



Guía de referencia rápida del MIEMBRO

Con vigencia al 1º de enero de 2018

¡MHS le recompensa! Comience a ganar Recompensas saludables CentAccount hoy mismo. Utilice las recompensas para comprar comestibles, artículos de papel o pagar su cuota HIP mensual.

MHS es un proveedor de cobertura de seguro de salud que ha estado orgullosamente al servicio de los residentes de Indiana durante dos décadas a través de Hoosier Healthwise, Healthy Indiana Plan (HIP) y Hoosier Care Connect.



BENEFICIOS DE LOS MIEMBROS DEL HEALTHY INDIANA PLAN (HIP)

Estas son pautas generales únicamente. Si tiene preguntas sobre los servicios amparados, llame a los Servicios del miembro de MHS.

	HIP PLUS	HIP BASIC	HIP STATE PLAN	HIP MATERNITY
Terapias autorizadas: física, del habla, ocupacional, respiratoria	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Cirugía bariátrica	Amparado	No	Amparado	Amparado
Gestión del caso	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Atención continuada después de las hospitalizaciones (estabilización posterior)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Procedimientos cosméticos	No	No	No	No
Evaluación y tratamiento de retardo en el desarrollo	No	No	No	No
Bandas para diabetes, monitorización del azúcar en la sangre	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Visitas médicas (servicios de su proveedor de atención médica primaria (PMP)/médico de familia)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Servicios de transporte gratis para visitas al médico, farmacia, atención de emergencia y reinscripción en Medicaid	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Transporte de emergencia	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Prótesis auditivas (cada cinco años)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Atención de salud en el hogar	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Hospicio	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Hospitalizaciones	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Laboratorio/radiografías	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Atención de maternidad (durante y después del embarazo) - Llame a MHS de inmediato si queda embarazada	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Suministros/equipos médicos	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Servicios nuevos o experimentales o terapias alternativas	No	No	No	No
Ortopedia: aparatos para las piernas, zapatos ortopédicos, prótesis	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Recetas	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Referencias a especialistas	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Cirujías (ambulatorias)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Pruebas para conocer si tiene un padecimiento de salud (diagnóstico)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Trastorno de la articulación temporomandibular (TMJ)	Amparado	No	Amparado	Amparado
Tratamiento para dificultades del aprendizaje, solución de problemas o asuntos relacionados con la memoria	No	No	No	No
Controles médicos del niño sano (evaluaciones periódicas tempranas, diagnóstico y tratamientos)	Amparado, (solo edades 19 y 20)	Amparado, (solo edades 19 y 20)	Amparado, (solo edades 19 y 20)	Amparado, (solo edades 19 y 20)

Los siguientes servicios no necesitan la referencia de un médico. Los miembros del Healthy Indiana Plan deben obtener los servicios indicados por parte de los proveedores del plan, salvo para el control de la natalidad y las visitas a la sala de emergencia.

Control de la natalidad (planificación familiar)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Atención de salud conductual/servicios psiquiátricos	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Atención quiropráctica (6 visitas para manipulación de la columna vertebral por persona por año de beneficios)	Amparado	No	Amparado	Amparado
Sala de emergencia - Se puede aplicar copago	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Vacunas (inmunizaciones)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Tratamiento de infecciones de transmisión sexual (STD)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Tratamiento por abuso de alcohol/drogas	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Atención de la mujer (prueba de Papanicolau, prueba de clamidia, mamografía)	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Atención de la vista: controles, anteojos/lentes de contacto	Amparado	Amparado, (solo edades 19 y 20)	Amparado	Amparado
Atención odontológica	Amparado	Amparado, (solo edades 19 y 20)	Amparado	Amparado
Servicios podiátricos (cuidado de los pies) - con restricciones	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Servicios de atención urgente	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado
Servicios psiquiátricos	Amparado	Amparado	Amparado	Amparado

No están amparados: la atención a largo plazo, los servicios exentos para la atención con base en el hogar, los servicios en instalaciones psiquiátricas estatales ni los servicios en instalaciones de tratamiento psiquiátrico residencial. Para una lista más detallada de los servicios amparados o no amparados, visite indianamedicaid.com. Cualquier miembro de MHS interesado en conocer y recibir servicios de gestión de caso puede llamar al 1-877-647-4848 para conocer más.

