



Guía de Información de Illinois Client Enrollment Broker

Opciones de Atención Médica

Como titular de la tarjeta médica All Kids o HFS, usted debe elegir un plan de salud y un Proveedor de Cuidado Primario (PCP) como su hogar médico. Illinois Client Enrollment Broker (Agencia de Inscripción de Clientes de Illinois – ICEB, por sus siglas en inglés) está a su disposición para ayudarlo a elegir. Todos los planes de salud que tiene para elegir son buenas opciones. Los planes de salud disponibles en **Condado de Cook** son los siguientes:

- Family Health Network (Una organización de atención administrada que es similar a una Organización de mantenimiento de salud [HMO])
- Harmony Health Plan (Una HMO)
- Illinois Health Connect (El programa de administración de casos de cuidados primarios de HFS)
- Meridian Health Plan (Una HMO)

A continuación encontrará más información sobre sus opciones de planes de salud. Por favor lea toda la información que se incluye en este paquete. Esto le ayudará a elegir la mejor opción.

¿Qué es un Hogar Médico?

El hogar médico es el consultorio del médico o la clínica a donde acude para consultar a su Proveedor de Cuidado Primario (PCP). Contar con un hogar médico implica lo siguiente:

- Todos sus registros médicos se conservan en un sólo lugar.
- Su PCP llega a conocerle bien.
- Recibe mejor atención médica debido a que su PCP conoce sus necesidades relacionadas con el cuidado médico.
- Usted y su familia reciben la atención médica de calidad que necesitan para mantenerse sanos.

Incluso si goza de buena salud y nunca se enferma, es muy bueno contar con un hogar médico.

¿Qué es un Proveedor de Cuidado Primario (PCP)?

El Proveedor de Cuidado Primario (PCP) es el médico familiar, enfermero/a u otro proveedor de salud que le brinda atención médica a usted y a su familia en su hogar médico que lo atiende.

Su médico:

- Le atenderá cuando esté enfermo o necesite atención médica.
- Les hará chequeos médicos de forma regular a sus hijos y les pondrá vacunas (inyecciones) para que se mantengan sanos.
- Le ayudará a controlar enfermedades y otras condiciones de salud como diabetes, presión arterial alta (hipertensión) y asma.
- Le enviará con especialistas u otros proveedores de atención médica cuando así lo necesite.
- Responderá las preguntas que usted tenga sobre el cuidado de su salud.
- Le brindará la información que usted necesita para mantenerse sano(a).
- Trabjará con usted para que reciba la atención médica que necesite.

¿Cómo Inscribirse?

- 1. Elija un Plan de Salud:** Decida qué plan es el adecuado para usted. Puede elegir Family Health Network, Harmony Health Plan, Illinois Health Connect o Meridian Health Plan. Para conocer los detalles de cada plan de salud, consulte la siguiente página.
- 2. Elija un Proveedor de Cuidado Primario (PCP).** Con el fin de elegir el mejor médico para usted y su familia, considere el lugar dónde reciben atención médica actualmente.
 - ¿Desea continuar con ese médico?
 - ¿Sabe de algún otro médico o clínica que le agrada más?
 - Pregúntele a su médico o al médico que le gustaría elegir como Proveedor de Cuidado Primario si pertenece a Family Health Network, Harmony Health Plan, Illinois Health Connect o Meridian Health Plan.
 - No es necesario que todos los integrantes de la familia elijan el mismo médico.
 - Busque un doctor en línea en www.illinoisceb.com. Haga clic en "Pick a Provider" (Elija un proveedor).
 - Si necesita ayuda para elegir un médico, comuníquese con Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880 (Teléfono de texto: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita.
 - De lo contrario, comuníquese con el plan de salud que elija.
- 3. Inscripción. Puede inscribirse de tres maneras:**

POR TELÉFONO: Llame a Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880 (TTY: 1-866-565-8576) si desea inscribirse telefónicamente. La llamada es gratuita.

POR CORREO: Complete el formulario de inscripción de este paquete. Envíelo por correo a Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) en el sobre que se incluye.

POR INTERNET: Visite el sitio de Internet de Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) en www.illinoisceb.com y haga clic en "Enroll" (Inscribase).

