IOWA DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES
IOWA MEDICAID ENTERPRISE - MEMBER SERVICES
PO BOX 36510
DES MOINES, IA 50315-0314

<MEMBER NAME>
<ADDRESS 1>
<ADDRESS 2>
<CITY>, <ST> <ZIP>

<Date>
<Case Number>

Welcome to the IA Health Link Program!
(¡Bienvenidos al Programa IA Health Link!)

El Departamento está intentando conseguir la aprobación federal de los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) con el fin de reunir a la mayoría de los programas de Medicaid en un único programa de atención médica administrada llamado IA Health Link. Este nuevo programa le brindará la misma cobertura médica que conoce y utiliza, pero asegurado por la organización administradora de servicios médicos o Managed Care Organization (MCO) que usted elija. Para recibir aprobación federal, Iowa deberá demostrar que el nuevo programa está listo. De ser así, el mismo comenzará el 1 de marzo de 2016.

Por favor, siga los siguientes pasos para seleccionar el plan de salud que más le convenga.

Paso1

- **Lea**
- Se adjunta información sobre las organizaciones administradoras de ateción médica (MCO) que puede elegir. Lea dicha información para elegir la mejor opción según los problemas de salud de su familia.

Paso2

- **Elija**
- Seleccione la MCO más conveniente para cada una de las personas indicadas en esta carta. No es necesario que todas tengan la misma MCO.
- Debe hacer la selección antes de la **Fecha de finalización del período de selección**, que será el **17 de febrero de 2016**.

Paso3

- **Inscríbase**
- Por teléfono: Llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al **1-800-338-8366** o al 515-256-4606 en el área de Des Moines.
- Por correo: Envíe el formulario de inscripción que se incluye en este paquete utilizando el sobre con franqueo prepago.
- Por correo electrónico: Servicios para Miembros de Iowa Medicaid - IMEMemberServices@dhs.state.ia.us.

En este paquete, encontrará información sobre las tres organizaciones administradoras de atención médica (MCO) que están a su disposición para seleccionar un plan:

- Amerigroup Iowa, Inc.
- AmeriHealth Caritas Iowa, Inc.
- UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.

* **PACE** (Programa de atención médica con todo incluido para adultos mayores) es otro programa de atención médica administrada para miembros de 55 años o más, que viven en determinados condados de Iowa y que cumplen con los requisitos para ciertos niveles de atención médica. Encontrará información sobre el programa PACE en la página 4 del manual de IA Health Link que se incluye en este paquete.

¿Qué ocurrirá después?

- Recibirá una carta de confirmación en la que se le informará:
  - Su selección o selecciones de MCO y la fecha en la que comenzará a utilizarla.
- Proceso continuo de selección de MCO:
  - Puede hacer cambios hasta la **Fecha de finalización del período de selección** que se indica.
  - El servicio de **Asesoramiento para selección** se encuentra a su disposición llamando a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid.
  - Hay **asistencia en persona** en su área de residencia. Encontrará el horario en iahealthlink.gov.
  - Tiene 90 días a partir de la **Fecha de finalización del período de selección** que se indica en esta carta para hacer cambios sin importar el motivo.
  - Puede cambiar de MCO una vez cada 12 meses. Se le notificará sobre su período de inscripción anual.
  - Puede cambiar la MCO seleccionada en cualquier momento si existe una causa justificada. Encontrará más información sobre causas justificadas en la página 8 del manual de IA Health Link, que se incluye en este paquete.

Puede llamar a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al **1-800-338-8366** o al 515-256-4606 en el área de Des Moines, de lunes a viernes, desde las 8:00 am hasta las 5:00 pm. También puede enviar sus preguntas por correo electrónico a Servicios para Miembros: IMEMemberServices@dhs.state.ia.us.

** A los miembros indicados se les ha asignado la selección que figura a continuación.* ***Si le agrada la selección asignada, no debe hacer nada más.*** ***Si no le agrada la selección asignada, por favor siga los tres pasos que se indican en el frente de esta carta para hacer su propia selección.***

Nombre del miembro	**MCO**	**Nº. de Ident. estatal**
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>
<Last Name, First Name>	<MCO>	<SID>

Iowa Department of Human Services

ia health link

IA Health Link Managed Care Organization Enrollment

(Inscripción en IA Health Link, organización administradora de servicios médicos)

Bienvenidos a IA Health Link. Lea la información adjunta sobre la MCO que se encuentra a su disposición. Después seleccione el plan en el que desea inscribirse. Si no selecciona ningún plan, su MCO será la indicada en la carta de inscripción. Complete este formulario y envíelo en el sobre con franqueo pago que se adjunta. No necesita sello postal para enviar el formulario por correo.

Complete este formulario con tinta azul o negra.

Nombre de la persona a inscribir	Fecha de nacimiento	Número de identificación	Marque una MCO	
			☐ Amerigroup Iowa, Inc. ☐ AmeriHealth Caritas Iowa, Inc.	☐ UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.
			☐ Amerigroup Iowa, Inc. ☐ AmeriHealth Caritas Iowa, Inc.	☐ UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.
			☐ Amerigroup Iowa, Inc. ☐ AmeriHealth Caritas Iowa, Inc.	☐ UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.
			☐ Amerigroup Iowa, Inc. ☐ AmeriHealth Caritas Iowa, Inc.	☐ UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.

Motivo para el cambio de MCO:_____

_____ Su domicilio (Calle, Ciudad, Código Postal)

_____ Su teléfono

_____ Firme aquí

Si tiene preguntas sobre cómo completar este formulario, llame a Servicios para Miembros al teléfono **1-800-338-8366,** o al 515-256-4606 si reside en el área de Des Moines, de lunes a viernes desde las 8:00 am hasta las 5:00 pm.

Iowa Department of Human Services

ia health link

Comm. 476(S) (Rev. 1/16)

IA Health Link Managed Care Program

(Programa IA Health Link Managed Care)

Servicios para Miembros de Iowa Medicaid:
Llamada gratuita: 1-800-338-8366
Local: 515-256-4606
Internet: www.IAHealthLink.gov
Correo electrónico: IMEMemberServices@dhs.state.ia.us

Para solicitar este documento en español, comuníquese con Servicios para Miembros al teléfono 1-800-338-8366 de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., de lunes a viernes.