¡Estamos aquí para ayudar!

Llame al: 1-877-647-4848; de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. (1-800-743-3333 TTY/TDD) Visite: mhsindiana.com

Guía de referencia rápida del Healthy Indiana Plan (HIP)

ATENCIÓN PREVENTIVA / EQUIPO MÉDICO INTEGRAL

Usted merece un equipo médico integral con su proveedor de atención médica primaria (PMP). Este es un lugar donde siempre puede ir cuando se sienta enfermo y para los controles regulares. Su PMP se ocupará de conocer su historia clínica, se tomará el tiempo de escuchar sus inquietudes y trabajar con usted para mantenerlo saludable.

La mejor forma de permanecer saludable es obtener su atención preventiva periódica de su PMP. Pregúntele a su médico cuáles evaluaciones, exámenes y vacunas (inmunizaciones) son adecuados para usted.

Servicios médicos preventivos para adultos	Hombre	Mujer
Examen de la persona sana	Anualmente	Anualmente
Presión sanguínea	Anualmente	Anualmente
Evaluación del índice de masa corporal (Body Mass Index, BMI)	Anualmente	Anualmente
Evaluación de cáncer de seno	N/A	Edades 40-64
Evaluación de cáncer cervical	N/A	Edades 21-64
Evaluación de clamidia	N/A	Edades 16-24
Evaluación del colesterol	Edades 20+	Edades 20+
Evaluación colorrectal	Edades 50-64	Edades 50-64
Examen odontológico	Cada 6 meses para HIP Plus	Cada 6 meses para HIP Plus
Evaluación de diabetes (Tipo 2) Hable con su médico sobre cuáles servicios pueda necesitar cada año a demás de HgbA1c, LDL, examen de la vista para diabéticos y monitorización de la función renal.	Anualmente	Anualmente
Vacuna contra la gripe	Anualmente	Anualmente
Evaluación de hepatitis C	Anualmente	Anualmente
Evaluación del virus de inmunodeficiencia humana (VIH).	Anualmente	Anualmente
Evaluación de osteoporosis	N/A	Edades 50-64

PARTICIPACIÓN EN LA DISTRIBUCIÓN DE COSTOS, CONTRIBUCIONES Y COPAGOS

¿Qué es la participación en la distribución de costos?

La participación en la distribución de costos significa que usted y MHS trabajan conjuntamente para pagar sus servicios de atención de salud. MHS paga la mayoría de los costos. Los miembros del HIP Plus tienen participación en la distribución de costos a través de un pago mensual asequible llamado Contribución a la cuenta POWER. Los miembros del HIP Basic tienen participación en la distribución de costos a través de copagos. Los copagos se obtendrán de todos los miembros del HIP que reúnan los requisitos SALVO de quienes están exentos de la participación en la distribución de costos (embarazo, indio americano/nativo de Alaska).

¿Puede cambiar mi participación en la distribución de costos?

Sí. Existen límites de lo que usted pueda tener que pagar. La participación en la distribución de costo total de la familia por atención de salud no puede ser más del 5% del ingreso trimestral familiar (período de tres meses). Esto se evalúa cada trimestre del año. Si alcanza el límite en un trimestre, su participación en la distribución de costos disminuirá o se detendrá. Los miembros del HIP Basic no tendrán que realizar un copago por el resto del trimestre. Los miembros del HIP Plus tendrán una Contribución a la cuenta Power (Power Account Contribution, PAC) reducida de \$1 al mes por el resto del trimestre.

¿Cómo sé cuándo alcanzo el límite de 5%?