Usted puede obtener información en otro idioma o formato (como cintas de audio).

¡Servicio de interpretación gratis! Llame 1-877-912-8880 (TTY 1-866-565-8576).

La llamada es gratuita.

Hay información en español. ¡Servicio de intérprete gratis!

Llame al 1-877-912-8880 (TTY 1-866-565-8576).

Family Health Network

Usted puede recibir atención médica de calidad y beneficios extras inscribiéndose en la red Family Health Network (FHN). La FHN es la única Organización de Atención Administrada sin fines de lucro de Illinois patrocinada por hospitales comunitarios. La FHN ha prestado sus servicios durante más de 14 años en Illinois. En Family Health Network:

- Se le entregará una tarjeta de identificación FHN para acceder a los servicios médicos. También usará la tarjeta de identificación HFS para acceder a algunas farmacias, ciertos beneficios de la visión y dental.
- Puede escoger un médico particular o clínica como su Proveedor de Cuidado Primario (PCP).
- Usted y su médico toman todas las decisiones acerca de su salud. La red Family Health Network puede revisar las decisiones de su médico con respecto a su cuidado para asegurarse de que es médicamente apropiado.
- Si el plan rechaza un servicio debido a la revisión hecha, usted tiene el derecho de apelar.
- Necesitará la aprobación del plan para atenderse fuera de la red, a menos que sea una emergencia.
- Tendrá una línea de ayuda de enfermeras las 24 horas para contestar sus preguntas sobre su salud después del horario regular de oficina y durante los fines de semana.
- Si necesita atención médica que no es de emergencia cuando se encuentre fuera del estado, deberá contactar a la FHN para obtener autorización previa.
- Puede cambiar de médico una vez al mes.
- Tendrá una red de 29 hospitales, más de 590 médicos de cuidado primario, más de 1,960 especialistas y más de 270 profesionales de la salud conductual.

Para escoger su médico en la red Family Health Network (FHN), llame a Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880 (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita. También puede ingresar en línea a www.illinoisceb.com. Para obtener mayor información sobre la red Family Health Network llame al 1-888-346-4968 (TTY: 1-800-422-1942) o visite el sitio de Internet www.fhnchicago.com.

Illinois Health Connect

Illinois Health Connect es el programa de control de casos de cuidados primarios (PCCM) del Departamento de Atención Médica y Servicios Familiares (HFS) de Illinois que conecta a las personas con los programas All Kids, FamilyCare, Moms & Babies y otros programas médicos del HFS con un hogar médico. En Illinois Health Connect:

- Seguirá utilizando su tarjeta médica de All Kids, Familycare o HFS.
- Podrá escoger un médico particular o clínica afiliada a Illinois Health Connect como su Proveedor de Cuidado Primario (PCP).
- Usted y su médico toman todas las decisiones sobre el cuidado de su salud. Illinois Health Connect no revisa estas decisiones.
- Para atender la mayoría de sus necesidades de atención médica primaria, primero debe acudir a su médico en su hogar médico. Si desea consultar a otro médico de Illinois Health Connect, necesitará una referencia de su médico. Su médico llevará un registro para usted de las referencias que haya tenido con Illinois Health Connect.
- Su médico le referirá a otros especialistas cuando sea necesario.
- Tendrá una línea de ayuda de enfermeras para contestar sus preguntas sobre el cuidado de salud después del horario regular de oficina y durante los fines de semana.
- Puede cambiar su médico una vez al mes, y por lo general el cambio se hace efectivo dentro de dos días.
- Tendrá una red de 100 hospitales, más de 5,000 médicos de cuidados primarios e Illinois Health Connect lo ayudará a encontrar un especialista si lo necesita.

Para escoger su doctor en Illinois Health Connect, llame a Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880 (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita. También puede ingresar en línea a www.illinoisceb.com. Para obtener mayor información sobre Illinois Health Connect, llame al 1-877-912-1999 (TTY: 1-866-565-8577) o visite el sitio de Internet www.illinoishealthconnect.com.