Bienvenidos a IA Health Link

En este folleto encontrarán información sobre el programa IA Health Link. IA Health Link es un programa de atención médica administrada cuya función es procurar que los miembros reciban la atención médica que necesitan. Por favor, tómese unos minutos para leer la información contenida en este folleto y, si tiene dudas o preguntas, comuníquese con el centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid:

Llame gratis al: 1-800-338-8366
En el área de Des Moines: 515-256-4606
Fax: 515-725-1351
Correo electrónico: IMEMemberServices@dhs.state.ia.us

Índice

Bienvenidos a IA Health Link 2
Organizaciones de atención administrada que puede elegir 3
Servicios cubiertos antes de que la selección de MCO entre en vigor 3
PACE 4
Atención médica administrada de IA Health Link 5
¿Quiénes están inscriptos en IA Health Link Managed Care? 5
Cómo elegir una organización administradora de atención médica 6
¿Puedo cambiar de MCO más tarde? 7
Baja solicitada por el miembro debido a “causa justificada” 7
¿Qué pasa si me mudo? 7
Prestaciones de IA Health Link 8
Servicios HCBS (residenciales y comunitarios) 12
Servicios de la Red *Iowa Family Planning* (planificación familiar) 12
Servicios odontológicos 13
El Plan Dental Wellness 13
Otros servicios de transporte 14
Atención de emergencias (ER) y de urgencias 14
Programa *Healthy Behaviors* para Miembros del Plan Iowa Wellness 14
Copagos 15
Tarjeta de Iowa Medicaid 15
Tarjeta de la organización administradora de atención médica 15
Servicios de traducción 16
Asistencia para pagar las primas del seguro 16
Programa de cobro a través del patrimonio sucesorio 16
Notas importantes 16
Información de contacto en caso de inquietudes 17
Derechos y obligaciones de los miembros 17
Apelaciones y quejas 18
Preguntas 20
Datos importantes 20

Organizaciones de atención administrada que puede elegir

IA Health Link es un programa que le brinda cobertura médica de calidad que está asegurada por una organización administradora de servicios médicos (*Managed Care Organization* (MCO), en inglés), también conocidas como planes de salud. Usted elige la MCO que administrará su atención médica.

Cada MCO tendrá una red de prestadores en todo el estado de Iowa, a quienes podrá visitar para obtener atención médica. Las MCO también coordinarán su atención para ayudarle a conservar su buena salud. A continuación, encontrará la información de contacto de cada MCO. Llame a cada MCO para obtener más información sobre los servicios y sus redes de prestadores.

Amerigroup Iowa, Inc.
Teléfono de Servicios para Miembros: 1-800-600-4441
Internet: www.myamerigroup.com/IA
Correo electrónico de Servicios para Miembros: MPSWeb@amerigroup.com

AmeriHealth Caritas Iowa, Inc.
Teléfono de Servicios para Miembros: 1-855-332-2440
Internet: www.amerihealthcaritas.com
Correo electrónico de Servicios para Miembros:
members@amerihealthcaritasia.com

UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.
Teléfono de Servicios para Miembros: 1-800-464-9484
Internet: www.UHCCommunityPlan.com

Servicios cubiertos antes de que la selección de MCO entre en vigor

El período anterior a que la MCO elegida por un miembro entre en vigencia y durante los meses que los miembros pueden recibir cobertura retroactiva se llama *Fee for Service* o tarifa por servicios médicos. Durante dicho período, los miembros recibirán las mismas prestaciones que recibirían con la MCO. Iowa Medicaid cubrirá las prestaciones durante dicho período. Iowa Medicaid paga sólo los servicios de los prestadores inscriptos en el programa de Iowa Medicaid.

Durante el período *Fee for Service*, le agradeceremos que se dirija a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid, al 1-800-338-8366 o al 515-256-4606 en el área de Des Moines, si tiene facturas médicas o preguntas sobre la cobertura.

PACE

PACE (Programa de atención médica con todo incluido para adultos mayores) es un programa de atención médica administrada que combina fondos de Medicaid y de Medicare. El programa PACE debe proporcionar todos los servicios cubiertos por Medicare y Iowa Medicaid, así como otros servicios que mejorarán y conservarán la salud integral de los miembros. El programa PACE se centra en brindar los servicios necesarios para que los miembros puedan permanecer en sus hogares y en su comunidad. No obstante, también cubre servicios de atención a largo plazo, si es necesario.

Requisitos de elegibilidad

El programa PACE está diseñado para miembros que:

- Tienen 55 años de edad o más
- Viven en un condado designado para PACE
- Tienen enfermedades crónicas o discapacidades que requieren un nivel de atención similar a los servicios brindados en establecimientos especializados
- Pueden vivir en su hogar y comunidad con la ayuda de los servicios de PACE

Servicios en el Centro PACE	Otras prestaciones de PACE
• Comidas • Asesoramiento nutricional • Servicios de atención personal • Fisioterapia, terapia ocupacional y otras terapias reconstituyentes • Atención médica primaria (que incluye servicios médicos y de enfermería) • Terapia recreacional y actividades sociales • Servicios de asistencia social • Transporte • Medicamentos bajo receta	• Servicios de ambulancia • Servicios de audiología • Servicios odontológicos • Servicios médicos a domicilio • Servicios de hospicio • Internación hospitalaria • Laboratorio y radiografías • Equipo y suministros médicos • Servicios en centros sanatoriales • Servicios de optometría • Servicios ambulatorios • Servicios paliativos • Servicios de podología

Equipo interdisciplinario

El equipo interdisciplinario (IDT) de PACE está formado por el personal del centro PACE, que brinda los servicios indicados anteriormente, el miembro de PACE, el conductor del transporte de PACE y el gestor del centro PACE. El IDT determina los servicios necesarios por razones médicas y coordina toda la atención.

Cómo hacer la solicitud para el Programa PACE

Encontrará los condados designados y los prestadores de PACE en el siguiente link: http://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hcbs/pace

Un coordinador de inscripción programará una reunión para brindarle más información sobre el programa PACE. Si desea proceder con la solicitud, recibirá ayuda del personal de PACE y del coordinador de inscripción durante el proceso de solicitud.

Atención médica administrada de IA Health Link

El Departamento está intentando conseguir la aprobación federal de los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) con el fin de reunir a la mayoría de los programas de Medicaid en un único programa de atención médica administrada llamado IA Health Link. Este nuevo programa le brindará la misma cobertura médica que conoce y utiliza, pero asegurada por la organización administradora de servicios médicos o *Managed Care Organization* (MCO) que usted elija.

