

MEDICAID

HOOSIER HEALTHWISE & HEALTHY INDIANA

Plans



ESPAÑOL


CareSource[®]

El estado de Indiana exige que todos los planes de Medicaid ofrezcan unos beneficios específicos. Dichos beneficios se describen en las páginas 3-4. Sin embargo, ofrecemos mucho más, como:

CareSource Life Services® y CareSource JobConnect™: Los consejeros de vida trabajan con los afiliados para ponerlos en contacto con los recursos de la comunidad, ayudarlos con los objetivos de educación y de empleo y ayudar a coordinar el transporte a las citas no médicas en la comunidad.

CareSource24®: nuestra Línea de asesoría en enfermería de atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Administradores de casos: que pueden ayudarlo con el alojamiento, el equipo médico, los servicios públicos y otras necesidades básicas urgentes.

Programa de asistencia telefónica Lifeline: programa de teléfonos celulares gratuitos o con descuento (*para los afiliados que cumplen los requisitos*) para comunicarse con CareSource24 y el equipo de atención y defensa del cliente.

Programas de recompensas para todos los afiliados:

Babies First®: gane hasta \$200 por embarazo por asistir a las consultas prenatales, visitas de bienestar del bebé y más.

Kids First: gane hasta \$50 por año para niños de 16 meses hasta 18 años por completar visitas de bienestar del niño, exámenes dentales, vacunas y más.

Recompensas de MyHealth: los adultos mayores de 19 años pueden ganar hasta \$50 si se inscriben en HHW y hasta \$300 si se inscriben en HIP para completar exámenes preventivos, exámenes dentales, vacunas contra la gripe, participar en programas de manejo de enfermedades crónicas y para dejar de fumar, y más.

¿Por qué elegir CareSource®?

CareSource es **mucho más que un seguro de salud**. Si necesita ayuda para conseguir trabajo, abrir una cuenta bancaria o prepararse para un embarazo, puede contar con nosotros.

Text4Baby: un mensaje de texto gratuito tres veces a la semana, programado hasta la fecha estimada del parto o de nacimiento del bebé, desde el embarazo hasta el primer cumpleaños del bebé.

Gestión de terapia de medicamentos (MTM): una evaluación personalizada de los medicamentos y asesoramiento por parte del farmacéutico para asegurarse de que sus medicamentos sean los adecuados y los más seguros de acuerdo con sus necesidades de atención médica.

Telehealth: acceda a un médico las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año usando un teléfono o una computadora. Ayuda a evitar largas esperas en el consultorio médico, sala de emergencias o atención de urgencia para problemas que no son de emergencia.

Express Banking®: una cuenta bancaria de Fifth Third Bank sin cargo mensual por servicio, sin requisitos de saldo, sin comisiones por sobregiro y una tarjeta de débito para compras.

Aplicación móvil de CareSource: brinda acceso a la tarjeta de ID de afiliado, videos "tutoriales" y búsqueda rápida de médicos.

Manejo de enfermedades: programas para el asma, el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (*ADHD, por sus siglas en inglés*), el autismo, la salud conductual, una enfermedad renal crónica, y muchas más. Estos programas también se incluyen en nuestros programas de recompensas.

HEALTHY INDIANA PLAN (HIP)

The Healthy Indiana Plan (HIP) es un programa de seguro para afiliados a Hoosier de bajos ingresos, entre 19 y 64 años, con beneficios que incluyen atención hospitalaria, servicios de salud conductual y mental, tratamiento contra el abuso de sustancias, atención para la maternidad, consultas médicas y medicamentos con receta.

A continuación, se incluye una breve guía sobre los diversos planes disponibles para afiliados a HIP:

| | HIP Plus Disponible para todos los afiliados que hacen sus contribuciones mensuales a la Cuenta POWER | HIP Basic Disponible para afiliados en o por debajo del 100% del nivel federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés) que no hacen contribuciones a la Cuenta POWER |
|---|---|---|
| Pago | Pago mensual | Copago De \$4 a \$75 |
| Servicios médicos | Cubierto | Cubierto |
| Servicios oftalmológicos | Cubierto | No cubierto (Excepto afiliados de 19 y 20 años) |
| Servicios odontológicos | Cubierto | No cubierto (Excepto afiliados de 19 y 20 años) |
| Servicios quiroprácticos | Cubierto | No cubierto |
| Servicio de transporte que no se considera de emergencia | No cubierto | No cubierto |