Harmony Health Plan

Usted puede obtener atención médica y beneficios extras inscribiéndose en Harmony Health Plan. Harmony Health Plan es una Organización de Atención Administrada que consiste en una HMO y que ha brindado servicios en Illinois durante más de 14 años. Harmony cuenta actualmente con más de 145,000 miembros. Es el plan más grande Medicaid HMO del estado. En Harmony Health Plan:

- Recibirá una tarjeta de identificación de Harmony.
- Puede escoger un médico dentro de la red como Proveedor de Cuidado Primario (PCP).
- El plan puede revisar las decisiones de su médico con respecto a su cuidado para asegurarse de que es médicamente apropiado.
- Si el plan rechaza un servicio debido a la revisión hecha, usted tiene el derecho de apelar.
- Necesitará la aprobación del plan para atenderse fuera de la red, a menos que sea una emergencia.
- Tendrá una línea de ayuda de enfermeras las 24 horas para contestar sus inquietudes sobre el cuidado de su salud.
- Puede cambiar de médico una vez al mes.
- Tendrá una red de 61 hospitales, más de 970 médicos de cuidado primario y más de 4,450 especialistas.

Para escoger su médico en Harmony Health Plan, llame a Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880 (TTY: 1-866-565-8576). La llamada es gratuita. También puede ingresar en línea a www.illinoisceb.com. Para obtener mayor información sobre Harmony Health Plan llame al 1-800-684-3925, ext. 2101 (TTY: 1-877-650-0952) o visite el sitio de Internet www.harmonyhpi.com.

Meridian Health Plan

Usted puede obtener atención médica y beneficios extras inscribiéndose en Meridian Health Plan. Meridian Health Plan es una Organización de Atención Administrada que consiste en una HMO. Meridian Health Plan cuenta con más de 10 años de experiencia trabajando con familias. El personal de Meridian responderá a sus inquietudes, lo ayudará a encontrar un proveedor y a obtener la atención médica que usted necesita. Meridian también le brinda beneficios extras por ser miembro de Meridian Health Plan. En Meridian Health Plan:

- Recibirá una tarjeta de identificación de Meridian.
- Puede escoger un médico dentro de la red como su Proveedor de Cuidado Primario.
- El plan puede revisar las decisiones de su médico con respecto a su cuidado para asegurarse de que es médicamente apropiado.
- Si el plan rechaza un servicio debido a la revisión hecha, usted tiene el derecho de apelar.
- NO necesitará la aprobación del plan para atenderse con proveedores que no pertenecen a la red.
- Tendrá una línea de ayuda de enfermeras las 24 horas para contestar sus inquietudes sobre el cuidado de su salud.
- Puede cambiar de médico una vez al mes.
- Tendrá una red de 10 hospitales, más de 200 médicos de cuidado primario y más de 500 especialistas.

Para escoger su médico en Meridian Health Plan, llame a Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880 (TTY: 877-565-8576). La llamada es gratuita. También puede ingresar en línea a www.illinoisceb.com. Para obtener mayor información sobre Meridian Health Plan llame al: 1-866-606-3700 (TTY: 1-866-455-3323) o visite el sitio de Internet www.mhplan.com.

Cuadro Comparativo de Planes de Salud

Servicios y Beneficios	Family Health Network	Harmony Health Plan	Illinois Health Connect	Meridian Health Plan
Visitas al Médico y Servicios de Hospital	√	√	√	√
Servicios para el cuidado de la Audición y de la Vista	√+	√	√	√
Servicios para el cuidado Dental limitado	√+	√+	√	√
Servicios de Planificación Familiar	√	√	√	√
Línea de Ayuda de Enfermeras	√	√	√	√
Transportación para Citas Médicas	√+	√+	√	√+
Farmacia, incluyendo medicamentos sin receta para niños y algunos para adultos con orden del médico	√	√+	√	√
Administradores de Casos y Educación de Salud	√+	√+	√+	√+