Para recibir la aprobación federal, Iowa deberá demostrar que el nuevo programa está listo. De ser así, comenzará el 1 de marzo de 2016. Una MCO es un plan de salud. La cobertura ofrecida por los prestadores de las MCO será justo lo que usted necesita.

Toda la familia puede tener la misma MCO o cada miembro de la familia puede tener una MCO diferente. Visitarán a un prestador que trabaja con la MCO que hayan elegido. Su prestador de atención médica será la persona que le brindará tratamiento.

¿Quiénes están inscriptos en IA Health Link Managed Care?

La mayoría de los miembros que tienen cobertura de Iowa Medicaid serán inscriptos en el programa de atención médica administrada y elegirán una MCO. Las prestaciones que recibirá de la MCO seleccionada dependerán del tipo de cobertura de Medicaid para la que califica.

Algunos miembros serán excluidos de atención médica administrada. Ellos son:

- Miembros que califican para el programa HIPP (pago de primas del seguro médico) – Vea la información sobre HIPP en la página 16.
- Miembros que califican sólo para el programa MSP (ahorros de Medicare).
    - Plan para beneficiarios calificados de Medicare (QMB)
    - Beneficiarios de Medicare con ingresos bajos (SLMB)
- Miembros que califican para el plan de emergencia por tres días.
- Miembros que están en el programa *Medically Needy*, también llamado programa "*spenddown"* (con deducible).
- Miembros presuntamente elegibles (sujetos a cambios una vez que se determina la elegibilidad continua).
- Miembros que reciben elegibilidad retroactivamente para meses anteriores.

Algunos miembros pueden optar por inscribirse en el programa de atención médica administrada:

- Miembros que están inscriptos en el programa PACE. Si está inscripto en PACE, por favor comuníquese con su prestador de PACE antes de realizar cambios en su plan. Su prestador de PACE le ayudará a cancelar la inscripción en PACE y a inscribirse en el programa IA Health Link Managed Care.

- Los miembros que sean indígenas estadounidenses o nativos de Alaska también pueden inscribirse en este programa. Si usted es un miembro que se identifica como aborigen estadounidense o nativo de Alaska, comuníquese con Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al 1-800-338-8366 para averiguar sobre la inscripción al programa IA Health Link Managed Care.

En el caso de no saber para qué tipo de programa de Medicaid califica, por favor comuníquese con Servicios para Miembros de Iowa Medicaid para solicitar asistencia llamando al 1-800-338-8366 o al 515-256-4606 en el área de Des Moines, de lunes a viernes desde las 8:00 am hasta las 5:00 pm. También puede enviar sus preguntas por correo electrónico a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid a IMEMemberServices@dhs.state.ia.us.

Cómo elegir una organización administradora de atención médica

Comuníquese con el centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid y elija una MCO de la lista incluida en su paquete de inscripción. Se puede inscribir de las siguientes maneras:

- Complete el formulario de inscripción de IA Health Link que se adjunta y envíelo por correo sin cargo.

  También puede descargar el formulario de inscripción de IA Health Link en https://dhs.iowa.gov/ime/members
- Llame al centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid, al 1-800-338-8366 (llamada gratis) o al 515-256-4606 en el área de Des Moines, de lunes a viernes de 8:00 am a 5:00 pm.
- Por correo electrónico a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid: IMEMemberServices@dhs.state.ia.us
- Envíe el formulario de inscripción por fax al teléfono 515-725-1351.

Servicios para Miembros de Iowa Medicaid le ofrecerá asesoramiento personalmente o por teléfono si llama al 1-800-338-8366. Dicho asesoramiento incluye responder sus preguntas sobre cada MCO, como por ejemplo:

- ¿Está mi prestador en la red de la MCO?
- ¿Está mi farmacia en la red de la MCO?
- ¿La MCO tiene especialistas cerca de mi comunidad?
- ¿La MCO tiene servicios adicionales que me beneficiarían?

Llame o escriba por correo electrónico a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid para averiguar cómo acceder a la ayuda en persona.

Notas importantes:

- Si está embarazada, debe notificárselo a *Department of Human Services* (DHS). Esto podría modificar el tipo de cobertura de Medicaid que recibirá. Puede comunicarse con DHS llamando al 1-877-347-5678.
- Cuando el bebé nazca, debe notificárselo al centro telefónico de *Department of Human Services* tan pronto como pueda, llamando al 1-877-347-5678.
- Cuando el bebé esté inscripto en IA Health Link, recibirá otro paquete de inscripción por correo. En dicho momento, podrá elegir una MCO para el bebé recién nacido.
- Si está embarazada e inscripta en una MCO, su bebé también será inscripto en la misma MCO en el momento del nacimiento.

¿Puedo cambiar de MCO más tarde?

Uno de los objetivos del Programa IA Health Link es que tenga una MCO con la que se sienta a gusto y que pueda ayudarle a acceder a servicios médicos. El programa requiere que se inscriba en una MCO. Cuando reciba la carta de inscripción, se le notificará cuándo deberá realizar la selección de la MCO. Tendrá 90 días para cambiar de MCO, cualquiera sea el motivo. Con posterioridad al período de 90 días, deberá permanecer con esa MCO hasta la próxima inscripción anual y abierta al público. No podrá hacer cambios durante el período de 12 meses, excepto los siguientes:

- Solicitud de baja presentada por el miembro debido a **causa justificada**.
- Solicitud de baja presentada por la MCO debido a **causa justificada**.

Recibirá una notificación por correo, aproximadamente 60 días antes de la finalización del período de 12 meses de inscripción, donde se le notificará que puede cambiar de MCO, si lo desea.

Baja solicitada por el miembro debido a "causa justificada"

Como deseamos que su MCO sea de su agrado, puede comunicarse con Servicios para Miembros de Iowa Medicaid para explicarles el motivo por el que considera que debe cambiar de MCO durante los 12 meses de inscripción cerrada. Para solicitar este cambio, llamado *baja de inscripción*, deberá presentar una causa justificada. Algunos ejemplos de causas justificadas para solicitar la baja son:

1) Necesita los servicios de un prestador que pertenece a la red de otra MCO.

2) La MCO no cubre los servicios que necesita por objeciones morales o religiosas.

3) La calidad de atención médica brindada por su MCO es insuficiente.

