



MEMBERSource

Boletín informativo para afiliados a CareSource

¡Ayúdenos a ayudarlo!

Comparta sus comentarios – Encuestas que puede recibir en 2026

Cuéntenos sobre su experiencia con CareSource. Es posible que se le pida que complete encuestas. ¡Queremos saber de usted! Puede completar la mayoría de las encuestas en menos de cinco minutos. A continuación, le brindamos algunos ejemplos:

- **Evaluación del Consumidor de Proveedores y Sistemas de Atención Médica (CAHPS®):** es necesaria para todas las aseguradoras. Para hacer esta encuesta, usamos Press Ganey, que es un proveedor aprobado por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services, HHS) de EE. UU.
- **Encuesta de satisfacción del afiliado:** nos ayuda a medir nuestros avances para brindarle un mejor servicio.
- **Encuesta sobre la experiencia con los proveedores:** nos ayuda a saber si le sirvió la atención que recibió. Queremos asegurarnos de que sus necesidades estén cubiertas.
- **Evaluación de necesidades de salud:** le hace preguntas sobre su salud y necesidades. Es posible que nos comuniquemos con usted para informarle sobre programas o servicios de apoyo. Estos pueden ayudarlo con sus necesidades de atención médica. Ingrese a: **MyCareSource.com**.

En CareSource, sus comentarios siempre importan.
¡Esperamos tener noticias suyas!

Gracias por responder nuestras encuestas.




CareSource®



Gracias

por estar afiliado a CareSource

Nos preocupamos por usted. Queremos que conozca sus beneficios, servicios y programas. Puede encontrar más detalles en su Manual del Afiliado y en [CareSource.com](https://www.caresource.com).



Obtenga información acerca de su plan.

Encuentre los beneficios y servicios que cubre su plan en **CareSource.com/es**. Obtenga información sobre:

- El número de teléfono gratuito al que debe llamar si tiene preguntas. Cómo usar el servicio de TTY para comunicarse con nosotros.
- Cómo conseguir intérpretes de lenguaje de señas o del idioma que habla. Los intérpretes pueden ayudarle a hablar con nosotros o con sus proveedores. También puede obtener los materiales impresos en otros formatos, como letra grande o braille. Todo esto se ofrece sin costo para usted.
- Cómo puede autoderivarse a nuestro programa de Administración de la atención o pedirle a su proveedor que lo derive.
- Sus beneficios de farmacia, que incluyen:
 - Una lista de medicamentos cubiertos, conocida como Lista de medicamentos preferidos (Preferred Drug List, PDL).
 - Si existe algún límite en cualquiera de los medicamentos. Obtenga información sobre los medicamentos genéricos, el intercambio terapéutico y la terapia escalonada.
 - Cómo obtener medicamentos no incluidos en la PDL. Conozca cómo su médico puede ayudarle a obtener una excepción.
 - Lo que debe pagar. Incluye copagos, coseguro y otros cargos. Si ha pagado por servicios cubiertos, obtenga información sobre cómo enviar un formulario para obtener un reembolso.
 - Sus derechos y responsabilidades como afiliado.

- Cómo administramos la atención, los servicios y otras cuestiones.
- Cómo informarnos si no está satisfecho con nosotros. Además, cómo apelar una decisión que afecte su cobertura o sus servicios.



Complete su Evaluación de necesidades de salud (HNS).

Responda una encuesta rápida para obtener consejos y herramientas de salud. Podemos vincularlo con programas y servicios para mejorar su salud y bienestar. Complete la HNS de una de estas maneras:

- **En línea:** regístrese o inicie sesión en **MyCareSource.com**.
- **Por teléfono:** **1-833-230-2011** (TTY: 711), de lunes a viernes, de 6 a. m. a 5 p. m., hora central (CT)/de 7 a. m. a 6 p. m., hora del este (ET).