√ = se prestan servicios básicos

√+ = se prestan ciertos servicios adicionales

- ✓+ **Los beneficios adicionales de Harmony incluyen:** Cuidado dental adicional para adultos (es decir, un chequeo anual y una limpieza anual), transporte a WIC, Farmacias, proveedores DME y visitas familiares al hospital. Harmony también ofrece \$10 en productos de cuidado de salud por mes, por familia, Programa Prenatal de Recompensas (con una carriola como incentivo), programas de control de enfermedades y educación acerca de cómo mantenerse saludable a través de Harmony Hugs (Programa Prenatal) y de Healthy Kids Club (niños de 5-10 años).
- ✓+ **Los beneficios adicionales de Family Health Network incluyen:** Descuento de \$20 en accesorios para el cuidado de la vista para adultos (es decir, en lentes de contactos y marcos), cuidado dental adicional para adultos, membresía Weight Watchers® gratuita, membresía Curves® con descuento, Club Infantil de Libros (Children's Books Club), pruebas de embarazo caseras gratuitas y el programa Brighter Beginnings Prenatal and Newborn, para cuidado prenatal y recién nacidos.
- ✓+ **Los beneficios adicionales de Meridian incluyen:** Transportación a Farmacias, proveedores de WIC y DME, además de las citas médicas, Programa de Control en Casos de Embarazo, Programa de Control de Enfermedades, Programa de Control de Peso Healthy Roads y tarjetas de regalo de CVS en productos de cuidado personal por recibir chequeos y otros servicios que pueda necesitar para mantenerse sano(a).
- ✓+ **Los beneficios adicionales de Illinois Health Connect incluyen:** Administración de Casos de Familia para mujeres embarazadas y bebés, y el programa "Your Healthcare Plus Disease Management" (Cuidado de su salud más el control de enfermedades).

Cuadro de Co-pagos en Planes de Salud

	All Kids Assist y Moms & Babies (Tarjeta Blanca)	FamilyCare Assist (Tarjeta Blanca)	All Kids Share y FamilyCare Share (Tarjeta Amarilla)	All Kids Premium Nivel 1 y FamilyCare Premium (Tarjeta Amarilla)
Illinois Health Connect	Sin co-pagos	\$2 Visita al médico \$3 Medicamento de Marca \$0 Medicamento Genérico \$0 a \$3 por día de Hospitalización	Sin co-pagos para visitas o vacunación (inyecciones) de niños saludables \$2 Visita al Médico \$2 Medicamento de Marca o Genérico \$2 Visitas a la Sala de Emergencias \$2 Por Internación Hospitalaria \$100 Máximo	Sin co-pagos para visitas o vacunación (inyecciones) de niños saludables \$5 Visita al Médico \$5 Medicamento de Marca \$3 Medicamento Genérico \$2 Visitas a la Sala de Emergencias \$5 Admisiones Hospitalarias \$100 Máximo
Harmony Health Plan	Sin co-pagos	Sin co-pagos	Sin co-pagos	Sin co-pagos
Family Health Network	Sin co-pagos	Sin co-pagos*	Sin co-pagos*	Sin co-pagos*
Meridian Health Plan	Sin co-pagos	Sin co-pagos*	Sin co-pagos*	Sin co-pagos*

* Si a un paciente se le solicita que abone un co-pago, el paciente deberá abonarlo y presentar el recibo para el reembolso.

Información de Contacto de los Planes Médicos

Family Health Network 1-888-346-4968
 Número TTY de FHN 1-800-422-1942
 Sitio de Internet de FHN www.fhnchicago.com

Harmony Health Plan 1-800-684-3925, int. 2101
 Número TTY de Harmony 1-877-650-0952
 Sitio de Internet de Harmony www.harmonyhpi.com

Información de Contacto de los Planes Médicos - continuación

Illinois Health Connect.....	1-877-912-1999
Número TTY de IHC.....	1-866-565-8577
Sitio de Internet de IHC.....	www.illinoishealthconnect.com
Meridian Health Plan.....	1-866-606-3700
Número TTY Meridian.....	1-877-455-3323
Sitio de Internet de Meridian.....	www.mhplan.com

¿Quién DEBE Inscribirse?

La MAYORÍA de las personas que vivan en el Condado de Cook y que cuenten con una tarjeta médica de HFS o de All Kids deben elegir un Proveedor de Cuidado Primario (PCP) como su hogar médico en Family Health Network, Harmony Health Plan, Illinois Health Connect o Meridian Health Plan.