- El tratamiento brindado es inadecuado para su diagnóstico médico
- Uso inadecuado de derivaciones o de prestadores especialistas
  - Denegación de derivación para una segunda opinión
  - Denegación de derivación a un centro materno-infantil para una embarazada que la solicita
- Irregularidades con respecto a los procedimientos estándar de tratamiento

4) Servicios médicos provistos de manera inoportuna.

- El médico de atención primaria no brindó tratamiento de urgencia, ni derivó al paciente en un plazo de 24 horas
- El médico de atención primaria no brindó tratamiento de rutina, ni derivó al paciente en un plazo de 2-4 semanas

5) Disponibilidad de otro prestador, que no estaba disponible anteriormente y que se encuentra inscripto en una MCO diferente a la suya.

¿Qué pasa si me mudo?

En el caso de mudarse, por favor comuníquese con el centro telefónico de *Department of Human Services* al 1-877-347-5678 y comuníquese con sus MCO. Su MCO le informará qué debe hacer para recibir servicios en su nueva área de residencia.

Prestaciones de IA Health Link

Como miembro del programa IA Health Link, recibirá prestaciones médicas integrales a través de la MCO que seleccione. Algunos servicios podrían requerir autorización previa. Por favor, consulte a su prestador de atención médica para determinar si los servicios específicos que necesita están cubiertos. Puede comunicarse con la MCO para averiguar sobre los prestadores que puede visitar y que se indican a continuación.

Paquete de prestaciones de IA Health Link Managed Care					
Plan de prestaciones	**Eligibilidad tradicional de Medicaid**	**Plan Iowa Health and Wellness**		**Red Iowa Family Planning**	**Servicios HCBS (residenciales y comunitarios)**
		Plan Iowa Wellness	**Cobertura por exención médica (Plan estatal de Medicaid)**		
Servicios ambulatorios • **Médicos** • **Atención primaria**	Cubierto	Cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Quiropráctico	Cubierto	Cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Odontología	Cubierto por Iowa Medicaid	Cubierto por Plan Dental Wellness	Cubierto por Plan Dental Wellness	No cubierto	Cubierto por Iowa Medicaid
Servicios de emergencia • **Sala de emergencias** • **Ambulancia**	Cubierto	Cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Servicios de planificación familiar	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Cubierto
Audífonos	Cubierto	No cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Servicios a domicilio	Cubierto	Cubierto No cubre enfermeros particulares y cuidado personal	Cubierto	No cubierto	Cubierto

Plan de prestaciones	Eligibilidad tradicional de Medicaid	Plan Iowa Health and Wellness		Red Iowa Family Planning	Servicios HCBS (residenciales y comunitarios)
		Plan Iowa Wellness	Cobertura por exención médica (Plan estatal de Medicaid)		
Cuidados paliativos	Cubierto Relevo (”*respite*”): Sólo por períodos de cinco días	Cubierto Relevo: Limitado a 15 días de internación y 15 días ambulatorios de por vida	Cubierto Relevo (”respite”): Sólo por períodos de cinco días	No cubierto	Cubierto Relevo (”respite”): Sólo por períodos de cinco días
Hospitalización	Cubierto	Cubierto	Cubierto	No cubierto – excepto para esterilización	Cubierto
Servicios de laboratorio • **Radiografías** • **Análisis de laboratorio**	Cubierto	Cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Servicios de salud mental y adicciones servicios ambulatorios y de internación provistos por: • **Hospitales** • **Psiquiatras** • **Psicólogos** • **Asistentes sociales** • **Terapeutas familiares y maritales** • **Psicoterapeutas con licencia**	Cubierto	Cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Otros servicios de salud mental	Cubierto	No cubierto	Behavioral Health Intervention Services (BHIS) Assertive Community Treatment (ACT)	No cubierto	Behavioral Health Intervention Services (BHIS) Assertive Community Treatment (ACT)

Plan de prestaciones	Eligibilidad tradicional de Medicaid	Plan Iowa Health and Wellness		Red Iowa Family Planning	Servicios HCBS (residenciales y comunitarios)
		Plan Iowa Wellness	Cobertura por exención médica (Plan estatal de Medicaid)		
Otras prestaciones					
• **Cirugía bariátrica**	Cubierto	No cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
• **Articulación temporomandibular**	No cubierto	No cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
• **Establecimientos de atención intermedia (nursing facility)**	Cubierto	No cubierto	No cubierto, disponible bajo otros grupos elegibles	No cubierto	Disponible en ciertos programas especiales (“*waiver*”)
• **Establecimientos de atención intermedia para personas con discapacidad intelectual**	Cubierto	No cubierto	No cubierto, disponible bajo otros grupos elegibles	No cubierto	Disponible en ciertos programas especiales (“*waiver*”)
Podología	Cubierto	Cubierto No cubre cuidado de rutina de los pies si no es parte del tratamiento general de ciertas enfermedades	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Medicamentos bajo receta	Cubierto	Cubierto	Cubierto	Limitado a control de la natalidad	Cubierto
Servicios de rehabilitación y habilitación • **Fisioterapia** • **Terapia ocupacional** • **Terapia del habla**	Cubierto	Cubierto Cubre 60 visitas por año para cada tipo de terapia	Cubierto, sin límites	No cubierto	Cubierto, sin límites
Establecimientos de enfermería especializada	Cubierto, sin límites	Limitado a 120 días por año	Limitado a 120 días por año	No cubierto	Cubierto, sin límites

Plan de prestaciones	Eligibilidad tradicional de Medicaid	Plan Iowa Health and Wellness		Red Iowa Family Planning	Servicios HCBS (residenciales y comunitarios)
		Plan Iowa Wellness	Cobertura por exención médica (Plan estatal de Medicaid)		
Transporte médico que no sea de emergencia	Cubierto	No cubierto	Cubierto	No cubierto	Cubierto
Exámenes de la visión **Anteojos**	Cubierto Cubierto	Cubierto No cubierto	Cubierto Cubierto	No cubierto No cubierto	Cubierto Cubierto

Servicios HCBS (residenciales y comunitarios)

Los servicios *Home- and Community-Based Services* (HCBS) son para personas con discapacidades y para adultos mayores que viven en Iowa y que necesitan servicios que les permitan mantener una vida de buena calidad y permanecer en su hogar y comunidad en lugar de estar en una institución. Debe ser elegible para Medicaid y además cumplir con los requisitos del programa HCBS que está solicitando o recibiendo. Deberá contar con certificación de que necesita atención médica en un sanatorio, en un centro de enfermería especializada, en un hospital o en un establecimiento de atención intermedia para personas con discapacidad intelectual.