Encontrar un proveedor

Visite **FindADoctor.CareSource.com** para obtener una lista de nuestros proveedores de la red. Encuentre proveedores médicos primarios (Primary Medical Provider, PMP), especialistas, hospitales, clínicas y más. Elija un proveedor que cubra sus necesidades. Puede filtrar por área, sexo, especialidad y más. También puede obtener información sobre:

- Cómo elegir su PMP y programar una consulta.
- Cómo consultar a un especialista, como un proveedor de salud mental.
- Dónde puede obtener atención si su PMP no está disponible o el consultorio está cerrado.
- Cómo obtener atención de emergencia visitando una sala de emergencias (ER) o llamando al 911.
- Cómo obtener atención cuando viaja fuera del área de servicio del plan.





Conozca cómo administramos su plan.

Queremos que reciba la mejor atención posible. Lo logramos:

- A través de nuestro Programa de calidad. Está diseñado para ayudarle a recibir una atención y un servicio de calidad.
- Mediante nuestra promesa de proteger su privacidad. Nuestras prácticas de privacidad y la HIPAA/el consentimiento del afiliado explican qué es el consentimiento de rutina y cómo podemos usar y compartir sus datos de salud. Esto incluye su raza, los idiomas que habla, su orientación sexual, si tiene alguna discapacidad, y mucho más. También se explica cómo utilizamos las autorizaciones. Puede informarnos si desea que compartamos información médica que no esté cubierta por el consentimiento de rutina. Puede pedirnos una lista sobre dónde se compartió su información.
- Al decirle cuándo y de qué manera se cubren las nuevas tecnologías.
- Al impedir que las personas que toman las decisiones sobre su cobertura se beneficien económicamente de ellas.
- Al contar con un proceso de apelación externa independiente para las decisiones relacionadas con su atención.



Obtenga información sobre programas de salud y de bienestar gratuitos.

Contamos con programas gratuitos para ayudarle a mejorar su salud. Es posible que reciba correspondencia al respecto. También es posible que llamemos para brindarle información sobre estos. Podemos inscribirlo si alguno de sus proveedores u otra fuente de atención médica nos lo indica. Llame a Servicios para Afiliados para inscribirse o darse de baja. Algunos de estos programas son:

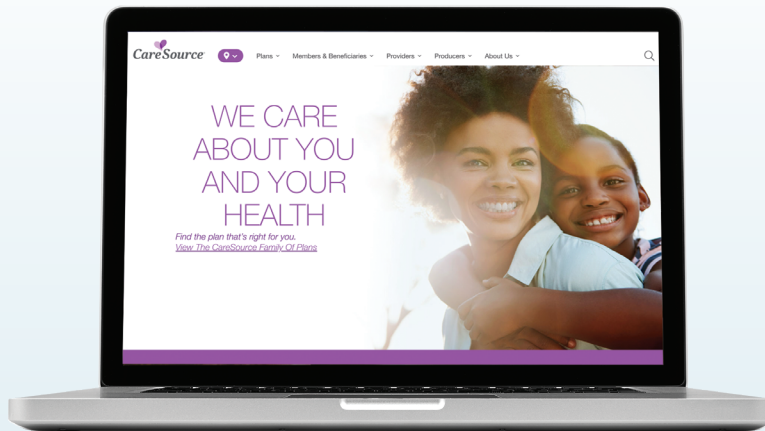
- **Administración de la atención:** contamos con un equipo enfermeros y expertos clínicos que trabaja con usted y sus proveedores para cubrir sus necesidades de salud. Este equipo puede ayudarle con el sistema de atención médica. También puede ayudarle a administrar su atención con todos sus proveedores.
- **MyHealth:** los adultos mayores de 18 años pueden usar las herramientas en línea y las guías de pequeños pasos que ayudan a establecer y hacer el seguimiento de los objetivos de salud.

- **Life Services:** conéctese con un consejero de vida. Los afiliados mayores de 14 años pueden obtener ayuda para encontrar empleo, capacitación, educación, vivienda o apoyo comunitario.
- **MyStrengthSM:** obtenga ayuda en línea para su estado de ánimo, su cuerpo y su espíritu. Visite www.teladochealth.com para registrarse.
- **Gestión de terapia de medicamentos:** obtenga información sobre sus medicamentos y la forma correcta de usarlos.

