

Sus opciones de HealthChoice Illinois Plan

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

- Línea de enfermería las 24 horas del día, 7 días a la semana
- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidados del oído
- Cuidados de salud en el hogar
- Cuidados de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte a citas médicamente necesarias

Todos los planes tienen beneficios adicionales, como **Coordinadores de cuidados** que le ayudarán a encontrar los proveedores y servicios que usted necesite. Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios **adicionales** que ofrece cada plan de salud.

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

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

Los beneficios adicionales mencionados están disponibles para todos los miembros a menos que usted reciba beneficios de Medicare. **Los beneficios adicionales marcados con una estrella (★) están a disposición de los miembros que tienen beneficios de Medicare.**



1-877-860-2837

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

Proveedores

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

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta



1-855-444-1661

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

Proveedores

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

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre estos planes »

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita!

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

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

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

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Consultas de práctica

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

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para un asiento de bebé para el auto, una cuna portátil o pañales gratuitos en el programa Special Beginnings

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia cuando salga de su consulta médica ★

Cuidado de la vista

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

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo por completar ciertos servicios preventivos en el programa Healthy Behaviors ★
 - Un teléfono celular gratuito para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o a los servicios de emergencia al 9-1-1 ★
- Equipos de pruebas de nivel de azúcar para usar en el hogar para los miembros con diabetes ★

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

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

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo de \$10 a \$25 por asistir a sus citas prenatales y de posparto y por recibir inmunizaciones
 - Un Safe Sleep Survival Kit con una cuna si asiste a sus citas prenatales

Cuidado de la vista

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

Bienestar

- Usted podría ser elegible para tarjetas de regalo de \$10 a \$25 por completar ciertos servicios preventivos y citas de seguimiento ★
- Usted puede obtener una inscripción gratuita a Weight Watchers® ★
- Usted puede obtener una inscripción a Curves® con descuento ★
- Usted puede unirse a Children and Toddlers' Book Club

Sus opciones de HealthChoice Illinois Plan

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

- Línea de enfermería las 24 horas del día, 7 días a la semana
- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidados del oído
- Cuidados de salud en el hogar
- Cuidados de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte a citas médicamente necesarias

Todos los planes tienen beneficios adicionales, como **Coordinadores de cuidados** que le ayudarán a encontrar los proveedores y servicios que usted necesite. Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios **adicionales** que ofrece cada plan de salud.

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

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

Los beneficios adicionales mencionados están disponibles para todos los miembros a menos que usted reciba beneficios de Medicare. **Los beneficios adicionales marcados con una estrella (★) están a disposición de los miembros que tienen beneficios de Medicare.**



1-800-608-8158

TTY: 1-877-650-0952

www.wellcare.com/illinois

Proveedores

Harmony tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales (PCP), especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a www.wellcare.com/en/Illinois/Find-a-Provider#/Search para encontrar proveedores de la red de Harmony Health Plan.

Sin copagos

- \$0 por consultas con su PCP

Copagos

- \$3.90 por consultas médicas (no son con su PCP)
- \$2 por medicamentos genéricos
- \$3.90 por medicamentos de receta de marca
- \$2 por medicamentos de venta libre (se requiere receta médica)



illinicare health

1-866-329-4701

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864

www.illinicare.com

Proveedores

IlliniCare Health tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales, especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a ProviderSearch.IlliniCare.com para encontrar proveedores de la red de IlliniCare Health.

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre estos planes »

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita!

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

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

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

Dental

- Atención dental adicional para adultos ★

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para:
 - Una carriola gratuita o corralito de juegos portátil en el programa HUGS de Harmony ★
 - Seis paquetes de pañales gratuitos por asistir a sus citas de posparto y por recibir inmunizaciones (vacunas) regulares en el programa Harmony Diaper ★
- Los niños de 4 a 11 años de edad pueden unirse a Healthy Kids Club para promover los servicios preventivos

Cuidado de la vista

- Los adultos pueden obtener un par de anteojos aprobados gratuitos cada año ★

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo por completar ciertos servicios preventivos en el programa Healthy Rewards ★
 - Exámenes de retina (ojos) gratuitos en el hogar ★
 - Un teléfono celular gratuito para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o a los servicios de emergencia al 9-1-1 ★
 - Programas para ayudarlo a controlar enfermedades, como la depresión ★
 - Ropa de cama hipoalérgica especial para ayudar a controlar los síntomas del asma ★
 - 10 alimentos nutritivos entregados en su hogar después de una hospitalización o estadía en un hogar de cuidados para personas mayores ★
 - Artículos del hogar gratuitos si usted se muda de un hogar de cuidados para personas mayores a una casa privada ★
- Usted puede obtener una inscripción con descuento para gimnasios asociados ★
- Usted puede recibir \$10 en artículos de venta libre enviados por correo a su casa cada mes ★