Actualmente, Iowa tiene siete programas *waiver* de Medicaid HCBS:

- SIDA/VIH
- Lesiones cerebrales
- Salud mental infantil
- Adultos mayores
- Salud y discapacidad
- Discapacidad intelectual
- Discapacidad física

El propósito de estos servicios es ayudar a las personas para que alcancen el mayor grado de independencia que sea posible. Para obtener más información sobre los programas *waiver* de HCBS, visite: http://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/hcbs/waivers

Servicios de la Red *Iowa Family Planning* (planificación familiar)

Los servicios de la red *Iowa Family Planning Network* (IFPN) están disponibles para hombre y mujeres de 12 a 54 años. Los servicios disponibles para aquellos que sean elegibles son:

- Exámenes y asesoramiento para control de la natalidad
- Análisis y tratamiento limitado para enfermedades de transmisión sexual
- Pap
- Dispositivos para control de la natalidad para hombres y mujeres
- Esterilización voluntaria para hombres y mujeres mayores de 21 años que hayan firmado un formulario de consentimiento legal para esterilización

Si es elegible para IFPN solamente, su cobertura no cubre los siguientes servicios:

- Visitas hospitalarias (excepto durante esterilización)
- Odontología
- Visión
- Atención quiropráctica
- Servicios médicos o atención médica sin relación con los servicios de IFPN

Utilizará la misma tarjeta de la MCO, pero se cubrirán solamente los servicios de planificación familiar. Para averiguar sobre su cobertura, llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al 1-800-338-8366 o al 515-256-4606.

Servicios odontológicos

Los servicios odontológicos para miembros del Plan Iowa Health and Wellness están disponibles a través del Plan Dental Wellness. Estos servicios no están disponibles para miembros inscriptos en la Red Iowa Family Planning.

Los servicios odontológicos están disponibles para todos los demás miembros a través del programa *Fee for Service.* Estos servicios no son parte de los provistos por la MCO. Los servicios incluyen: limpieza dental, amalgamas, extracciones, control de enfermedades y cirugía.

Los servicios dentales tienen los siguientes límites:

- Examen de rutina: 1 vez cada 6 meses
- Limpieza dental: 1 vez cada 6 meses
- Radiografía tipo *bitewing*: 1 vez cada 12 meses
- Estudio radiográfico completo: 1 vez cada 5 años, a menos que sea necesario
- Sellador: sólo 1 vez por pieza dental
- Dentadura postiza: 1 vez cada 5 años
- Examen completo: sólo una vez por cada prestador de servicios dentales

Éste es un examen más profundo que se realiza cuando visita a un dentista por primera vez o si no ha visitado a su dentista por tres años.

El Plan Dental Wellness

Los miembros inscriptos en el Plan Iowa Health and Wellness tienen cobertura dental como beneficio. Esta cobertura dental es administrada por Delta Dental. El programa bucodental de beneficios ganados le permite recibir prestaciones básicas tan pronto como se convierte en miembro. Obtendrá otros servicios a medida que cumpla con el plan de salud bucodental.

Las prestaciones básicas son:

- Radiografías
- Limpiezas
- Flúor
- Servicios de emergencia
- Piezas dentales fijas y dentaduras para necesidades básicas, como comer, hablar y por dolores

Delta Dental le enviará su tarjeta del seguro dental y el manual para que comience a lucir una sonrisa saludable. Para obtener más información sobre *Dental Wellness Plan*, llame al 1-888-472-2793.

Otros servicios de transporte

El transporte local puede estar disponible para menores de 21 años y embarazadas que necesitan asistir a atención médica y odontológica de los programas locales.

Pídales a los coordinadores de *Care for Kids* o del programa de salud materna que programen el traslado. Para obtener la información de contacto, llame al servicio telefónico de *Healthy Families* al **1-800-369-2229**.

Atención de emergencias (ER) y de urgencias

Atención de emergencias

Se considera como emergencia a toda condición médica que podría poner su vida en peligro o causarle discapacidad permanente si no recibe tratamiento inmediatamente.

En el caso de una emergencia grave o discapacitante, no necesita llamar a su prestador o a su MCO. Diríjase directamente a la sala de emergencias del hospital más cercano o llame una ambulancia. Los siguientes son ejemplos de emergencias:

- Un accidente grave
- Intoxicación
- Paro cardíaco
- ACV
- Hemorragia severa
- Quemaduras graves
- Dificultad respiratoria grave

Comuníquese con su MCO para el tratamiento posterior. No regrese a la sala de emergencias. Su médico se encargará de continuar el tratamiento o lo autorizará.

Atención de urgencias

Se considera atención de urgencia cuando su vida no está en peligro, ni corre el riesgo de sufrir una discapacidad permanente, y tiene tiempo de llamar a su prestador de atención médica administrada. En el caso de una urgencia, debe llamar a su prestador o a su MCO para recibir instrucciones. Algunos ejemplos de urgencias son:

- Fiebre
- Dolor estomacal
- Dolor de oído
- Dolor de garganta
- Infección en las vías respiratorias superiores
- Cortes leves o laceraciones

Programa *Healthy Behaviors* para Miembros del Plan Iowa Wellness

Los miembros del Plan *Iowa Wellness* tienen la oportunidad de tomar decisiones importantes para su salud a través del programa *Healthy Behaviors.* Este programa les permite conocer el estado de su salud a través de dos actividades: una evaluación de riesgos para la salud (*Health Risk Assessment* o HRA) y un examen físico anual que incluye un examen con su médico de atención primaria **o** un examen bucodental con su dentista. Los miembros pueden realizar las dos actividades del programa *Healthy Behaviors* cada año para estar exentos de pagar las contribuciones de la cobertura médica durante el siguiente año de inscripción.

Para obtener más información, visite: https://dhs.iowa.gov/ime/members/medicaid-a-to-z/iahealthlink/your_benefits.

Copagos

Algunos servicios médicos requieren que abone copago, o sea, una parte del costo. En dicho caso, deberá pagárselo al prestador del servicio.