¿Tiene preguntas? Llame a Servicios para Afiliados. El número figura al dorso de este boletín informativo. Estamos aquí para ayudarle.



Recursos importantes



A continuación, encontrará algunos enlaces que le ayudarán a encontrar información que podría necesitar:



Encontrar un médico:

findadoctor.CareSource.com/



Encontrar mis medicamentos con receta: CareSource.com/es/in/members/tools-resources/find-my-prescriptions/medicaid/



Guía rápida de beneficios:

CareSource.com/documents/in-med-m-2381250a-2025-benefits-at-a-glance-sp.pdf



Documentos del plan:

CareSource.com/es/in/plans/medicaid/plan-documents/



Recompensas:

CareSource.com/es/in/plans/medicaid/benefits-services/rewards/



Información y denuncias de fraude, malversación y abuso:

CareSource.com/es/in/members/tools-resources/fraud-waste-abuse/medicaid/





¿Tiene preguntas acerca de sus medicamentos con receta?

Averigüe si un medicamento está cubierto en **CareSource.com**. Tenemos una lista de medicamentos con opción de búsqueda. Ingrese a *Encontrar mis medicamentos con receta*, debajo de *Afiliados*, luego en *Herramientas y recursos*. Seleccione el nombre del plan para conocer qué medicamentos tienen cobertura. Ahí se encuentra la lista de medicamentos más actualizada. También puede llamar a Servicios para Afiliados.



¡Evite la gripe!

Vacúnese contra la gripe hoy.



Elabore un plan para recibir su vacuna contra la gripe antes de enfermarse. Reciba todas sus vacunas a tiempo. Esto ayuda a que usted y sus seres queridos se mantengan protegidos y saludables. También ayuda a detener la propagación de enfermedades. Para obtener más información sobre la vacuna contra la gripe, visite **CareSource.com/flushot**.



Usted y su familia pueden ser elegibles para ganar una recompensa de \$10 por recibir la vacuna contra la gripe. Obtenga más información en **CareSource.com/es/in/plans/medicaid/benefits-services/rewards/**.



Qué hacer si recibe una factura

Usted recibe todos los servicios médicamente necesarios cubiertos por Medicaid sin costo alguno. Esto es así, a menos que su plan tenga copagos. Estos son servicios importantes. Es posible que los necesite para prevenir, diagnosticar o tratar afecciones de salud. No se le facturarán estos servicios. Llame a Servicios para Afiliados si recibe una factura. Los servicios que cubre CareSource se encuentran en su Manual del Afiliado. Puede encontrar el manual en **CareSource.com/es/in/plans/medicaid/plan-documents/**. También puede obtener una copia impresa. Se le enviará cuando llame a Servicios para Afiliados.





Xilazina y medetomidina: se han encontrado fármacos sedantes de uso veterinario en drogas ilícitas

Aprender acerca de estos fármacos puede ayudarle a protegerse y proteger a otras personas. Son muy inseguros. En ocasiones, se mezclan con drogas ilícitas.

Xilazina (“Tranq”)

La xilazina es un fármaco potente que usan los veterinarios para calmar a los animales. No se usa en humanos. En ocasiones, se mezcla con drogas ilícitas como el fentanilo.

La xilazina ralentiza el cerebro y el cuerpo. Puede causar sueño profundo y respiración lenta. También puede causar presión arterial baja y ritmo cardíaco lento. Es posible que la persona se desmaye y puede ser difícil despertarla. Mezclar xilazina con opioides aumenta el riesgo de sobredosis.

La xilazina también puede causar problemas en la piel. Disminuye el flujo sanguíneo hacia la piel. Esto provoca llagas dolorosas o heridas abiertas. Incluso pequeños cortes, que pueden infectarse si no se tratan.

Medetomidina (“Rhino Tranq”)

La medetomidina es un fármaco más potente. Se utiliza para calmar a los animales. No está destinada para el uso en personas. En ocasiones, también se encuentra en drogas ilícitas. La medetomidina es más fuerte que la xilazina y puede causar sueño profundo y respiración lenta.

