



## Como plan médico de Medicaid, CountyCare les presta a personas y familias servicios y atención médica experta, sin costo alguno.

### Nuestros miembros eligen CountyCare porque tienen acceso a:

- Más de 6.900 proveedores de atención primaria, 29.750 especialistas y más de 90 hospitales en Chicago y en el condado de Cook
- Atención dental, incluyendo cirujanos orales
- Cuidado de la visión y cirugía LASIK gratuita (si es elegible)
- Salud conductual, incluyendo servicios por consumo de sustancias
- Servicios de farmacia, incluyendo récipes médicos
- Transporte ida y vuelta a las visitas médicas
- Servicios médicos para niños y familias, incluyendo vacunas y visitas al médico de rutina
- Línea de consulta de enfermería disponible 24/7
- Recompensas en efectivo con nuestro Programa de recompensas de CountyCare, que promueve un estilo de vida saludable

Los representantes de Servicios para Miembros están disponibles para responder sus preguntas. Llame al 312-864-8200 / 855-444-1661 (gratis) / 711 (TDD/TTY). También puede visitar [countycare.com/prospective-members](https://countycare.com/prospective-members).

### Para elegir CountyCare como su plan, debe:

#### 1 Aplicar para Medicaid

CountyCare es un plan médico de Medicaid. Debe estar registrado en Medicaid para poder inscribirse en CountyCare. Si no está registrado en Medicaid o no está seguro, visite [countycare.com/prospective-members/how-to-enroll](https://countycare.com/prospective-members/how-to-enroll) para obtener más información sobre cómo registrarse o visite HealthChoice Illinois en [enrollhfs.illinois.gov](https://enrollhfs.illinois.gov).

También puede llamar a Cook County Health para aplicar por teléfono al 312 864 8200 / 855 444 1661 (gratis) / 711 (TDD/TTY), opción 1.

Si ya tiene Medicaid, puede seleccionar un nuevo plan médico durante su período de inscripción abierta. **Los Servicios de Inscripción de Clientes de Illinois (CES) le enviarán información sobre sus opciones cuando llegue el momento de elegir un plan médico durante su período de inscripción abierta. Si no está seguro de cuándo es su período de inscripción abierta, puede llamar a CES para averiguarlo al 877-912-8880.**

#### 2 Elegir un plan médico de Medicaid

Después de registrarse en Medicaid, se le pedirá que elija un plan médico. CountyCare puede ser una de sus opciones. Puede obtener más información sobre sus opciones de plan médico llamando al 877-912-8880, o visite HealthChoice Illinois en [enrollhfs.illinois.gov](https://enrollhfs.illinois.gov).

#### 3 Conservar su cobertura

Para seguir siendo miembro de CountyCare, debe renovar sus beneficios de Medicaid cada año mediante el proceso de redeterminación. Para obtener más información sobre cómo conservar sus beneficios, visite [countycare.com/redetermination](https://countycare.com/redetermination).

## ✓ Beneficios cubiertos

Aquí verá ejemplos de lo que cubre CountyCare. Para obtener una lista completa, visite [countycare.com](https://www.countycare.com).

### ✓ Atención primaria y preventiva

- Visitas de control y chequeos anuales para niños y personas de todas las edades
- Exámenes de detección de cáncer

### ✓ Atención especializada

- Cardiología
- Oncología
- Servicios de diálisis

### ✓ Salud conductual

- Servicios de salud mental
- Tratamiento y servicios por consumo de alcohol y sustancias

### ✓ Atención en el hospital

- Servicios para pacientes hospitalizados
- Visitas a urgencias

### ✓ Telesalud

### ✓ Atención de urgencia

### ✓ Medicamentos con recípe médico

### ✓ Cuidado dental

### ✓ Cuidado de la vista

### ✓ Línea de consulta de enfermería disponible 24/7

### ✓ Transporte gratuito a citas médicas, farmacias, ciertos eventos patrocinados por CountyCare y oficinas de Mujeres, Bebés y Niños (WIC)

## ★ Beneficios y recompensas adicionales

Los miembros de CountyCare obtienen beneficios y recompensas adicionales además de la cobertura de atención médica habitual. Algunos ejemplos incluyen:

- **Tarjeta Visa de recompensas de CountyCare:** Cuando completa ciertas actividades de atención médica, puede ganar recompensas en efectivo que lo ayudarán a pagar lo que necesita, como comida, transporte, servicios públicos y más en lugares donde aceptan Visa.
- **Programa Comienzos Más Brillantes (Brighter Beginnings):** Las mujeres embarazadas y las familias que esperan un bebé pueden recibir pañales gratuitos, un kit Duerme seguro (Sleep Safe) que incluye una cuna portátil, asientos de seguridad para el automóvil gratuitos y más.
- **LASIK gratis:** Los miembros de entre 21 y 45 años que califiquen pueden recibir cirugía LASIK sin costo.
- **Programa FoodCare:** Los miembros pueden obtener acceso sin costo, a un programa de alimentación y nutrición personalizado que ofrece FoodCare.

Visite [countycare.com/members/benefits-rewards](https://www.countycare.com/members/benefits-rewards) para obtener una lista completa de beneficios y recompensas adicionales.

## ✗ Beneficios no cubiertos

Abajo verá una lista de algunos de los servicios y beneficios médicos que CountyCare no cubre:

- Servicios de naturaleza experimental o de investigación
- Servicios prestados por un proveedor fuera de la red y no autorizado por su plan médico
- Servicios prestados sin la autorización previa requerida
- Cirugía estética electiva
- Atención de infertilidad
- Servicios que no son médicamente necesarios
- Servicios prestados mediante agencias de educación locales

Si no está seguro si un determinado servicio está cubierto, comuníquese con el Servicio para Miembros al 312-864-8200/ 855-444-1661 (gratis) / 711 (TDD/TTY).