MHS lleva el control de sus costos. Usted no necesita hacer nada. Si alcanza el límite de 5% en un trimestre, su participación en la distribución de costos cambiará. Los miembros del HIP Basic no tendrán que pagar por el resto del trimestre. Los miembros del HIP Plus tendrán una Contribución a la cuenta Power (Power Account Contribution, PAC) reducida de \$1 al mes por el resto del trimestre. **Recuerde: Sus costos se revisan cada trimestre. Incluso si su participación en la distribución de costos se detiene o disminuye en un trimestre, es posible que deba comenzar con la participación en la distribución de costos nuevamente en el siguiente trimestre.**

Contribuciones de la cuenta POWER del HIP (miembros del HIP Plus)

Los miembros del HIP Plus pagan una contribución mensual asequible, en función del ingreso. La siguiente tabla muestra estos montos. Si usted reúne los requisitos para el HIP y utiliza tabaco, puede tener un incremento en la Contribución a la cuenta Power en el segundo año de cobertura. Asegúrese de pagar su factura cada mes a la fecha de vencimiento. Si no la paga, y dependiendo de su ingreso, se le transferirá al HIP Basic o se le eliminará su cobertura del HIP por completo. ¿Sabía usted que puede realizar su pago mensual de su Contribución a la cuenta POWER con las recompensas CentAccount? Además, si no ha utilizado las recompensas CentAccount que están a punto de vencer, MHS las aplicará en su Contribución a la cuenta POWER para que no las pierda. Visite mhsindiana.com para conocer cómo ganar recompensas hoy.

NIVEL	Pago mensual de la PAC Persona individual	Pago mensual de la PAC Cónyuges	Pago con recargo de la PAC por uso de tabaco	Pago con recargo de la PAC cuando un cónyuge usa tabaco	Pago con recargo de la PAC cuando los dos cónyuges usan tabaco (c/u)
1	\$1	\$1	\$1.50	\$1 y \$1.50	\$1.50
2	\$5	\$2.50	\$7.50	\$2.50 y \$3.75	\$3.75
3	\$10	\$5	\$15	\$5 y \$7.50	\$7.50
4	\$15	\$7.50	\$22.50	\$7.50 y \$11.25	\$11.25
5	\$20	\$10	\$30	\$10 y \$15	\$15

El HIP Plus es el plan HIP para el mejor valor. ¡Los miembros del HIP Plus obtienen beneficios odontológicos, de la vista y quiroprácticos, y no tienen copagos! Los miembros del HIP Plus tienen un pago mensual bajo, predecible.



¿Es usted miembro del HIP Basic?
¡Asegúrese de avanzar hacia el HIP Plus cuando sea el momento de reinscribirse!

Cantidad del copago para los miembros del HIP Basic

TIPO DE SERVICIO	CANTIDAD DEL COPAGO
Atención preventiva	Ningún copago
Servicios de planificación familiar	Ningún copago
Servicios de maternidad*	Ningún copago
Servicios ambulatorios	\$4
Servicios de hospitalización	\$75
Medicamentos preferidos	\$4
Medicamentos no preferidos	\$8
Cualquier visita a la sala de emergencia (ER) que no sea por emergencia	\$8

*Las afiliadas embarazadas deben informar a MHS y a la División de Recursos para la Familia (Division of Family Resources, DFR) cuando quedan embarazadas y cuando finaliza el embarazo.

SERVICIOS PREVENTIVOS PARA DESCUENTOS DEL HIP

¡Obtenga sus servicios preventivos de salud y ahorre dinero! Usted puede obtener recompensas y un descuento en sus pagos del próximo año. Si sus gastos por atención de salud durante el año no utilizan todos los fondos de su cuenta POWER, puede reinvertir la porción del saldo restante que contribuyó hacia su próximo año de cobertura del HIP. El monto reinvertido se duplica si usted obtiene ciertos servicios preventivos. Lea más sobre la reinversión y vea una lista de servicios preventivos en su Manual del miembro.

SERVICIOS DE LA VISTA Y ODONTOLÓGICOS

Los servicios de la vista y odontológicos no necesitan referencia de su médico.