La naloxona no revierte los efectos de la xilazina ni de la medetomidina. No obstante, se debe administrar durante una sobredosis en caso de que haya opioides presentes. Siempre llame al 911 en caso de emergencia.

La opción más segura es evitar los fármacos desconocidos. Estos fármacos sedantes de uso veterinario ocultos hacen que el suministro de drogas actual sea más peligroso.

Fuente: Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades





Obtenga más información sobre su plan



en su Manual del Afiliado

Su Manual del Afiliado es el mejor lugar para obtener más información sobre su plan de salud. **Ingresa a [CareSource.com/es/in/plans/medicaid/plan-documents/](https://www.caresource.com/es/in/plans/medicaid/plan-documents/)**. Los temas que allí se tratan son muchos. Algunos incluyen los beneficios, los servicios y las recompensas del plan. También puede encontrar información sobre a dónde ir para recibir atención. Además, incluye información sobre farmacia, medicamentos con receta, ¡y más!

Su Manual del Afiliado le ayudará a obtener el máximo provecho de su plan. Llame Servicios para Afiliados para solicitar una copia impresa.



Uso de la Línea de asesoría en enfermería las 24 horas

Si tiene preguntas sobre atención médica o se siente mal, llame a la Línea de asesoría en enfermería las 24 horas. Está disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Puede encontrar el número en su tarjeta de identificación (ID).

Impulse su salud mental esta primavera

¿Está listo para aprovechar la primavera al máximo y sentirse rejuvenecido? Pruebe algunas de las actividades que se mencionan a continuación:



Plante un jardín

Puede pasar más tiempo en la naturaleza y mejorar su estado de ánimo al mismo tiempo. Además, si cultiva frutas o verduras, puede incluirlas en comidas saludables.

Priorice el sueño

Es posible que, con más horas de sol en esta época, quiera quedarse despierto hasta más tarde, ¡pero no caiga en la trampa!

Dormir lo suficiente le dará la energía que necesita para disfrutar de aventuras divertidas esta primavera.

Salga al aire libre

Ya sea hacer senderismo o simplemente leer en el patio, recibir algo de luz solar puede beneficiar significativamente la salud mental.

Renueve su espacio vital

Done la ropa que ya no use, reorganice su dormitorio y haga pequeñas cosas para ordenar su hogar. Esto lo hará sentir renovado para la nueva temporada.

¿Quiere más ideas?

Visite MyStrengthSM en www.teladochealth.com/mystrength para encontrar herramientas en línea que le ayuden a mejorar su aspecto y su estado de ánimo.

Fuentes:

Psychology Today. psychologytoday.com/us/blog/friendship-20/202203/5-ways-boost-your-mental-health-spring?lang=es

Brown University Health. www.brownhealth.org/be-well/spring-self-care?lang=es





Momentos del afiliado

Historias verdaderas de triunfo en CareSource Life Services®



CareSource Life Services está aquí para ayudarle con todos los aspectos de su salud, ¡incluso su salud financiera!

Miguel optó por el programa CareSource JobConnect organizado por el equipo de CareSource Life Services. Un consejero de vida de CareSource le ayudó a conseguir un buen trabajo, pero ahora necesitaba planificar sus finanzas. Su asesora le ayudó a determinar un presupuesto familiar y a solicitar su primera tarjeta de crédito. Ella ayudó a Miguel a entender cómo funcionan las puntuaciones crediticias y qué hacer para llevar su puntuación al máximo. Miguel siguió todos los consejos de su asesora, y eso dio frutos. Con el tiempo, su puntuación crediticia alcanzó el mínimo necesario para comprar una casa para su familia en crecimiento. “Nunca imaginé que me aprobarían”, dijo Miguel. Su sueño de ser propietario de una vivienda ahora está a su alcance.

¡También podemos brindarle ayuda a usted!

CareSource Life Services puede allanarle el camino desde donde está hasta donde quiera estar. Estos servicios están incluidos sin cargo en su plan.