¿Quién NO Puede Inscribirse?

- Aquellos que tienen Medicare
- Menores de 21 años que reciben Ingresos de Seguridad Complementarios (SSI)
- Menores que se encuentren en cuidado tutelar y aquellos que reciben “Subsidized Guardianship” (subsidio por tutela) o “Adoption Assistance” (Asistencia por adopción) de parte del Departamento de Servicios Infantiles y Familiares (DCFS, por sus siglas en inglés)
- Menores de 21 años que sean ciegos o tengan una discapacidad
- Las personas que viven en establecimientos médicos
- Indios americanos y los nativos de Alaska
- Personas que abonen parte de sus tratamientos
- Refugiados
- Ciertas personas que se encuentren en los Programas de Dispensa de los Servicios Comunitarios y Domiciliarios, como el Programa de Atención Comunitaria o los Servicios Comunitarios para Personas con Discapacidades en su Desarrollo.
- Quienes residan en Centros de Vivienda con Ayuda Integral Comunitaria (CILA)
- Personas que estén en Programas de Presunta Elegibilidad (beneficios temporales)
- Personas inscritas en los siguientes programas de beneficios limitados que no tengan aptitud para recibir otros beneficios médicos:
 - Illinois Healthy Women
 - All Kids Rebate y FamilyCare Rebate
 - Illinois Cares Rx (anteriormente, SeniorCare/Circuit Breaker)
 - Transitional Assistance (mayores de 19 años)
 - Emergency Medical Only
 - Hospice
 - Programa contra Agresiones Sexuales (Sexual Assault Program)
 - Programas para enfermos renales y hemofílicos (Renal and Hemophilia Programs)
- Personas que cuenten con seguro médico privado (también llamado responsabilidad de terceros o TPL)
- Personas que cuenten con el programa “All-Inclusive Care for the Elderly” (PACE - Programas integrales para cuidados de ancianos)
- Los menores de 21 años cuyo cuidado esté a cargo de la División de Cuidados Especiales para la Infancia (DSCC) de la Universidad de Illinois en Chicago.

¿Cómo Cambio de Médico y/o de Plan de Salud?

Queremos que elija un médico y un plan de salud de su agrado y que continúe con ellos. No obstante, puede cambiar de plan de salud o de médico una vez al mes por cualquier motivo.

Para cambiar el Plan de Salud, contacte a Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880 (TTY: 1-877-565-8576). La llamada es gratuita. También puede visitar el sitio de Internet www.illinoisceb.com y hacer clic en “Enroll” (inscribirse).

Para cambiar únicamente de Médico, contacte al plan de salud que eligió y pregunte cómo cambiar por otro médico de la red.

¡Estamos Aquí Para Ayudarle!

¿Tiene preguntas? ¿Necesita ayuda? Comuníquese con Illinois Client Enrollment Broker (ICEB) al 1-877-912-8880. Si utiliza TTY, llame al 1-866-565-8576. La llamada es gratuita. M-F 8 a.m. a 7 p.m. / Sábado 9 a.m. a 4 p.m. Lo ayudaremos a:

- Encontrar médicos en su localidad
- Inscribirse en un plan de salud
- Actualizar su información de contacto
- Tener mayor información sobre las opciones de su plan de salud
- Cambiar su plan de salud, si es necesario
- Presentar un reclamo

Transporte Para Casos Que No Sean de Emergencia

Si tiene inconvenientes para llegar a las citas con el médico, es posible que reúna los requisitos para recibir asistencia en el transporte para casos que no sean de emergencia. Comuníquese con el plan de salud que eligió como su hogar médico para saber si reúne los requisitos para este servicio.

Family Health Network.....	1-888-346-4968
Número TTY de FHN.....	1-800-422-1942
Harmony Health Plan.....	1-800-608-8158
Número TTY de Harmony.....	1-877-650-0952
Illinois Health Connect.....	1-877-912-1999
Número TTY de IHC.....	1-866-565-8577
Meridian Health Plan.....	1-866-606-3700
Número TTY Meridian.....	1-877-455-3323