	HIP PLUS	HIP BASIC	HIP STATE PLAN	HIP MATERNITY
Atención de la vista, controles, anteojos, lentes de contacto	Amparado	Amparado (solo edades 19 y 20)	Amparado	Amparado
Atención odontológica	Amparado	Amparado (solo edades 19 y 20)	Amparado	Amparado

VISTA - SERVICIO DE RUTINA AMPARADO

Miembros de 19 Y 20 años:

- Un examen de la vista de rutina cada año
- Anteojos nuevos después del examen si su vista ha cambiado significativamente desde su último par de anteojos o según lo determine el oculista.

• Miembros de 21 años o más:

- Un examen de rutina de la vista cada dos años
- Anteojos nuevos después del examen si su vista ha cambiado significativamente desde su último par de anteojos o según lo determine el oculista. Si su vista no ha cambiado, puede obtener anteojos nuevos una vez cada cinco años.

Beneficios mejorados de la vista

Los miembros pueden optar por excluirse del beneficio de anteojos estándar y recibir \$75 para lentes de contacto y adaptación de los lentes.

ODONTOLÓGICO - SERVICIO DE RUTINA AMPARADO

- Evaluaciones y limpiezas (2 por persona por año de beneficios)
- Rayos X interproximales (4 rayos X por persona por año de beneficios)
- Rayos X integrales (1 juego completo cada 5 años)
- Servicios de restauración menor, tales como empastes (4 por persona por año de beneficios); y
- Servicios de restauración mayor, tales como coronas (1 por persona por año de beneficios).

Algunos servicios odontológicos deben ser aprobados con anticipación por MHS, incluyendo las prótesis dentales totales y la cirugía dental. Su dentista puede ayudarlo a obtener la aprobación.

Debe ver a un dentista que esté en la red de MHS para obtener estos servicios.

¿No tiene beneficios odontológicos, de la vista ni quiroprácticos? Tome el control de su salud el próximo año y avance con el HIP Plus. Asegúrese de continuar pagando las Contribuciones a la cuenta POWER para conservar los beneficios del Plan HIP Plus.

SERVICIOS E INFORMACIÓN ADICIONAL



¿Desea obtener recompensas CentAccount*? Gane recompensas por visitar a su médico y obtener evaluaciones regulares y controles periódicos. Puede usar sus recompensas para comprar comestibles, artículos para el bebé y productos de papel. Obtenga su primera recompensa hoy como nuevo miembro rellenando su Evaluación de necesidades de salud. ¡Visite mhsindiana.com/screening para conocer cómo puede rellenarla hoy mismo!



¿Necesita ayuda para comprender sus beneficios? Llame a MHS MemberConnections. Este equipo de integración le puede brindar ayuda en persona o por teléfono. Ellos pueden ayudarlo a establecer una relación con su médico, comprender sus beneficios de salud, y ponerlo en contacto con recursos de la comunidad.



¿Desea dejar de fumar? MHS le puede proporcionar cobertura para orientación gratuita y/o medicamentos para ayudarlo a dejar de usar productos de tabaco. Llame a la línea de ayuda para dejar de fumar (Indiana Quitline) al 1-800-QUIT-NOW y dígame que usted es miembro de MHS. Usted puede ganar \$20 en recompensas CentAccount por inscribirse en la línea de ayuda para dejar de fumar.



¿Necesita transporte? Los miembros de HIP pueden obtener transporte gratuito ILIMITADO de ida y vuelta para las visitas programadas con su médico, para obtener medicamentos después de una visita al médico, a ciertos eventos de MHS o para reinscribirse en HIP. Llame a los Servicios del miembro de MHS para programar el transporte.



¿Tiene preguntas sobre salud? La línea de ayuda de enfermería de MHS está disponible las 24 horas del día para responder a sus preguntas de salud. También puede visitar nuestra Biblioteca de salud en mhsindiana.com/health. Disponemos de más de 4,000 hojas de datos relacionados con la salud en inglés y español.