Para obtener más información, envíe un correo electrónico a **LifeServicesIndiana@CareSource.com** o llame al **1-844-607-2832** (TTY: 1-800-743-3333), de lunes a viernes, de 7 a. m., hora central (CT)/8 a. m., hora del este (ET) a 4 p. m., hora central (CT)/5 p. m., hora del este (ET).

Servicios cubiertos para **USTED**



Qué debe hacer si recibe una factura

Puede recibir todos los servicios médicos que necesita sin costo para usted. “Médicamente necesario” significa que usted necesita estos servicios para mantenerse saludable. Estos le ayudan a identificar el problema o a sentirse mejor.

No debería recibir facturas por estos servicios. Si recibe una factura, llame a Servicios para Afiliados para obtener ayuda. Puede encontrar una lista de los servicios que cubrimos en su Manual del Afiliado. Revise el manual en línea en **CareSource.com/es/in/plans/medicaid/plan-documents/**. Si desea obtener una copia impresa, solo llame a Servicios para Afiliados y se la enviarán.

Cumplimiento de medicamentos simplificado



La gestión de sus medicamentos puede parecer una tarea difícil. Tomarlos correctamente es clave. Esto significa tomar la dosis correcta en el momento adecuado. También significa recogerlos a tiempo en la farmacia. Muchas farmacias ofrecen formas de obtener sus medicamentos de manera más fácil:



Pregunte cómo surtir todos sus medicamentos el mismo día.



Descubra cómo hacer que entreguen sus medicamentos directamente a su puerta con el servicio de pedidos por correo.



English: Get free help in your language with interpreters and other written materials. Get free aids and support if you have a disability. Call **1-844-607-2829** (TTY: 711).



Spanish: Obtenga ayuda gratuita en su idioma a través de intérpretes y otros materiales en formato escrito. Obtenga ayudas y apoyo gratuitos si tiene una discapacidad. Llame al **1-844-607-2829** (TTY: 711).

Haitian Creole: Jwenn èd gratis nan lang ou ak entèprèt ansanm ak lòt materyèl ekri. Jwenn èd ak sipò gratis si w gen yon andikap. Rele **1-844-607-2829** (TTY: 711).

Arabic: صل على مساعدة مجانية بلغتك من خلال المترجمين الفوريين والمواد المكتوبة الأخرى. إذا كنت من ذوي الاحتياجات
صّة، ستحصل على المساعدات والدعم مجاًاً. اتصل على الرقم **1-844-607-2829** TTY) "الهاتف النصي للصم
عاف السمع": 711).

Chinese Simplified: 通过口译员和其他书面材料，获得您所使用语言的免费帮助。如果您有残
疾，可以获得免费的辅助设备和支持。请致电 **1-844-607-2829**（听语障人士专用电话：711）。

German: Erhalten Sie kostenlose Hilfe in Ihrer Sprache durch Dolmetscher und andere
schriftliche Unterlagen. Beziehen Sie kostenlose Hilfsmittel und Unterstützung, wenn Sie eine
Behinderung haben. Rufen Sie folgende Telefonnummer an **1-844-607-2829** (TTY: 711).

French: Obtenez une aide gratuite dans votre langue grâce à des interprètes et à d'autres
documents écrits. Si vous souffrez d'un handicap, vous bénéficiez d'aides et d'assistance
gratuites. Appelez le **1-844-607-2829** (TTY : 711).

Vietnamese: Nhận trợ giúp miễn phí bằng ngôn ngữ của quý vị với thông dịch viên và các tài
liệu bằng văn bản khác. Nhận trợ giúp và hỗ trợ miễn phí nếu quý vị bị khuyết tật. Gọi
1-844-607-2829 (TTY: 711).

Pennsylvania Dutch: Grick Hilfe mitaus Koscht in dei Schprooch mit Iwwersetzer un annere
schriftliche Dinge. Grick Aids un Hilfe mitaus Koscht wann du en Behinderung hoscht. Ruf
1-844-607-2829 (TTY: 711).

