

RECURSOS ÚTILES

- ✓ **healthgrades®**
Evaluación y clasificación de proveedores locales.
healthgrades.com
- ✓ **La Agencia para la Investigación y la Calidad del Cuidado de la Salud**
Información para pacientes y consumidores.
Incluye preguntas para hacerle a su doctor y
consejos sobre el consumo de medicamentos.
ahrq.gov
- ✓ **healthfinder®**
Portal virtual que ofrece información fiable sobre
la salud de los consumidores y apoyo.
healthfinder.gov

marylandhealthconnection.gov
1-855-642-8572 TTY: 1-855-642-8573



Aproveche al máximo su cobertura médica.

Consejos para
después
de la
inscripción.



¡Felicitaciones por haber obtenido una cobertura médica!

Ahora que la tiene, aprovéchela al máximo.
Dedique un tiempo para entender su
cobertura, para encontrar un doctor que
participe en su plan y para obtener el cuidado
que necesita, cuando se enferme Y TAMBIÉN
cuando se sienta bien. Varios chequeos
y pruebas de detección son gratuitos.
¡Le deseamos una vida más saludable!



¿Cómo entender los costos del cuidado de salud?

Las preguntas a continuación le ayudarán a
comprender mejor su cobertura médica y cuánto le
costará. Si no sabe las respuestas, comuníquese
con su compañía de seguros.

- ✗ ¿Cuánto tendré que pagar por una consulta de atención primaria, por una consulta con un especialista, o por una consulta de salud mental o conductual?
- ✗ Si consulto a un proveedor "dentro de la red" o a uno "fuera de la red", ¿tendré que pagar una cantidad diferente?
- ✗ ¿Cuánto debo pagar por medicamentos recetados?
- ✗ ¿Existe algún límite de consultas a un proveedor de salud?
- ✗ ¿Cuánto me costará ir a la sala de emergencias si lo que tengo no es urgente?
- ✗ ¿Cuál es el monto de mi deducible?
- ✗ Para ver a un especialista, ¿tengo que ser remitido?
- ✗ ¿Cuáles son los servicios que mi plan no cubre?

Si se inscribió en un plan de seguro médico...

Información acerca de su compañía de seguros

Su compañía de seguros le enviará información sobre su plan y cómo pagar su factura mensual (la prima) por correo postal o electrónico. Debe hacer los pagos directamente a la compañía de seguros.

La primera factura

La compañía de seguros le enviará una factura e instrucciones para el pago. Si es posible, pague su factura el primer día del mes. Es importante que haga el primer pago inmediatamente.

La tarjeta de afiliación

La compañía de seguros le enviará su tarjeta de afiliación después de que haya pagado la primera factura. Después del pago, podrá hacer uso de los servicios médicos aunque no haya recibido su tarjeta.

Encuentre a un médico que participe en su plan

Si consulta a un médico que esté "dentro de la red", pagará menos por los servicios.

Para encontrar a un médico que acepte su plan: llame a su compañía de seguros o consulte su página web. Busque en la página providersearch.crisphealth.org. Llame al consultorio del médico para verificar que aceptan su seguro.

¿Preguntas?

Si tiene preguntas sobre los detalles de su plan, comuníquese por teléfono con su compañía de seguros.



Consejos para las citas médicas

Prepárese para su consulta médica

- Lleve su tarjeta de afiliación.
- Averigüe su historia médica familiar y haga una lista de los medicamentos que está tomando.
- Lleve una lista de preguntas o temas que quiera hablar con el médico y tome notas durante la consulta.
- Si lo necesita, vaya con alguien que le pueda ayudar.

Después de su cita

- Siga las instrucciones de su proveedor
- Surta las recetas que le entregaron y tome los medicamentos según las indicaciones que le dieron.
- Si la necesita, programe una consulta de seguimiento.
- Revise la explicación de sus beneficios y pague sus facturas médicas.
- Si tiene preguntas, comuníquese con su médico, con su compañía de seguros, con Medicaid o con MCHP.

Pasos hacia una vida más saludable

Su salud debe ser su prioridad

- Mantenga un estilo de vida saludable en su casa, en su trabajo y en la comunidad.
- Hágase las pruebas de detección recomendadas y mantenga bajo control las enfermedades crónicas.
- Guarde toda su información médica en un sólo sitio.

Asegúrese de que entienda su cobertura de salud

- Averigüe con su compañía de seguros o con su organización de atención administrada qué servicios cubren.
- Familiarícese con sus gastos (primas, copagos, deducibles y coseguros).
- Entienda la diferencia entre "dentro de la red" y "fuera de la red"

DENTRO DE LA RED

Las instalaciones y proveedores que tienen un contrato con su compañía de seguros o con su plan para proporcionarle servicios de cuidado de salud.

Pagará **menos** si los utiliza.

FUERA DE LA RED

Un proveedor que no tiene un contrato con su compañía de seguros o con su plan para proporcionarle servicios.

Si los utiliza, deberá **pagar más**.

Consulte a dónde debe ir para recibir cuidados médicos

- Si se trata de una situación que amenaza su vida, vaya a la sala de emergencias.
- Cuando no se trate de una urgencia, es preferible que busque atención primaria.

Si se inscribió en Medicaid

o si inscribió a su hijo(a) en el Programa de Seguro de Salud para Niños de Maryland (MCHP)...

La tarjeta de Medicaid

Recibirá una tarjeta roja y blanca por correo postal dentro de 14 días. No pierda esa tarjeta.

Escoja su organización de atención administrada (MCO)

Si completó la solicitud y ésta fue verificada, recibirá un paquete de inscripción por correo postal para que elija una organización de atención administrada (MCO) que le proporcionará cuidados de salud.

Pregúnteles a sus médicos cuáles planes de las MCO aceptan. Consulte la página providersearch.crisphealth.org para encontrar a médicos que acepten su MCO.

Escoja una MCO para que le proporcione cuidados de salud. Visite MarylandHealthConnection.gov para compararlas. Para información adicional y para inscribirse, llame a HealthChoice al **1-800-977-7388**. Si no elige una MCO el estado le asignará una.

Encuentre a un médico que acepte Medicaid o MCHP

Cuando haga una cita médica, avíseles que está inscrito en Medicaid o MCHP, o deles el nombre de su MCO.

El Programa de Seguro de Salud para Niños de Maryland (MCHP) proporciona beneficios de salud completos a los niños hasta los 19 años de edad.

Los beneficios para los niños incluyen, entre otros:

- Consultas médicas (cuidado de niños sanos y enfermos)
- Atención hospitalaria
- Exámenes de laboratorio y pruebas
- Cuidado dental y de la visión
- Inmunizaciones (vacunas)
- Medicamentos recetados
- Transporte a las consultas médicas

