

Sus opciones del Plan MMAI

Todos los planes tienen los mismos servicios **básicos** de Medicare y Medicaid que usted recibe ahora, como:

- Línea de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidados del oído
- Cuidados de salud en el hogar
- Cuidados de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte a citas médicamente necesarias

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



1-866-600-2139 | Número de TTY:
Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864
www.aetnabetterhealth.com/illinois

Proveedores

Aetna Better Health tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales (PCP), especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a www.aetnabetterhealth.com/illinois/find-provider para encontrar proveedores de la red de Aetna Better Health.

Sin copagos

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

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

- Una PDL es una lista de medicamentos de receta y medicamentos de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud médico. Usted puede leer el PDL de Aetna Better Health por internet en www.aetnabetterhealthmmai.com/pdl.



1-877-723-7702 | Número de TTY:
Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864
www.bcbsil.com/mmai

Proveedores

Blue Cross tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales (PCP), especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a www.bcbsil.com/mmai para encontrar proveedores de la red de Blue Cross Community MMAI.

Sin copagos

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

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

¿Alguna pregunta? Visite 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.



Medicamentos de receta

- Un suministro de hasta 90 días, enviado por correo a su hogar

Cuidado dental

- Atención dental adicional para adultos

Transporte

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

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo de \$25 cuando usted complete ciertos servicios preventivos
 - Un teléfono celular gratuito para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o a los servicios de emergencia al 9-1-1
 - Un programa para ayudarle a controlar su peso
- Usted puede obtener:
 - Herramientas que le ayudan a vigilar sus problemas de salud en el hogar
 - Ayuda para dejar de fumar
 - Tres visitas cada año para cuidados de rutina para los pies
 - \$20 por mes para comprar artículos de venta libre en el catálogo de Aetna
 - 10 alimentos entregados en su hogar después de una estadía de un día para otro en el hospital u hogar de cuidados para adultos mayores



Lista de medicamentos preferidos (PDL)

- Una PDL es una lista de medicamentos de receta y medicamentos de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud médico. Usted puede leer el PDL de BlueCross BlueShield de Illinois por internet en www.bcbsil.com/mmai/plan_details/drug_coverage.html.

Cuidado dental

- Atención dental adicional para adultos

Transporte

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

Cuidado de la vista

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

Bienestar

- Usted puede ser elegible para obtener un teléfono celular para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o al 911 para servicios de emergencia
- Usted puede obtener:
 - \$30 cada tres meses para comprar artículos de venta libre
 - Una cuota de participación gratuita en Silver Sneakers en gimnasios asociados
 - Hasta 14 alimentos entregados en su hogar después de una estadía de un día para otro en el hospital u hogar de cuidados para adultos mayores

Sus opciones del Plan MMAI

Todos los planes tienen los mismos servicios **básicos** de Medicare y Medicaid que usted recibe ahora, como:

- Línea de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidados del oído
- Cuidados de salud en el hogar
- Cuidados de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte a citas médicamente necesarias

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

Humana

1-800-787-3311 | Número de TTY:
Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864
www.humana.com/medicare/medicaid-dual/illinois

Proveedores

Humana tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales (PCP), especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a www.humana.com/medicare/medicaid-dual/illinois/resources para encontrar proveedores de la red de Humana.

Sin copagos

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



illinicare health.

1-877-941-0482 | Número de TTY:
Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864
mmp.illinicare.com

Proveedores

IlliniCare Health tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales (PCP), especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a providersearch.illinicare.com para encontrar proveedores de la red de IlliniCare Health.

Sin copagos

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

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

¿Alguna pregunta? Visite 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.

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

- Una PDL es una lista de medicamentos de receta y medicamentos de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud médico. Usted puede leer el PDL de Humana por internet en www.humana.com/medicare/medicaid-dual/illinois/pharmacy.

Medicamentos de receta

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

Cuidado dental

- Atención dental adicional para adultos

Transporte

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

Bienestar

- Usted puede ser elegible para obtener un teléfono celular para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o al 911 para servicios de emergencia
- Usted puede obtener:
 - Ayuda para dejar de fumar
 - Hasta seis visitas cada año para cuidados de rutina para los pies
 - \$30 por mes para comprar artículos de venta libre cada tres meses
 - 10 alimentos congelados entregados en su hogar después de una estadía de un día para otro en el hospital u hogar de cuidados para adultos mayores



Lista de medicamentos preferidos (PDL)

- Una PDL es una lista de medicamentos de receta y medicamentos de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud médico. Usted puede leer el PDL de IlliniCare Health por internet en <https://mmp.illinicare.com/mmp/prescription-drug-part-d/formulary.html>.

Medicamentos de receta

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

Cuidado dental

- Atención dental adicional para adultos

Transporte

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

Bienestar

- Usted puede ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo de \$25, \$50 ó \$75 cuando usted complete ciertos servicios preventivos
 - Una recompensa adicional de \$100 por completar todos los servicios preventivos dentro de un año
- Usted puede obtener:
 - \$25 cada mes para artículos de venta libre enviados por correo a su hogar
 - Ayuda para dejar de fumar
 - Una cuota de participación gratuita en gimnasios asociados u obtener un kit gratuito para hacer ejercicios en el hogar

Sus opciones del Plan MMAI

Todos los planes tienen los mismos servicios **básicos** de Medicare y Medicaid que usted recibe ahora, como:

- Línea de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana
- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidados del oído
- Cuidados de salud en el hogar
- Cuidados de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte a citas médicamente necesarias

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



1-855-580-1689 | Número de TTY:
Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864
www.mhplan.com

Proveedores

MeridianComplete tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales (PCP), especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a <https://corp.mhplan.com/en/member/illinois/complete/benefits-resources/tools-resources/provider-search> para encontrar proveedores de la red de MeridianComplete.

Sin copagos

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

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

¿Alguna pregunta? Visite **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.

Copagos para medicamentos de receta cubiertos por Parte D

- Nivel LIS 1: \$3.60 (genérico); \$8.95 (de marca)
- Nivel LIS 2: \$1.30 (genérico); \$3.90 (de marca)
- Nivel LIS 3: \$0 (genérico); \$0 (de marca)

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

- Una PDL es una lista de medicamentos de receta y medicamentos de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud médico. Usted puede leer el PDL de MeridianComplete por internet en <https://corp.mhplan.com/en/member/illinois/complete/pharmacy/pharmacy-benefits/formulary>.

Medicamentos de receta

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

Transporte

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

Bienestar

- Usted podría ser elegible para un programa para ayudarle a controlar su peso, incluyendo una inscripción gratuita en Weight Watchers®
- Usted puede obtener:
 - \$10 por mes para artículos de venta libre enviados por correo a su hogar
 - Ayuda para dejar de fumar