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

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

Bienestar

- Usted puede obtener una tarjeta de débito prepagada CentAccount para comprar artículos de cuidados de salud si completa ciertos servicios preventivos
- En el programa Connections Plus, usted podría ser elegible para un teléfono celular gratuito para llamar a su médico, al coordinador de cuidados o a los servicios de emergencias al 9-1-1
- Usted puede obtener dispositivos que le ayuden a controlar sus problemas de salud en el hogar
- Equipos de pruebas para usar en el hogar para los miembros con diabetes o enfermedad del corazón

Sus opciones de HealthChoice Illinois Plan

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

- Línea de enfermería las 24 horas del día, 7 días a la semana
- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidados del oído
- Cuidados de salud en el hogar
- Cuidados de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte a citas médicamente necesarias

Todos los planes tienen beneficios adicionales, como **Coordinadores de cuidados** que le ayudarán a encontrar los proveedores y servicios que usted necesite. Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios **adicionales** que ofrece cada plan de salud.

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

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

Los beneficios adicionales mencionados están disponibles para todos los miembros a menos que usted reciba beneficios de Medicare. **Los beneficios adicionales marcados con una estrella (★) están a disposición de los miembros que tienen beneficios de Medicare.**



1-866-606-3700

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864
www.mhplan.com/IL

Proveedores

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

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta



1-855-687-7861

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

Proveedores

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

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre estos planes »

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita!

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

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

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

Transporte

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

Cuidado de la vista

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

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo por completar ciertos servicios preventivos en el programa Healthy Incentives
 - Servicios de nutrición, asesoría y programas para ayudarlo a controlar su peso, incluyendo una inscripción gratuita a Weight Watchers®
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar
- Usted puede recibir \$10 en artículos de venta libre enviados por correo a su casa cada mes (disponible solamente para las personas inscritas en Medicare) ★

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

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

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Embarazo y chicos sanos

- En el programa Motherhood Matters usted podría ser elegible para tarjetas de regalo por asistir a sus citas prenatales, de posparto y de rutina para el bebé

Transporte

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

Cuidado de la vista

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

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo por completar ciertos servicios preventivos
 - Programas para ayudarlo a controlar enfermedades
 - Programas para ayudarlo a controlar su peso
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar

Sus opciones de HealthChoice Illinois Plan

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

- Línea de enfermería las 24 horas del día, 7 días a la semana
- Servicios de salud del comportamiento
- Servicios de un médico
- Servicios de cuidado de la vista
- Servicios de cuidados del oído
- Cuidados de salud en el hogar
- Cuidados de hospicio
- Servicios hospitalarios
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Suministros médicos
- Medicamentos de receta
- Tratamiento
- Transporte a citas médicamente necesarias

Todos los planes tienen beneficios adicionales, como **Coordinadores de cuidados** que le ayudarán a encontrar los proveedores y servicios que usted necesite. Use este cuadro para comparar los beneficios y servicios **adicionales** que ofrece cada plan de salud.

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

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

Los beneficios adicionales mencionados están disponibles para todos los miembros a menos que usted reciba beneficios de Medicare. **Los beneficios adicionales marcados con una estrella (★) están a disposición de los miembros que tienen beneficios de Medicare.**



1-844-807-9734

TTY: Illinois Relay al 7-1-1 ó 1-800-501-0864
www.nextlevelhealthil.com

Proveedores

NextLevel tiene una red de proveedores que incluye proveedores personales, especialistas, hospitales e instituciones de cuidados a largo plazo que usted deberá usar. Vaya a www.nextlevelhealthil.com/provider-search para encontrar proveedores de la red de NextLevel Health Partners.

Sin copagos

- \$0 por consultas médicas
- \$0 por visitas a la sala de emergencias (ER)
- \$0 por medicamentos de receta

Por favor, vea la parte de atrás de esta página para obtener más información sobre estos planes »

¿Alguna pregunta? Visite www.EnrollHFSes.Illinois.gov o llame al **1-877-912-8880** (TTY: 1-866-565-8576). ¡La llamada es gratuita!

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

Lista de medicamentos preferidos (PDL)

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

Dental

- Atención dental adicional para adultos

Embarazo y chicos sanos

- Usted podría ser elegible para tarjetas de regalo por asistir a sus citas prenatales
- Las mamás recientes podrían ser elegibles para un asiento de bebé para el auto cuando las den de alta del hospital o centro de maternidad

Transporte

- Usted puede obtener transporte a la farmacia, al proveedor de equipo médico, a los sitios de asistencia para alimentos para mujeres, bebés y niños (WIC), y al hospital para visitar a un miembro de su familia

Cuidado de la vista

- Usted puede obtener un par de anteojos de reemplazo gratuitos si pierde o le roban los suyos

Bienestar

- Usted podría ser elegible para:
 - Tarjetas de regalo por completar ciertos servicios preventivos
 - Programas para ayudarle a controlar enfermedades
- Usted puede obtener ayuda para dejar de fumar