- Le cobrarán $3.00 de copago por cada visita a la sala de emergencias cuando no se trate de una emergencia. (Lea la definición de situaciones de emergencia en la página 14.)
- Los miembros del Plan Iowa Health and Wellness deberán abonar $8.00 de copago por cada visita a la sala de emergencias cuando no se trate de una emergencia. (Lea la definición de situaciones de emergencia en la página 14.)
- Los menores de 21 años y las mujeres embarazadas **no** abonarán copago por ninguno de los servicios.

Tarjeta de Iowa Medicaid

Todos los miembros recibirán la tarjeta *Medical Assistance Eligibility Card* (formulario 470-1911).

- Conserve su tarjeta hasta que reciba la nueva.
- Siempre lleve su tarjeta consigo y no permita que nadie más la use.
- Muéstrele su tarjeta al prestador cada vez que reciba atención médica.
- Si pierde su tarjeta de Medicaid, llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid.
- No se expedirá una tarjeta nueva si renuncia a Iowa Medicaid y más tarde se reinscribe. Por favor, comuníquese con Servicios para Miembros para solicitar

una tarjeta nueva de Medicaid.

Tarjeta de la organización administradora de atención médica

Además de la tarjeta de Iowa Medicaid, recibirá una tarjeta de la MCO en la que esté inscripto.

- Asegúrese de tener **las dos** tarjetas cuando visite a su prestador.
- Si pierde la tarjeta de la MCO, llame a su MCO para solicitar una nueva. (La información de contacto de las MCO está en la página 3.)

Servicios de traducción

Podemos contratar a un intérprete para que le ayude a comunicarse con nosotros en casi todos los idiomas. Llame a Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al 1-800-338-8366 o al 515-256-4606 en el área de Des Moines, de lunes a viernes desde las 8:00 am hasta las 5:00 pm. Dígale qué idioma necesita al representante que conteste el teléfono y ellos se encargarán de encontrarle un intérprete.

Para solicitar este documento en español, comuníquese con Servicios para Miembros al teléfono 1-800-338-8366 de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., de lunes a viernes.

Asistencia para pagar las primas del seguro

El programa *Health Insurance Premium Payment* (HIPP) es un servicio disponible para personas que tengan Medicaid. El programa HIPP le ayuda a conseguir y conservar el seguro médico a través de su empleador mediante el reintegro del costo de la prima del seguro médico. Es una manera de que el estado de Iowa ahorre dinero.

Para hacer la solicitud por teléfono o para hacer preguntas, llame al 1-888-346-9562.

Para obtener la solicitud impresa, visite www.dhs.state.ia.us/hipp. Puede enviar la solicitud por fax al 1-515-725-0725 o por correo electrónico a hipp@dhs.state.ia.us.

Programa de cobro a través del patrimonio sucesorio

Referencia legal ("*estate recovery*"): IAC 441--75.28(7)

El costo de la asistencia médica está sujeto a cobro a través del patrimonio sucesorio de ciertos miembros de Medicaid. Los miembros afectados por la política de cobro a través del patrimonio sucesorio son:

- Los miembros mayores de 55 años, sin importar dónde viven; y
- Los miembros menores de 55 años que:
  - Residen en un centro de enfermería, un centro de nivel intermedio para personas con discapacidad intelectual o un instituto de salud mental, y
  - Probablemente no se les dará el alta y no podrán regresar a su hogar.

Notas importantes

- Debe llamar a su MCO para solicitar **servicios de salud mental y adicciones**. Su MCO le informará qué debe hacer para obtener dichos servicios.
- En el caso de recibir una factura por servicios médicos que deberían ser cubiertos por su MCO, comuníquese con la MCO e infórmeles sobre la factura. Su MCO puede ayudarle a determinar si el costo está cubierto.
- Tendrá que pagar la factura si **no** le muestra la tarjeta de Iowa Medicaid o de la MCO al prestador o al hospital.

Información de contacto en caso de inquietudes

- Su MCO tiene la obligación de ayudarle a obtener atención médica. Si considera que no le están brindando la atención médica que necesita, llame al centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al 1-800-338-8366, de lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm.
- Hay ayuda disponible para los miembros de Iowa Medicaid que deseen presentar una queja para que se realice una investigación de los servicios.

  Los miembros que reciben tratamiento a largo plazo o servicios *waiver* a domicilio y comunitarios tienen a su disposición servicios de defensoría independiente. Puede comunicarse con:

  Office of the State Long-Term Care Ombudsman
  510 East 12th Street
  Des Moines, IA 50319

  (515) 725-3333 o 1-866-236-1430 (llamada gratuita en todo el país)

Derechos y obligaciones de los miembros

Derechos de los miembros

- Recibir atención médica apropiada, accesible y de manera oportuna
- Obtener una segunda opinión sobre un diagnóstico médico
- Elegir al prestador que prefieran del listado de prestadores de su MCO
- Cambiar de MCO según lo dispuesto en las políticas del programa
- Apelar una resolución con la que no estén de acuerdo
- Ser tratados con respeto y dignidad
- No ser discriminados debido a su raza, color, país de origen, sexo, orientación sexual, identidad de género, religión, edad, discapacidad, ideología política o condición de veterano
- Participar en las decisiones relacionadas con su atención médica, incluso tienen derecho a rechazar tratamiento

Obligaciones de los miembros

- Estar informados sobre su cobertura médica
- Recibir atención médica de rutina y continua en el consultorio de su médico
- Comunicarse con su prestador antes de visitar una sala de emergencias, excepto en el caso de situaciones que requieran atención de emergencia. (Lea la definición de situaciones de emergencia en la página 14.)

- Tener consigo la tarjeta de asistencia médica y la tarjeta de la MCO en todo momento y presentarla cuando reciban atención médica
- Llamar al teléfono que figura al dorso de sus tarjetas médicas si se mudan o si los datos impresos en sus tarjetas son incorrectos
- Responsabilizarse del pago de las facturas médicas si no presentan su tarjeta de Iowa Medicaid o de su MCO en el momento de la visita
- Responsabilizarse del pago de las facturas médicas por servicios provistos por profesionales médicos que no están adheridos al programa Iowa Medicaid o que no están inscriptos en su MCO

Apelaciones y quejas

Tiene derecho a apelar

Los miembros de IA Health Link tienen derecho a presentar una apelación ante sus respectivas MCO, antes de presentar una apelación ante Iowa Medicaid. Por favor, comuníquese con su MCO para averiguar sobre sus derechos de apelación en el caso de cuestiones relacionadas con las prestaciones o los servicios. (La información de contacto de las MCO se encuentra en la página 3.)