Hindi: आपकी भाषा के इंटरप्रेटर तथा आपकी भाषा में अन्य लिखित सामग्रियों संबंधी फ्री मदद पाएं। यदि आपको
कोई डिसएबिलिटी हो, तो मुफ्त सहायता और सपोर्ट प्राप्त करें। कॉल करें **1-844-607-2829** (TTY: 711).

Korean: 통역사와 기타 서면 자료의 도움을 귀하의 언어로 무료로 받으세요. 장애가 있을 경우,
보조와 지원을 무료로 받으세요. **1-844-607-2829** (TTY: 711) 로 문의하세요.

Amharic: በአስተርጓሚዎች እና በሌሎች የጽሑፍ ቁሳቁሶች በቋንቋዎ ከክፍያ ነፃ እርዳታ ያግኙ። የአካል ጉዳት
ካለብዎት ከክፍያ ነፃ እርዳታ እና ድጋፍ ያግኙ። ወደ **1-844-607-2829** (TTY: 711) ይደውሉ።

Yoruba: Gba ìrànṣẹ́wọ́ ọ́fẹ́ ní èdè rẹ pẹ̀lú àwọn ògbifọ́ àti àwọn ohun èlò mírán tí a kọ sílẹ̀. Gba àwọn ìrànṣẹ́wọ́ àti àtilẹ́yìn ọ́fẹ́ bí o bá ní àìlera kan. Pe **1-844-607-2829** (TTY: 711).

Tagalog: Makakuha ng libreng tulong sa wika mo gamit ang mga interpreter at mga ibang nakasulat na materyales. Makakuha ng mga libreng pantulong at suporta kung may kapansanan ka. Tumawag sa **1-844-607-2829** (TTY: 711).

Pashtu: په خپله ژبه کې د ژباړونکو او نورو لیکلي شوو موادو له لارې وړیا مرسته ترلاسه کړئ. که تاسو معلولیت لرئ نو وړیا ملاتړ او مرستې ترلاسه کړئ. دې شمېرې ته زنگ ووهئ **1-844-207-2829** (TTY: 711).

Telugu: దాదాభాషాసహాయం కోసం ప్రాసెస్ చేయబడిన వ్యక్తులకు అనువాద సేవలు మరియు అనువాద సాధనాలను ఉచితంగా అందించబడుతుంది. అనువాద సేవలు మరియు అనువాద సాధనాలను ఉచితంగా అందించబడుతుంది. ఫోన్ చేయండి **1-844-607-2829** (TTY: 711).

Nepali: दोभाषे र अन्य लिखित सामग्रीहरूको माध्यमद्वारा आफ्नो भाषामा निःशुल्क मद्दत प्राप्त गर्नुहोस्। तपाईंलाई अशक्तता छ भने निःशुल्क सहायता र समर्थन प्राप्त गर्नुहोस्। **1-844-607-2829** (TTY: 711) मा कल गर्नुहोस्।

Burmese: သာသနာ့အကူအညီအတွက် စကားပြန်များနှင့် အခြားပုံနှိပ်စာရွက်များကို အခမဲ့အကူအညီရယူပါ။ သင်သည် မသန်စွမ်းသူတစ်ဦးဖြစ်ပါက အခမဲ့အကူအညီများနှင့် အထောက်အပံ့များ ရယူပါ။ ဖုန်းခေါ်ရန် **1-844-607-2829** (TTY: 711)

Marshallese: Bōk jibañ ilo an ejjelok wōnāān ikkijjien kajin eo am ibbān rukok ro im wāween ko jet ilo jeje. Bōk jerbalin jibañ ko ilo an ejjelok wōnāer im jibañ ko ñe ewōr am nañinmejnin utamwe. Kall e **1-844-607-2829** (TTY: 711).

IN-MED-M-3287213; First Use: 11/25/2024

OMPP Approved: 11/25/2024





Aviso de no discriminación

Cumplimos con todas las leyes de derechos civiles federales y estatales. Por ello, no discriminamos, excluimos ni tratamos a las personas de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, discapacidad, edad, religión, sexo (lo que incluye embarazo, género, identidad de género, preferencia sexual y orientación sexual), ni por motivos de estado civil, salud o asistencia pública. Queremos que todas las personas tengan una oportunidad justa y equitativa de estar lo más saludables posible.