¿Necesita asistencia con el idioma? Los intérpretes de idiomas por teléfono están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana a través de las líneas telefónicas de MHS. Si su médico no habla su idioma y no puede proporcionarle un intérprete, llame a MHS al menos siete días antes de su visita para que podamos brindarle asistencia.



¿Necesita renovar sus beneficios? ¿Sabe la fecha de su próxima reunión con su trabajador social para renovar sus beneficios a través de la redeterminación? Llame al 1-800-403-0864 para verificar que conserva sus beneficios para usted y su familia. Los miembros de MHS obtienen transporte GRATIS para las citas de redeterminación.



¿Desea acceder a su información de salud en línea? En mhsindiana.com puede crear una cuenta personal gratuita para acceder a su información de salud en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Ahora puede ver todos los miembros de su familia en MHS bajo una cuenta. También puede enviar mensajes seguros al Servicios del miembro de MHS. ¡Inscríbese hoy mismo! ¡Inscríbese hoy mismo!

Visite mhsindiana.com/handbook para ver o imprimir la versión más reciente de su manual del HIP. O llame a los Servicios del miembro de MHS al 1-877-647-4848 y pida una copia.

MHS complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

MHS cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina basándose en la raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, o sexo.

Si usted, o alguien a quien está ayudando, tiene preguntas acerca de MHS, tiene derecho a obtener ayuda e información en su idioma sin costo alguno. Para hablar con un intérprete, llame al 1-877-647-4848 (TTY/TDD 1-800-743-3333).

如果您，或是您正在協助的對象，有關於 MHS 方面的問題，您有權利免費以您的母語得到幫助和訊息。如果要與一位翻譯員講話，請撥電話 1-877-647-4848 (TTY/TDD 1-800-743-3333)。



¿Se trata de una emergencia?

VAYA a la sala de emergencia (Emergency Room, ER) o llame al 911 si tiene alguno de estos síntomas que ponen en peligro la vida:

- Sangrado que no se detiene
- Huesos rotos
- Dolor en el pecho u otro dolor intenso
- Envenenamiento
- Convulsión
- Trabajo de parto
- Dificultad para ver, hablar, moverse o respirar
- Fiebre alta
- Dolor de estómago intenso
- Mordedura de animal
- Sobredosis de droga

LLAME a su médico o a una clínica de atención urgente (evite la espera y el costo de una sala de emergencia) si padece síntomas que no pongan en peligro la vida o tiene inquietudes:

- Torceduras y esguinces
- Dolor moderado durante su menstruación
- Diarrea
- Controles del niño sano
- Vómitos
- Vacunas
- Cortes y raspones
- Tos y resfriados
- Dolor de oído
- Dermatitis por el uso del pañal
- Dolor de garganta
- Reabastecimiento de medicamentos
- Problemas con los dientes
- Piojos, sarna o tiña

¿Qué es un equipo médico integral?

Establezca un equipo médico integral exitoso. Esto significa que necesita desarrollar una relación con un médico en quien confíe. Este es el primer lugar adonde va para recibir sus servicios preventivos, cuando está enfermo, y en caso de emergencia. Este médico comprende y conoce su historia médica. ¿Necesita ayuda para encontrar un médico? Llámenos al 1-866-895-5164 y podemos ayudarle a encontrar un médico en quien confíe cerca de usted.

Para una lista de clínicas de atención urgente y sin previa cita en la red de MHS, visite mhsindiana.com y haga clic en Find a Provider (Cómo encontrar un proveedor).

- 1 Elija su ubicación y red (plan de salud).
- 2 Elija Detailed Search (Búsqueda detallada).
- 3 En la casilla de Type of Provider (Tipo de proveedor), elija Clinic (Clínica).
- 4 En la casilla de Specialty (especialidad), elija Urgent Care (Atención urgente) y seguidamente haga clic en Search (Buscar).

Recuerde mostrar su tarjeta de identificación de MHS al proveedor cada vez que obtenga atención médica, incluyendo las clínicas de atención urgente o sin previa cita.

Línea de ayuda de enfermería las 24 horas

1-877-647-4848

Encuentre un proveedor

mhsindiana.com

