

Sus opciones de HealthChoice Illinois Plan

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

- Línea de enfermería las 24 horas del día, 7 días a 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.

Importante: Si usted recibe beneficios de Medicare, Medicare cubrirá la mayoría de los servicios anotados arriba. Su plan HealthChoice Illinois (Medicaid) sólo cubrirá:

- Sus servicios de cuidado a largo plazo si usted vive en un hogar de cuidados para adultos mayores o una institución de vida respaldada
- Sus servicios de excepción con base en el hogar y la comunidad (como los servicios de excepción Aging or Physically Disabled)
- Transporte fuera de emergencias y algunos servicios de salud del comportamiento

Si usted recibe beneficios de Medicare, no tendrá acceso a todos los beneficios adicionales.

Los beneficios adicionales marcados con un diamante (◆) están a disposición de los miembros que tienen beneficios de Medicare.



1-877-860-2837

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

Proveedores

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

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

Una PDL es una lista de medicamentos de receta y de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud. Usted puede consultar la PDL de Blue Cross en internet en www.bcbsil.com/bcchp.



1-855-444-1661

Número de TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó
1-800-501-0864 | www.countycare.com

Proveedores

CountyCare tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales, especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a www.countycare.com/find-a-provider para encontrar proveedores de la red de CountyCare Health Plan.

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

Una PDL es una lista de medicamentos de receta y de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud. Usted puede consultar la PDL de CountyCare en internet en www.countycare.com/pdl.

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.

Consultas de práctica

- Los miembros con discapacidades del desarrollo o enfermedades mentales graves pueden ir a consultas de práctica al dentista

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para:
 - Un asiento para el coche gratuito o una cuna portátil si asiste a una cita prenatal durante el primer trimestre de embarazo
 - Dos paquetes de pañales gratuitos por asistir a sus citas de posparto
 - Una tarjeta de regalo por asistir por lo menos a seis citas de rutina para niños

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia o a un proveedor de equipo médico ◆

Cuidado de la vista

- Usted puede obtener \$40 para un par de marcos de anteojos de mejor calidad cada dos años

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo cuando usted complete ciertos servicios preventivos, como exploraciones anuales de cáncer del seno en el programa Healthy Incentives ◆
 - Un teléfono celular gratuito para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o a los servicios de emergencia al 9-1-1 ◆
- Usted puede obtener \$40 en artículos de venta libre por correo cada tres meses ◆
- Equipos de pruebas de nivel de azúcar para usar en el hogar para los miembros con diabetes ◆
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar
- Usted puede obtener una cuota de participación gratuita para Blue365, un programa que ofrece descuentos de salud y bienestar

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para:
 - Paquetes gratuitos de pañales por recibir vacunas (inmunizaciones) regularmente
 - Tarjetas de recompensa de \$10 a \$50 por asistir a sus citas prenatales, de posparto y de cuidados de rutina para niños y por recibir inmunizaciones
 - Un Safe Sleep Survival Kit con una cuna portátil si asiste a sus citas prenatales
 - Un asiento de bebé para el auto o asiento elevador gratuito

Cuidado de la vista

- Usted podría ser elegible para cirugía ocular LASIK gratuita
- Usted puede obtener \$100 para anteojos o lentes de contacto cada dos años

Bienestar

- Usted podría ser elegible para tarjetas de recompensas cuando usted complete ciertos servicios preventivos, como exámenes médicos anuales ◆
- Usted puede obtener vales gratuitos para Weight Watchers[®] ◆
- Los miembros de 3 a 16 años de edad puede unirse a Children and Toddlers' Book Club

Sus opciones de HealthChoice Illinois Plan

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

- Línea de enfermería las 24 horas del día, 7 días a 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.

Importante: Si usted recibe beneficios de Medicare, Medicare cubrirá la mayoría de los servicios anotados arriba. Su plan HealthChoice Illinois (Medicaid) sólo cubrirá:

- Sus servicios de cuidado a largo plazo si usted vive en un hogar de cuidados para adultos mayores o una institución de vida respaldada
- Sus servicios de excepción con base en el hogar y la comunidad (como los servicios de excepción Aging or Physically Disabled)
- Transporte fuera de emergencias y algunos servicios de salud del comportamiento

Si usted recibe beneficios de Medicare, no tendrá acceso a todos los beneficios adicionales.

Los beneficios adicionales marcados con un diamante (◆) están a disposición de los miembros que tienen beneficios de Medicare.



