


# Cuadro de comparación de planes de salud

CHC ofrece su cobertura de **salud física** de Medicaid. Medicare sigue siendo su seguro primario. Las personas que tienen Medicare hacen los copagos de abajo, **excepto** los copagos de medicamentos con receta. Las personas con Medicare y Medicaid juntos reciben la mayoría de sus medicamentos con receta a través de Medicare Parte D. Ellos hacen copagos de la Parte D, **no** los copagos de medicamentos con receta anotados aquí.

 <b>AmeriHealth Caritas</b> Pennsylvania <b>1-855-235-5115</b> Número de TTY: 1-855-235-5112 www.amerithealthcaritaschc.com	
<b>Copagos:</b>	
<b>Ambulancia</b>	
▪ Por viaje	\$ 0
<b>Cuidados dentales</b>	\$ 0
<b>Paciente interno en el hospital</b>	
▪ Por día	\$ 0
▪ Máximo con límites	\$ 0
<b>Centros médicos</b>	
▪ Centro quirúrgico ambulatorio	\$ 0
▪ Centro de salud con certificación federal o Centro médico regional	\$ 0
▪ Centro médico o quirúrgico independiente	\$ 0
▪ Unidad de procedimientos cortos	\$ 0
<b>Equipo médico</b>	
▪ Compra	A escala variable
▪ Renta	\$ 0
<b>Visitas médicas</b>	
▪ Enfermera certificada de práctica avanzada	\$ 0
▪ Quiropráctico	\$ 0
▪ Médico	\$ 0
▪ Optometrista	\$ 0
▪ Podólogo	\$ 0
<b>Hospital de servicios externos</b>	
▪ Por visita: cirugía ambulatoria, excepto maternidad	\$ 0
▪ Por visita: no quirúrgica o de diagnóstico	\$ 0
<b>Medicamentos con receta</b>	
▪ Genéricos	\$ 1
▪ Medicamentos de marca	\$ 3
<b>Radiografías</b>	
▪ Por servicio	\$ 0

 <b>pa health &amp; wellness</b> <b>1-844-626-6813</b> Número de TTY: 1-844-349-8916 www.PAHealthWellness.com	
<b>Copagos:</b>	
<b>Ambulancia</b>	
▪ Por viaje	\$ 0
<b>Cuidados dentales</b>	\$ 0
<b>Paciente interno en el hospital</b>	
▪ Por día	\$ 0
▪ Máximo con límites	\$ 0
<b>Centros médicos</b>	
▪ Centro quirúrgico ambulatorio	\$ 0
▪ Centro de salud con certificación federal o Centro médico regional	\$ 0
▪ Centro médico o quirúrgico independiente	\$ 0
▪ Unidad de procedimientos cortos	\$ 0
<b>Equipo médico</b>	
▪ Compra	\$ 0
▪ Renta	\$ 0
<b>Visitas médicas</b>	
▪ Enfermera certificada de práctica avanzada	\$ 0
▪ Quiropráctico	\$ 0
▪ Médico	\$ 0
▪ Optometrista	\$ 0
▪ Podólogo	\$ 0
<b>Hospital de servicios externos</b>	
▪ Por visita: cirugía ambulatoria, excepto maternidad	\$ 0
▪ Por visita: no quirúrgica o de diagnóstico	\$ 0
<b>Medicamentos con receta</b>	
▪ Genéricos	\$ 0
▪ Medicamentos de marca	\$ 3
<b>Radiografías</b>	
▪ Por servicio	\$ 0