*Para afiliadas de HIP que nos notifican o notifican al estado (o a la



| | HIP Maternity* Disponible para todas las afiliadas que informan embarazo | HIP State Plan Disponible para todos los afiliados que califican para recibir beneficios mejorados (como aquellos que se determinan como personas dependientes con necesidades médicas especiales) | |
|--|--|--|----------------------|
| | | Plus | Basic |
| | Sin repartición de costos | Pago mensual | Copago De \$4 a \$75 |
| | Cubierto | Cubierto | Cubierto |
| | Cubierto | Cubierto | Cubierto |
| | Cubierto | Cubierto | Cubierto |
| | Cubierto | Cubierto | Cubierto |
| | Cubierto | Cubierto | Cubierto |

División de Recursos para la Familia) que están embarazadas.

HOOSIER HEALTHWISE

Hoosier Healthwise (HHW) es el programa de atención médica de Indiana para niños y mujeres embarazadas. Hay una gran variedad de paquetes de programas de HHW pensados para grupos de personas específicos.

Existen tres paquetes de beneficios en HHW:

Paquete A: plan de servicios completos para niños y mujeres embarazadas. Los afiliados no tienen ninguna obligación con respecto a la repartición de costos.

Paquete C: plan de servicios completos para niños en el Programa del Seguro de Salud para Niños (Children's Health Insurance Program, CHIP). Hay un pago de prima mensual y un copago reducido para algunos servicios de acuerdo con los ingresos familiares.

Para obtener más información sobre estos programas, visite www.in.gov/medicaid.







Nos preocupamos por usted y por su salud.

Será un placer para nosotros que se sume a uno de nuestros planes. Si ya está inscrito en otro plan, puede cambiar durante el Período de selección del plan (del 1 de noviembre al 15 de diciembre) o durante su período de redeterminación.

Para obtener más información acerca de CareSource:

VISITE [CareSource.com](https://www.caresource.com)

LLAME AL 1-844-607-2829 (TTY: 711)

Nombre

Apellido

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Correo electrónico

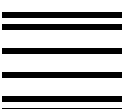
Teléfono

¿Cuál es el horario más conveniente para que un representante de CareSource se comunice con usted para explicarle los beneficios del plan y responder sus preguntas?

A.M.

P.M.





NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES

BUSINESS REPLY MAIL

FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 817 DAYTON, OH

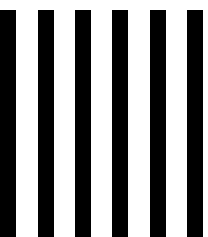
POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

ATTN: CARESOURCE HIP/HHW

CARESOURCE

P.O. BOX 44242

Indianapolis, IN 46244





¿TIENE PREGUNTAS?

Si tiene preguntas sobre HIP o para cambiarse a CareSource, llame al **1-877-GET-HIP-9 (1-877-438-4479)**.

Como afiliado a HIP, puede cambiar su afiliación en cualquier momento antes de hacer su primera contribución a la Cuenta POWER o dentro de los 60 días de asignación, lo que suceda primero. Recibirá más información por correo postal cuando se inscriba o puede visitar el sitio web de la Administración de Servicios Sociales y para la Familia de Indiana (Indiana Family and Social Services) en **www.in.gov/fssa/hip**.

Si tiene alguna pregunta sobre HHW, visite **www.indianamedicaid.com** o llame al **1-800-403-0864**.

Si es afiliado a HHW, puede elegir darse de baja durante los tres primeros meses de afiliación o durante el mes de inscripción anual correspondiente a su área.



Pueden aplicarse exclusiones y limitaciones. Comuníquese con CareSource para obtener más detalles.

CareSource cumple las leyes de derechos civiles estatales y federales y no discrimina por motivos de edad, sexo, identidad de género, color, raza, discapacidad, país de origen, estado civil, preferencia sexual, creencia religiosa, estado de salud o estado de asistencia pública.

Si usted o alguien a quien ayuda tiene preguntas sobre CareSource, tiene derecho a recibir esta información y ayuda en su propio idioma sin costo. Para hablar con un intérprete, llame al 1-855-202-0729 (TTY: 711).

如果您或者您在帮助的人对 CareSource 存有疑问，您有权免费获得以您的语言提供的帮助和信息。如果您需要与一位翻译交谈，请致电 1-855-202-0729 (TTY: 711)。