## Red de proveedores

CountyCare ofrece acceso a más de 6.900 proveedores de atención primaria, muchos proveedores de telesalud, 180 lugares de atención de urgencia, 29.750 especialistas y 90 hospitales en el condado de Cook. Con una red sólida, los residentes del condado de Cook siempre tienen acceso a proveedores cercanos. Los posibles miembros pueden visitar [countycare.com](https://www.countycare.com) y usar la herramienta Buscar un proveedor (Find a Provider) para ver si sus médicos actuales están en la red. La información del proveedor se puede filtrar por código postal, proveedores que aceptan nuevos pacientes y la cantidad de proveedores por especialidad. Por ejemplo, si está buscando un PCP, puede buscar por ese término.

Los miembros de CountyCare deben recibir atención de proveedores y hospitales dentro de la red. Encuentre proveedores usando la herramienta de búsqueda Buscar un proveedor (Find a Provider) en [countycare.com](https://www.countycare.com) o puede llamar a Servicios para Miembros al 312-864-8200 / 855-444-1661 (gratis) / 711 (TDD/TTY). Los miembros de CountyCare deben tener la aprobación de CountyCare para ver a proveedores fuera de la red. *Las únicas excepciones son:*

- Tratamientos de urgencia
- Servicios dentales de la escuela
- Servicios de planificación familiar
- Hospitales operados por el Estado

---

## Gestión de uso

CountyCare ofrece hasta cuatro niveles de urgencia en solicitudes de autorización previa. Los tiempos de respuesta que tienen son los siguientes:

- El preservicio no urgente tiene cuatro días calendario.
- La concurrencia tiene dos días calendario.
- El preservicio urgente tiene dos días calendario.
- El postservicio tiene treinta días calendario.

Los miembros pueden apelar después de una determinación adversa. Ofrecemos una apelación entre pares, acelerada o estándar.

- Se puede iniciar una apelación entre pares dentro de los dos días laborables desde la fecha de la carta de determinación adversa.
- Esta apelación tiene un tiempo de respuesta de 72 horas.
- Se puede iniciar una apelación acelerada antes o mientras se reciben los servicios.
- Se puede iniciar una apelación estándar después de que se hayan prestado los servicios. Esta apelación tiene un tiempo de respuesta de 15 días laborables.

## Farmacia

Ofrecemos cobertura de farmacia para los miembros. Los medicamentos con receta se dan sin costo cuando las recetas se surten en una farmacia dentro de la red. CountyCare tiene una Lista de medicamentos preferidos (PDL por sus siglas en inglés), también llamada formulario. Es la misma PDL de HealthChoice Illinois y todos los planes médicos de Medicaid en Illinois.

Nuestra red de farmacias incluye varias cadenas de farmacias nacionales. CVS, Kmart, Walgreens, Meijer, Osco, Target, Walmart y farmacias independientes son parte de nuestra red. Si consulta a un proveedor de Cook County Health, nuestras farmacias de Cook County Health pueden surtir sus recetas. Si su PCP es parte de un centro médico de la comunidad, también puede usar su farmacia para obtener sus recetas.

Los medicamentos cubiertos están en nuestra PDL. La PDL está en nuestro sitio web en [countycare.com](http://countycare.com) en Para miembros/Servicios cubiertos (For Members/Covered Services). También puede usar la **Herramienta de búsqueda de medicamentos preferidos** para encontrar medicamentos por nombre de medicamento o número de código nacional de medicamento (NDC por sus siglas en inglés). Si no tiene acceso a Internet, llame a Servicios para Miembros y ellos podrán ayudarlo.

Puede que necesite un medicamento que no aparece en la PDL en [caremark.com](http://caremark.com) o que requiere una autorización previa. Su proveedor puede presentar una autorización previa para solicitar la aprobación del medicamento.

Los proveedores deben usar un **Formulario de Solicitud de Medicamentos** para enviar una solicitud de autorización previa. Deben completar el formulario y enviarlo en línea o por fax al 1 866 255 7569. Una vez aprobada, CVS Caremark le informará al proveedor por fax y al miembro por carta.



Herramienta de búsqueda de medicamentos preferidos

## Su privacidad

El Aviso de Prácticas de Privacidad está en el Manual del Miembro de CountyCare. Es enviado por correo cuando se inscribe en el plan. También está disponible en el sitio web de CountyCare. Le informa cómo podemos usar y compartir su información médica. El Aviso de Prácticas de Privacidad:

- Describe que debemos conservar su información médica oral, escrita o electrónica de manera privada y segura. Le informaremos si ocurre una violación que afecte la privacidad o seguridad de su información.
- El Aviso de Prácticas de Privacidad también explica cómo puede obtener acceso a su propia información médica, como acceso a reclamos y expedientes médicos.

Puede autorizar al plan a revelar información en cualquier momento completando el "Formulario de autorización para revelar información médica protegida (PHI)" que está en **Recursos para Miembros (Member Resources)** en el sitio web de CountyCare.

Para obtener más información, visite nuestro sitio web en: [countycare.com/hipaa-statement](http://countycare.com/hipaa-statement).



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

ATTENTION: If you speak ENGLISH, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 312-864-8200 / 855-444-1661 (toll-free) / 711 (TTY).

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 312-864-8200 / 855-444-1661 / 711 (TTY).

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 312-864-8200 / 855-444-1661 / 711 (TTY).

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 312-864-8200 / 855-444-1661 / 711。

This document is also available in other languages. Please contact us at 312-864-8200 to request this document in another language.