 <b>UPMC Community HealthChoices</b> <b>1-844-833-0523</b> Número de TTY: 711 www.upmchealthplan.com/chc	
<b>Copagos:</b>	
<b>Ambulancia</b>	
▪ Por viaje	\$ 0
<b>Cuidados dentales</b>	\$ 0
<b>Paciente interno en el hospital</b>	
▪ Por día	\$ 0
▪ Máximo con límites	\$ 0
<b>Centros médicos</b>	
▪ Centro quirúrgico ambulatorio	\$ 0
▪ Centro de salud con certificación federal o Centro médico regional	\$ 0
▪ Centro médico o quirúrgico independiente	\$ 0
▪ Unidad de procedimientos cortos	\$ 0
<b>Equipo médico</b>	
▪ Compra	\$ 0
▪ Renta	\$ 0
<b>Visitas médicas</b>	
▪ Enfermera certificada de práctica avanzada	\$ 0
▪ Quiropráctico	\$ 0
▪ Médico	\$ 0
▪ Optometrista	\$ 0
▪ Podólogo	\$ 0
<b>Hospital de servicios externos</b>	
▪ Por visita: cirugía ambulatoria, excepto maternidad	\$ 0
▪ Por visita: no quirúrgica o de diagnóstico	\$ 0
<b>Medicamentos con receta</b>	
▪ Genéricos	\$ 0
▪ Medicamentos de marca	\$ 3
<b>Radiografías</b>	
▪ Por servicio	\$ 0

## Beneficios de salud física y del comportamiento

Todos los participantes de CHC pueden obtener beneficios de salud **física** y de salud **del comportamiento**. Sus beneficios de salud **física** están anotados abajo. Una organización de cuidados administrados de salud del comportamiento le dará sus beneficios de salud **del comportamiento**.

Usted recibirá estos beneficios de salud **física** de su plan de salud de CHC:

- Servicios de una enfermera certificada de práctica avanzada
- Servicios quiroprácticos
- Servicios clínicos
- Servicios de crisis
- Lentes de contacto y marcos de anteojos y lentes para personas que tienen afaquia (falta de cristalino)
- Servicios de cuidados dentales
- Equipo médico duradero
- Sala de emergencias y servicios de ambulancia
- Servicios y suministros de planificación familiar
- Servicios de centros de salud con certificación federal y servicios de clínica de salud rural
- Servicios médicos en el hogar
- Servicios de hospicio
- Servicios hospitalarios como paciente interno
- Servicios de laboratorio
- Cuidados de maternidad de un médico, enfermera certificada, partera o centro de maternidad
- Suministros médicos
- Tratamiento móvil de salud mental
- Transporte no urgente de ida y vuelta a los servicios cubiertos
- Servicios de hogar de cuidados para personas mayores
- Complementos de nutrición
- Servicios de optometrista
- Servicios hospitalarios como paciente externo
- Servicios de respaldo de personas en la misma situación
- Servicios de podólogo
- Medicamentos con receta
- Proveedor personal (PCP) y servicios médicos
- Prótesis y órtesis (los zapatos ortopédicos y los audífonos no están cubiertos)
- Servicios de diálisis renal
- Terapia física, ocupacional, del habla y terapias de rehabilitación y servicios de rehabilitación, cuando los preste un hospital, clínica de servicios externos o proveedor de salud en el hogar
- Servicios para dejar de fumar o consumir tabaco
- Radiografías, imágenes por resonancia magnética (MRI) y tomografía computarizada (CT)

► **No hay copagos** para las personas que vivan en hogares de cuidados para personas mayores, de cuidados personales o estén en un hogar domiciliario. Las mujeres embarazadas, madres recientes y enfermos terminales participantes que reciban cuidados de hospicio **no tienen copagos**. Algunos servicios, artículos y medicamentos **no tienen copagos**. Para ver actualizaciones de los copagos, vaya a [ow.ly/WGQM30hern9](http://ow.ly/WGQM30hern9).

Dé vuelta a la página para ver los beneficios adicionales ►►►

# Sus opciones de planes de salud

**Beneficios adicionales:** Los beneficios **adicionales** anotados abajo son además de los beneficios ya cubiertos por Medicaid, Medicare o los dos.