Los miembros de Iowa Medicaid que no se sientan satisfechos con la resolución de la MCO, pueden acceder al proceso de Audiencia Estatal Imparcial a través de *Department of Human Services* (DHS).

¿Qué es una apelación?

Una apelación es solicitar una audiencia porque no le gusta la decisión tomada por *Department of Human Services* (DHS). Tiene derecho a presentar una apelación si no está de acuerdo con una resolución. No tiene que pagar nada para presentar la apelación. [Código Administrativo de Iowa, Capítulo 7, artículo 441].

¿Cómo se apela?

Presentar una apelación es sencillo. Puede apelar personalmente, por teléfono o por escrito para Food Assistance o Medicaid. Debe apelar por escrito para todos los demás programas. Debe apelar por escrito de una de las siguientes maneras:

- Complete el formulario electrónico en https://dhssecure.dhs.state.ia.us/forms/
- Escriba una carta explicándonos por qué cree que la decisión es incorrecta, o
- Llene un formulario de Apelación y Solicitud de Audiencia ("*Appeal and Request for Hearing*"). Puede conseguirlo en la oficina DHS de su condado.

Envíe o lleve el formulario de apelación a *Department of Human Services, Appeals Section, 5th Floor, 1305 E Walnut Street, Des Moines, Iowa 50319-0114*. Si necesita ayuda para presentar la apelación, pregunte en la oficina DHS del condado.

¿Cuánto tiempo tengo para apelar?

Para presentar la apelación para Food Assistance o Medicaid, tiene 90 días corridos contados a partir de la fecha de la resolución. Debe presentar la apelación de los demás programas:

- En un plazo de 30 días corridos a partir de la fecha de una resolución, o
- Antes de la fecha en que la resolución entra en vigencia.

Si presenta la apelación después de transcurridos 30 días, pero antes de los 90 días corridos posteriores a la fecha de la resolución, deberá explicarnos por qué presentó la apelación tardíamente. Si existió una causa justificada por la cual presentó la apelación tardíamente, nosotros decidiremos si se le concederá una audiencia.

No podremos concederle una audiencia si presenta la apelación con posterioridad a los 90 días corridos contados a partir de la fecha de la resolución.

¿Puedo continuar recibiendo beneficios mientras mi apelación esté pendiente?

Puede conservar sus beneficios hasta que la apelación finalice o hasta el final de su período de certificación si presenta la apelación:

- En un plazo de 10 días corridos a partir de la fecha en que recibió la notificación. Se considera que la recibirá 5 días después de la fecha que figura en la misma.
- Antes de la fecha en que la resolución entra en vigencia.

Si se determina que el Departamento actuó correctamente, podría tener que devolver todos los beneficios que reciba mientras se resuelve la apelación.

¿Cómo sabré si se me concedió una audiencia?

Recibirá una notificación de audiencia informándole la fecha y la hora programadas para la audiencia telefónica. En el caso de no concederle una audiencia, le enviaremos una carta. En el caso de no concederle una audiencia, le enviaremos una carta informándole el motivo de dicha decisión. También se le explicará qué puede hacer si no está de acuerdo con la decisión de no concederle una audiencia.

¿Puedo tener ayuda de otra persona durante la audiencia?

Usted o alguien más, como un amigo o un pariente, podrán explicar por qué no está de acuerdo con la decisión del Departamento. También podrá tener ayuda de un abogado, pero el Departamento no pagará los honorarios del mismo. La oficina DHS de su condado le puede dar información sobre servicios legales. El costo de los servicios legales se calculará de acuerdo a sus ingresos. Además, puede llamar a Iowa Legal Aid al 1-800-532-1275. Si vive en Condado de Polk, llame al 515-243-1193.

Política sobre Discriminación, Acoso, Acción Afirmativa e Igualdad de Oportunidades Laborales

La política de Iowa Department of Human Services (DHS) es brindarles tratamiento igualitario para empleo y prestación de servicios a los solicitantes, empleados y clientes, sin considerar su raza, color, país de origen, sexo, orientación sexual, identidad de género, religión, edad, discapacidad, ideología política o condición de veterano.

Si considera que ha sufrido discriminación o acoso, puede enviar una carta de queja a: *Iowa Department of Human Services, Hoover Building, 5th Floor – Policy Bureau, 1305 E Walnut, Des Moines, IA 50319-0114* o por e-mail a contactdhs@dhs.state.ia.us

Derecho a presentar una queja

Si está inscripto en una MCO y desea presentar un reclamo por acceso a atención médica, calidad del tratamiento, problemas de comunicación con su médico o facturas médicas impagas, por favor comuníquese con la MCO y siga el proceso para presentar quejas. Si considera que la MCO no ha hecho nada para solucionar su reclamo, puede comunicarse con el centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al 1-800-338-8366 (llamada gratuita) o al 515-256-4606 en el área de Des Moines.

Si está inscripto en el programa IA Health Link Managed Care y desea presentar un reclamo por acceso a atención médica, calidad del tratamiento, problemas de comunicación con su médico o facturas médicas impagas, por favor comuníquese con el centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al 1-800-338-8366 (llamada gratuita) o al 515-256-4606 en el área de Des Moines.

Preguntas

Si desea hacer preguntas sobre IA Health Link, puede comunicarse con el centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid al **1-800-338-8366** (llamada gratuita) o al 515-256-4606 en el área de Des Moines. También puede enviar sus preguntas por correo electrónico a Servicios para Miembros: IMEMemberServices@dhs.state.ia.us. Si desea hacer preguntas sobre su MCO, puede comunicarse a los siguientes teléfonos:

Amerigroup Iowa, Inc. Teléfono: 1-800-600-4441

AmeriHealth Caritas Iowa, Inc. Teléfono: 1-855-332-2440

UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc. Teléfono: 1-800-464-9484

Datos importantes

Centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid

Llame gratis al: 1-800-338-8366

En el área de Des Moines: 515-256-4606

Correo electrónico: IMEMemberServices@dhs.state.ia.us

Horario de atención: Lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm

Use esta página para anotar los teléfonos importantes para todo el tratamiento que necesite. Guárdela cerca de su teléfono y úsela para comunicarse con las personas correctas que le pueden ayudar con su atención médica.