Ofrecemos ayuda gratuita, servicios y modificaciones razonables si tiene alguna discapacidad. Podemos conseguir un intérprete de lengua de señas. Esta persona le ayudará a comunicarse con nosotros o con sus proveedores. Obtenga sus materiales impresos en letra grande, en formato de audio o en braille, sin costo alguno.

También podemos ayudarle si habla un idioma diferente al inglés. Podemos conseguirle un intérprete que hable su idioma. O bien, puede obtener materiales impresos en su idioma. Todo esto sin costo alguno para usted.

Llame a **1-844-607-2829** (TTY: 711) si necesita alguna de estas ayudas. Nuestro horario de atención es de lunes a viernes, de 7 a. m. CT/8 a. m. ET a 7 p. m. CT/8 p. m. ET. Estamos aquí para ayudarlo.

Puede presentar una queja si no le proporcionamos estos servicios o si cree que ha sido discriminado de alguna otra manera.

Correo postal: CareSource
Attn: Civil Rights Coordinator
P.O. Box 1947
Dayton, OH 45401
Teléfono: 1-844-539-1732 (TTY: 711)
Fax: 1-844-417-6254
Correo electrónico: CivilRightsCoordinator@CareSource.com

También puede presentar una queja ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights).

Correo postal: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Ave., S.W. Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201.
Envíe por correo el formulario de reclamo que se encuentra en
www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf.
Teléfono: 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)
En línea: ocrportal.hhs.gov

Puede encontrar este aviso en **CareSource.com**.

IN-MED-M-3314786-SPA; First Use: 1/3/2025

OMPP Approved: 1/3/2025



P.O. Box 8738
Dayton, OH 45401-8738
CareSource.com

CÓMO COMUNICARSE CON NOSOTROS

Servicios para Afiliados:

1-844-607-2829

(TTY: 711)

Línea de asesoría en enfermería las 24 horas:

1-844-206-5947

(TTY: 711)

Únase a nosotros



Facebook.com/**CareSourceIN**

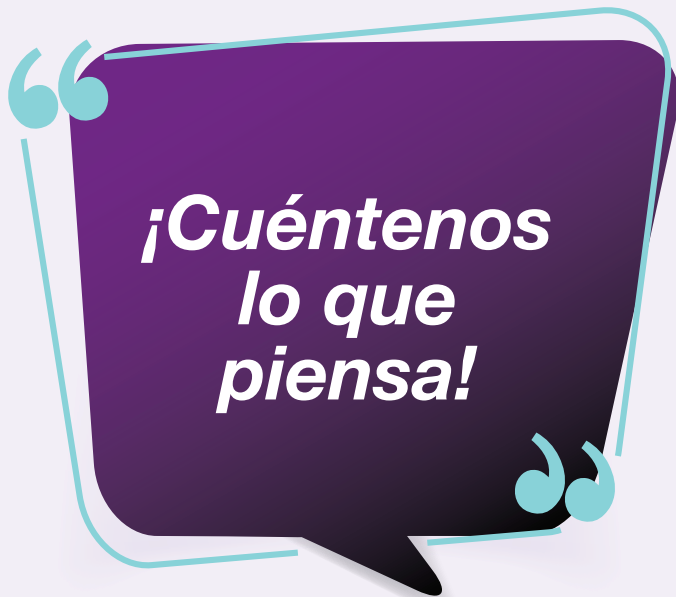


X.com/**CareSource**



Instagram.com/**CareSource**

Información importante del plan



Queremos conocer su opinión sobre su boletín trimestral.

¡Cuéntenos lo que le gusta, lo que no le gusta y las ideas para mejorar sus boletines! Responda la encuesta en el siguiente enlace. Solo le tomará algunos minutos.

¡Queremos que su cobertura sea la mejor de todas las que haya tenido! Le agradecemos que nos confíe sus necesidades de cobertura de salud.