## Cuidado dental para adultos

- Los participantes elegibles recibirán un paquete de higiene oral más allá de la cobertura dental de Medicaid

## Cuidado de la vista para adultos

- No hay servicios adicionales más allá de los servicios cubiertos de cuidado de la vista de Medicaid

## Servicios telefónicos

- Teléfono inteligente gratuito con 350 minutos para hacer y recibir llamadas y textos sin límite para los participantes elegibles

## Programas de bienestar

- Visitas de proveedores en el hogar, análisis y pruebas para los participantes elegibles
- Visitas por video del administrador de cuidados
- Programa de maternidad Bright Start®

## Otros beneficios

- Respaldos y servicios en el hogar para ayudar a los participantes a quienes no se les aprobó LTSS a evitar una estadía en un hogar para personas mayores
- Welcome Home Benefit (Beneficio de bienvenida a casa) ayuda a los participantes elegibles con LTSS a mudarse de un hogar de cuidados para personas mayores a su hogar, hasta con \$6000 en asistencia para renta (\$2000 más del límite del estado de \$4000)
- Los programas para cuidadores ofrecen educación, servicios de relevo y apoyo



## Cuidado dental para adultos

- Más allá de la cobertura de Medicaid, los participantes pueden solicitar un paquete de higiene oral

## Cuidado de la vista para adultos

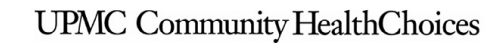
- Más allá de los servicios de cuidado de la vista cubiertos por Medicaid, \$100 anuales para anteojos o lentes de contacto para los participantes “Elegibles médicamente para una institución de cuidados para personas mayores (NFCE)”

## Programas de bienestar

- 14 días de alimentos entregados a domicilio después de una estadía en el hospital
- 14 días de cuidados de respiro después de una estadía en el hospital
- Programa Smart Start for Baby
- Biblioteca de salud
- Recursos comunitarios Community Connect
- Resurtido de medicamentos con receta de 90 días para personas sin Medicare

## Otros beneficios

- Tarjeta de recompensas My Health Pays™ para comprar productos de salud en comercios autorizados. Entérese más en My Health Pays™
- Servicios de respaldo para los participantes en espera de una determinación de elegibilidad de LTSS
- Asignación de hasta \$5000 para mudarse de un hogar para personas mayores a la comunidad
- Servicios de respaldo personal para los participantes en espera de una decisión de elegibilidad para LTSS



## Cuidado dental para adultos

- Asignación anual de \$500 más allá de los servicios cubiertos de Medicaid para ciertos servicios dentales

## Cuidado de la vista para adultos

- Asignación anual de \$100 para anteojos o lentes de contacto y un ajuste de lentes cada 12 meses, más allá de los servicios cubiertos de cuidados de la vista de Medicaid

## Programas de bienestar

- Servicios gratuitos de capacitación de salud de acuerdo con las necesidades y objetivos de salud
- Programa por internet para aliviar el estrés

## Otros beneficios

- Cuidados paliativos para los participantes sin Medicare que reciben LTSS en la comunidad; se requiere una revisión de la necesidad médica
- Acceso por video las 24 horas del día, los 7 días de la semana con un proveedor de UPMC, para solucionar problemas menores de salud
- Servicios de respaldo personal para los participantes que viven en la comunidad y están en espera de una decisión de elegibilidad para LTSS
- Respaldo para las personas que dan cuidados: consejos diarios, capacitaciones y estipendios (en lugar de servicios de asistencia personal)
- Ayuda con el proceso de renovación de Medical Assistance
- Asignación de hasta \$5000 para mudarse de un hogar para personas mayores a la comunidad y seguimiento reforzado de la postransición



¿Alguna pregunta? Vaya a [www.enrollchc.com](http://www.enrollchc.com) o llámenos al **1-844-824-3655** (Número de TTY: 1-833-254-0690). ¡La llamada es gratuita!

Usted puede obtener esta información en otros idiomas o formatos, como letras grandes o audio.

Dé vuelta a la página para ver los copagos de los planes ►►►