa Motherhood Matters program
- Usted puede ser elegible para tarjetas de regalo por completar las visitas de postparto y chequeos del bebé en el programa Motherhood Matters

**Transporte**

- Usted puede obtener transporte para ir a la farmacia, a los proveedores de equipos médicos y Asistencia con alimentos mujeres, infantes y niños (WIC)

**Vista**

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

**Bienestar**

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

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