MCO: _____

Prestador de atención médica: _____

Hospital: _____

Centro telefónico de Servicios para Miembros de Iowa Medicaid: 1-800-338-8366 (llamada gratuita); 515-256-4606 en el área de Des Moines

Emergencias: 911

Internet: www.IAHealthLink.gov E-mail: IMEMemberServices@dhs.state.us

Your health comes first.
Make us your first choice.

Amerigroup
An Anthem Company

Amerigroup is proud to be part of the new Medicaid program in Iowa.

We're one of four IA Health Link managed care organizations (MCOs) in your neighborhood. We know you have unique needs – not all of them health-related – and we know how to meet them. We help millions of people get the care they need every day. Now we're ready to support you, every step of the way.

Why join Amerigroup?

Because you'll get all your regular Medicaid benefits, plus extras to help you and your family live healthy, like:

- Free Boys & Girls Club membership
- Help getting free mobile phone service* with:
  - Up to 250 free monthly minutes to call family, friends and doctors
  - 100 bonus lifetime minutes
- Video chats with doctors through LiveHealth Online
- Equipment to help with daily living
- Extra personal assistant services to help support members' health and well-being
- Free weight management program for adults who qualify
- Free stop-smoking program for adults

*For eligible households

And let's not forget your regular health benefits.
We're working with doctors, clinics and hospitals throughout Iowa to make sure you can easily use the Medicaid benefits you're entitled to, such as:

- The right doctor for your needs
- Preventive health services
- Behavioral health services
- Pharmacy services
- EPSDT/well-child visits
- Emergency medical services
- Home health services
- Hospital services
- Long-term services and supports
- Health screenings and more

All at no or low cost

You need:	We have:
A health plan that understands you and your family	Years of experience focusing on Medicaid, CHIP, SSI and home- and community-based services waiver programs
Trusted doctors, hospitals and clinics near your home	A growing network of doctors, specialists, clinics, hospitals and pharmacies in your neighborhood, and we're adding more every day
Support to help you manage your health and life	Dedicated care managers to work with your family, doctors and community groups to help you where and when you need it

ia health link

Want to learn more?
Call us at
1-800-600-4441 (TTY 711).

IA-MEM-0082-15 08.15

ia health link | AmeriHealth Caritas™ Iowa

AmeriHealth Caritas Iowa está emocionado de haber sido elegido como uno de los planes de atención administrada de Medicaid para la Iniciativa de Atención Médica de Alta Calidad de Iowa.

Consideramos que es importante participar en la comunidad. Es por eso que estamos contratando a personas locales de la comunidad para trabajar en nuestro plan médico. Estamos colaborando con grupos y proveedores comunitarios para llegar a conocerlo mejor. Nuestro objetivo es asegurarnos de que reciba la atención médica apropiada en el lugar correcto en el momento adecuado.

AmeriHealth Caritas Iowa considera también que todos deberían tener acceso a la atención médica y los servicios de calidad. Respetamos sus necesidades de atención médica y le trataremos con la dignidad que se merece. Estamos comprometidos a brindar atención médica mediante servicios y programas innovadores que harán más fácil para usted cuidar de su salud.

Estamos listos para servirle en el nuevo programa de atención administrada de Medicaid de Iowa. Hemos estado proporcionando atención administrada de Medicaid por más de 30 años. Hoy, estamos ayudando a más de 6.9 millones de miembros en 15 estados y el District of Columbia. Ayudamos a las personas a obtener atención, mantenerse bien y desarrollar comunidades saludables.

En AmeriHealth Caritas Iowa, la atención es el centro de nuestro trabajo Estamos ansiosos de ayudar a Iowa a convertirse en un estado aún más saludable.

Para obtener más información, llame al 1-855-332-2440.
TTY 1-844-214-2471.
www.amerihealthcaritas.com

CON AMERIHEALTH CARITAS IOWA, USTED RECIBIRÁ EXCELENTE CUIDADO A TRAVÉS DE NUESTROS BENEFICIOS MEJORADOS:

- Tarjeta CARE. Gane recompensas por comportamientos saludables.
- Centros de bienestar en localidades selectas. Hable con alguien acerca de su cuidado, tome clases y obtenga información sobre nuestros programas y eventos.
- Programas de la maternidad e incentivos, incluyendo BrightStart®.
- Programa gratuito de teléfono celular para miembros que califiquen. Manténgase en contacto con nosotros acerca de su salud.
- Membresía de gimnasio gratuita en lugares selectos.*
- ¡Y mucho más!

*Basado en las normas del programa.

ACIA-1522-24

Ayudamos a que la atención médica sea **más fácil en Iowa.**

Somos UnitedHealthcare Community Plan de Iowa. Nos dedicamos a ayudar a que la atención médica sea más fácil, para que nuestros miembros obtengan la atención que necesitan, cuando la necesitan.

Ofrecemos una gran variedad de beneficios diseñados para:

- Madres embarazadas y sus bebés.
- Niños de hasta 19 años.
- Familias y adultos de bajos ingresos.
- Personas con discapacidades o con otras afecciones de salud graves.
- Personas que necesitan ayuda adicional para mantenerse a sí mismas.

Al servicio de los residentes de Iowa durante tres décadas.

Hemos prestado servicio a los residentes de Iowa desde la década de 1980. UnitedHealthcare ofrece beneficios de salud a más de 490,000 miembros en Iowa. Esto incluye personas que obtienen cobertura a través de empleadores, las fuerzas armadas y los programas de Medicare. También incluye a más de 9,000 miembros de ***hawk-i***.

Nuestros miembros pueden esperar lo siguiente:

- Acceso a una gran variedad de proveedores de atención en todo Iowa.
- Acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana a un enfermero para consultas sobre su salud y atención.
- Programas y apoyo adicional que los ayudan a alcanzar objetivos de salud.
- Administradores de atención experimentados que trabajan con miembros que tienen afecciones de salud complejas.

Esperamos poder brindar servicios a más residentes de Iowa a través de IA Health Link.

Para conocer más información acerca UnitedHealthcare Community Plan, visítenos en:

UHCCommunityPlan.com

o llame al: 1-800-464-9484

UnitedHealthcare Plan of the River Valley, Inc.

Conectamos a nuestros miembros con miles de proveedores, clínicas y hospitales en Iowa.

Brindamos servicios a más de 5 millones de miembros en 23 estados.

Trabajamos junto a socios nacionales para ofrecer programas que promuevan hábitos saludables para toda la vida.

ia health link | UnitedHealthcare® Community Plan

© 2015 United Healthcare Services, Inc. Todos los derechos reservados.