1-866-329-4701

Número de TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó
1-800-501-0864 | www.illinicare.com

Proveedores

IlliniCare tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales 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.

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

Una PDL es una lista de medicamentos de receta y de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud. Usted puede consultar la PDL de IlliniCare Health en internet en illinicare.com/pdl.



1-866-606-3700

Número de TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó
1-800-501-0864 | www.mhplan.com/il

Proveedores

Meridian tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales, especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a corp.mhplan.com/en/provider-search para encontrar proveedores de la red de Meridian Health Plan.

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

Una PDL es una lista de medicamentos de receta y de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud. Usted puede consultar la PDL de Meridian en internet en corp.mhplan.com/en/member/illinois/meridianhealthplan/pharmacy/pharmacy-benefits/formulary.

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.

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para:
 - Hasta \$130 en una tarjeta de recompensas prepagada My Health Pays® por asistir a sus citas prenatales y de posparto en el programa Start Smart for Your Baby®
 - Un asiento de bebé para el auto o bolsa de pañales gratuitos por atender un evento Healthy Mom, Healthy Baby

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia justo después de su consulta médica o a un proveedor de equipo médico
- Las madres recientes pueden obtener transporte a los sitios de asistencia para alimentos para Mujeres, bebés y niños (WIC) por 30 días después del nacimiento del bebé

Cuidado de la vista

- Usted puede obtener \$100 para anteojos u \$80 para lentes de contacto cada dos años

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Dólares de recompensa en la tarjeta de recompensas My Health Pays® cuando usted complete ciertos servicios preventivos, como exámenes anuales para detectar diabetes
 - Una cuota de participación gratuita para gimnasios asociados
 - Un teléfono celular gratuito para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o a los servicios de emergencias al 9-1-1 en el programa Connection Plus
 - Programas para ayudarle a controlar enfermedades, como depresión, diabetes e hipertensión arterial
- Equipos de pruebas para usar en el hogar para los miembros con diabetes o enfermedad del corazón
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para tarjetas de regalo o una carriola para bebé gratuita, una silla alta o un asiento de bebé para el coche por asistir a sus citas prenatales y de posparto en el programa Meridian Hugs

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, al proveedor de equipo médico, y a los sitios de asistencia para alimentos para Mujeres, bebés y niños (WIC)

Cuidado de la vista

- Los miembros menores de 21 años de edad no tienen límite para anteojos

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo cuando usted complete ciertos servicios preventivos del programa Healthy Rewards
 - Servicios de nutrición, orientación, clases educativas sobre la diabetes y programas para ayudarle a controlar su peso, incluyendo una inscripción gratuita a Weight Watchers®
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar
- Los miembros con Medicare pueden recibir \$10 mensuales en artículos de venta libre por correo ♦

Sus opciones de HealthChoice Illinois Plan

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

- Línea de enfermería las 24 horas del día, 7 días a 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.

Importante: Si usted recibe beneficios de Medicare, Medicare cubrirá la mayoría de los servicios anotados arriba. Su plan HealthChoice Illinois (Medicaid) sólo cubrirá:

- Sus servicios de cuidado a largo plazo si usted vive en un hogar de cuidados para adultos mayores o una institución de vida respaldada
- Sus servicios de excepción con base en el hogar y la comunidad (como los servicios de excepción Aging or Physically Disabled)
- Transporte fuera de emergencias y algunos servicios de salud del comportamiento

Si usted recibe beneficios de Medicare, no tendrá acceso a todos los beneficios adicionales.

Los beneficios adicionales marcados con un diamante (◆) están a disposición de los miembros que tienen beneficios de Medicare.



1-855-687-7861

Número de TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó
1-800-501-0864 | www.molinahealthcare.com

Proveedores

Molina tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales, especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a providersearch.molinahealthcare.com para encontrar proveedores de la red de Molina Healthcare.

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

Una PDL es una lista de medicamentos de receta y de venta libre (OTC) cubiertos por un plan de salud. Usted puede consultar la PDL de Molina en internet en www.molinahealthcare.com/ilmedicaidpdl.

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.

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para hasta \$125 en tarjetas de regalo por asistir a las citas prenatales y de posparto y visitas de rutina para niños

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, al proveedor de equipo médico, y a los sitios de asistencia para alimentos para Mujeres, bebés y niños (WIC)

Cuidado de la vista

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

Bienestar

- Usted podría ser elegible para tarjetas de regalo cuando usted complete ciertos servicios preventivos, como exámenes anuales para detectar diabetes
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar