

# Guía rápida de sus beneficios de Medicaid

Médicos | Dentales | Audición | Visión | Medicamentos recetados | Salud conductual | Y más



## Plan de salud estatal Diamond y Programa niños saludables de Delaware



Because Life.™



DELAWARE HEALTH AND SOCIAL SERVICES  
Division of Medicaid & Medical Assistance

[HighmarkHealthOptions.com](https://www.HighmarkHealthOptions.com)

# Contenido

- Introducción ..... 4
- Estamos aquí para ayudarle ..... 5
- Comencemos ..... 6
- Sepa dónde obtener atención ..... 8
- Beneficios adicionales de Highmark Health Options ..... 10
- Beneficios estándares de Highmark Health Options ..... 11
- Beneficios que no están cubiertos ..... 15
- Beneficios dentales, de audición y de la visión ..... 16
- Beneficios de medicamentos recetados ..... 18
- Beneficios de maternidad ..... 19
- Encuentre ayuda a través de los servicios comunitarios ..... 20
- Gane recompensas de Healthy Rewards ..... 21

# Obtenga información sobre sus beneficios

Esta Guía rápida incluye una lista de todos sus beneficios y detalles útiles sobre cómo aprovecharlos al máximo.

Encuentre detalles completos sobre los beneficios en línea en el Manual para miembros.



# Gracias por elegir Highmark Health Options

Acuda a nosotros para obtener cobertura de Medicaid y atención administrada, y mucho más, incluso cuando no esté enfermo.

Nuestra cobertura va más allá de lo básico para que pueda vivir su mejor vida. Lo básico incluye atención para su bienestar físico y mental, todo por parte de los médicos, hospitales y farmacias que necesita.

Algunos de los beneficios que cubre Highmark Health Options son beneficios “adicionales”. Esto significa que no son los beneficios estándares que cubren todos los planes de Medicaid.

## Con Highmark Health Options, puede acceder a lo siguiente:

- **Ganar recompensas:** al hacerse ciertos exámenes y pruebas de salud, y al tomar clases de bienestar y hacer actividades saludables.
- **Conectarse con nosotros:** con un teléfono inteligente gratis (uno por hogar). Sus llamadas y mensajes de texto son siempre gratuitos y no afectarán el saldo de su plan.
- **Llegar a donde necesita ir:** con traslados gratuitos a la farmacia, la tienda de comestibles, eventos comunitarios, actividades de salud y bienestar, y más. Esto se suma al beneficio de transporte que brinda traslados a las visitas al médico.
- **Y más.** Consulte la lista de beneficios adicionales.



Solicite un coordinador de la atención para saber cómo Highmark Health Options puede funcionar para usted. Comience llamando a Servicios para Miembros.

Si no puede ver o leer la información que Highmark Health Options le envía, llame a Servicios para Miembros. Podemos enviarle información en formatos alternativos, como por ejemplo, letra grande, audio o Braille. También podemos proporcionarle información en otros idiomas. Estos servicios son gratuitos.

# Estamos aquí para ayudarle

Llame cuando necesite ayuda o información. Estamos aquí para usted.



## Llámenos

Si tiene preguntas sobre sus beneficios, llame a Servicios para Miembros al **1-844-325-6251**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

- Los usuarios de TTY deben llamar al **711** o al **1-800-232-5460**.
- Para asistencia en español, llame al **1-844-325-6251**.
- Para obtener servicios gratuitos de traducción de idiomas, llame al **1-844-325-6251**.



## Visítenos en internet

Estas son algunas de las cosas que puede hacer en **HighmarkHealthOptions.com**:

- Encontrar un médico o una farmacia. En la esquina superior derecha de la página de inicio, haga clic en Buscar atención en su área para acceder al Directorio de proveedores.
- Iniciar sesión en myHHO, que tiene toda su información. Puede usar myHHO para programar una consulta en línea con un proveedor de atención, buscar la información de sus reclamaciones, completar formularios, actualizar su información de contacto y mucho más. Use el botón de inicio de sesión en la página de inicio para ingresar en myHHO.
- Consultar el Manual para miembros completo, así como todos los boletines informativos Estamos aquí para ayudarle.
- Buscar en la Biblioteca de salud para obtener más información sobre sus afecciones médicas.
- Presentar una queja formal o apelación.
- Y mucho más.



Mire este breve video para obtener información sobre Highmark Health Options en Delaware. Síguenos en Facebook para saber lo que haremos en su vecindario.



## Búsquenos

Planificamos y asistimos a eventos comunitarios. Y hacemos mucho más para brindarle lo que necesita, justo donde vive. Con el Banco de Alimentos de Delaware, organizamos eventos de distribución de alimentos en su condado. Con la YMCA, ofrecemos clases de bienestar para la prevención de la diabetes y el peso saludable.

# Comencemos

Su tarjeta de identificación de Highmark Health Options y su proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) son muy importantes.

## Su tarjeta de identificación

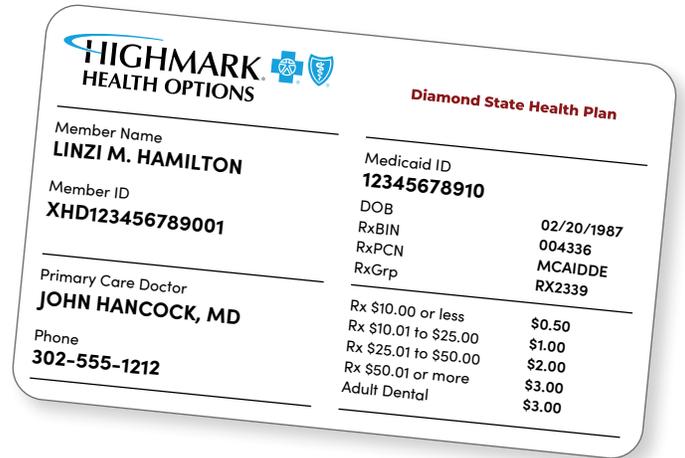
Se le envió su tarjeta de identificación por correo. Llame a Servicios para Miembros si no la recibió. Cada miembro de su familia inscrito en Highmark Health Options tendrá su propia tarjeta de identificación.

Su PCP es su médico de cabecera. Asegúrese de que el PCP que figura en su tarjeta de identificación sea el que usted desea. Si el PCP que figura en su tarjeta de identificación no es el PCP que usted desea, llame a Servicios para Miembros. Verifique la demás información de su tarjeta de identificación para asegurarse de que también sea correcta.

### Llame a Servicios para Miembros de inmediato si:

- Su tarjeta de identificación se pierde o se la roban.
- No ha recibido su tarjeta de identificación.
- Hay información incorrecta en su tarjeta de identificación.

Llame a los números de teléfono que aparecen en el reverso de su tarjeta de identificación cuando necesite ayuda o información.



**Importante:** Siempre lleve con usted su tarjeta de identificación de Highmark Health Options y su tarjeta de Medicaid de Delaware. Muéstrelas siempre que necesite servicios de atención médica.



## Su PCP

Su PCP es su médico de cabecera. Debe elegir un PCP. Puede tener el mismo PCP para toda la familia o un médico diferente para cada miembro de su familia. La elección es suya. Para programar una visita al PCP, llame al número de teléfono del PCP que figura en el frente de su tarjeta de identificación.

Su PCP suele ser la primera persona a la que llama cuando necesita atención médica. Puede llamar a su PCP las 24 horas del día, los siete días de la semana. Después del horario de atención, su llamada irá a un servicio de contestador. Puede dejar su nombre y número de teléfono. Su PCP o un médico de guardia le devolverá la llamada.

### Su PCP es el que más sabe sobre usted y hará lo siguiente:

- Ofrece visitas al consultorio cuando está enfermo y atención de rutina para ayudarlo a mantenerse sano. La atención de rutina incluye exámenes de bienestar, exámenes de detección, vacunas y resurtidos y cambios de medicamentos recetados.
- Administra otros tipos de atención y hospitalizaciones. Si necesita atención que su PCP no le proporciona, su PCP puede programar una visita con un especialista. Esto se denomina derivación. Un especialista se centra en un problema de salud específico. Por ejemplo, un cardiólogo, un dermatólogo o un cirujano.
- Solicita autorización previa para algunos servicios. Analizaremos todos los datos médicos que se nos proporcionen para decidir si un servicio solicitado es la mejor atención para usted.

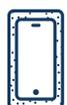


Puede solicitar un nuevo PCP en cualquier momento. Si quiere cambiar su PCP, llame a Servicios para Miembros.

# Sepa dónde obtener atención

Esta tabla de atención lo guiará a través de sus opciones. Aquí le mostramos a dónde ir en función de los síntomas, la ubicación y el horario de atención.

Consultas médicas en línea	Consultorio del médico	Atención de urgencia	Sala de emergencias
 <p>Obtenga atención en línea para el tratamiento en el hogar de síntomas comunes:</p> <p><b>Resfriado y gripe</b>  <b>Dolores de oído</b>  <b>Infecciones sinusales</b>  <b>Salud mental:</b> psicoterapia y psiquiatría</p>	 <p>Reciba atención en persona para chequeos de rutina y afecciones crónicas:</p> <p><b>Infecciones de oído, garganta y vías urinarias</b>  <b>Problemas estomacales</b>  <b>Diabetes</b>  <b>Salud mental:</b> psicoterapia y psiquiatría</p>	 <p>Reciba atención en persona para afecciones urgentes que <b>no</b> pongan en riesgo la vida:</p> <p><b>Esguinces y torceduras</b>  <b>Asma/afecciones respiratorias</b>  <b>Gripe o resfrío con fiebre</b>  <b>Reacciones alérgicas moderadas y erupciones cutáneas</b></p>	 <p>Reciba atención en persona para problemas graves o potencialmente mortales:</p> <p><b>Dificultad para respirar</b>  <b>Sangrado no controlado</b>  <b>Lesión grave</b>  <b>Salud mental:</b> depresión grave y pensamientos suicidas</p>
<p>Acceda las 24 horas del día, los 7 días de la semana con <b>HHOontheGo.com</b></p>	<p>De lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m.</p>	<p>Por la mañana, por la noche y fines de semana</p>	<p>Abierto las 24 horas del día, los 7 días de la semana</p>



Pregunte a un enfermero sobre el tipo de atención que necesita. Llame a la Línea de enfermería disponible las 24 horas al **1-844-325-6251** (TTY: **711** o **1-800-232-5460**).

Si tiene una emergencia médica, llame al **911**.

Si tiene una emergencia de salud mental, llame al **988**.



## Atención en línea

Si no puede llegar al consultorio de su médico o necesita ayuda antes de poder conseguir una cita, use la aplicación HHO on the Go, dondequiera que esté. Está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Hable con un proveedor de inmediato para recibir atención médica de urgencia. O programe tiempo para atención de salud mental.

Inscríbase ahora para estar listo cuando necesite ayuda. Descargue la aplicación en Apple App Store o Google Play. Regístrese en la aplicación o regístrese en línea en **HHOontheGo.com**.

Nota: El médico de HHO on the Go no es el mismo que su PCP. Algunos PCP también ofrecen atención en línea. Llame a su PCP para preguntarle.

## Atención fuera de la red

Si necesita atención de un proveedor fuera de la red, su PCP puede llamarnos para solicitar cobertura fuera de la red. Si encontramos un proveedor u hospital dentro de la red, se lo informaremos a su PCP. Si la atención dentro de la red no está disponible, Highmark Health Options cubrirá la atención fuera de la red mientras no pueda obtener servicios dentro de la red.

## Atención fuera de su área

Si se encuentra fuera del área de servicio y tiene una emergencia médica, como un ataque cardíaco o accidente automovilístico, diríjase al Departamento de Emergencias más cercano. Llame a su PCP lo antes posible.

## Sin cobertura fuera de los EE. UU.

Si se encuentra fuera de los Estados Unidos y necesita atención médica, Highmark Health Options no cubrirá los servicios que reciba. Medicaid no puede pagar los servicios de atención médica que reciba fuera de los Estados Unidos.

# Beneficios adicionales de Highmark Health Options

Beneficios adicionales de Medicaid	Detalles
<b>Beneficios para futuras y nuevas mamás</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Programa MOM Options para futuras mamás que se realizan exámenes regulares antes del nacimiento del bebé. Las recompensas incluyen la opción de silla de automóvil para niño, coche para bebé, Pack 'n Play o Baby Shower en caja.</li> <li>• Bolso maternal para productos de primera necesidad lleno de pañales y más para el nuevo bebé. El bolso también es cambiador. Proporcionado por la coordinación de la atención.</li> <li>• Uso gratuito de la aplicación Pacify para consultas por video y llamadas, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. No es necesario hacer una cita. Los expertos responden en 5 minutos o menos. Los usuarios pueden hacer preguntas sobre lactancia, alimentación con fórmula, bombeo, destete, adición de alimentos sólidos, llanto y cólicos, y dentición. Además, busque estos temas en la aplicación.</li> <li>• Clases de maternidad gratuitas en la comunidad.</li> </ul>
<b>Programa de prevención de la diabetes</b>	18 años o más: programa de un año de Highmark Health Options y la YMCA de Delaware para miembros que califican. Puede hacerse en persona o en línea.
<b>Balanza de baño digital</b>	20 años o más: con cobertura para adultos con afecciones cardíacas específicas inscritos en el programa de Gestión de enfermedades para afecciones crónicas.
<b>Anteojos y lentes de contacto</b>	21 años o más: cubre la elección de marcos de anteojos o lentes de contacto seleccionados. (Consulte los Beneficios estándares para personas de 20 años o menos).
<b>Programa de vales para el examen de GED</b>	18 años o más: cubre el costo del examen de GED a través de un programa de vales.
<b>Programa Healthy Rewards</b>	Proporciona la oportunidad de ganar recompensas de \$10 a \$25 por actividades como visitas de bienestar y exámenes de detección. Las recompensas se colocan en una tarjeta Healthy Rewards que puede usarse como una tarjeta de crédito. Y las recompensas se acumulan. Inscríbase en línea.
<b>Entrega de comidas de Healthy Transitions</b>	Proporciona entrega de comidas gratuita en el hogar para los miembros que califican y que han tenido una hospitalización reciente.
<b>Audífonos</b>	21 años o más: cubre un audífono por oído cada dos años, y baterías durante un año. (Consulte los Beneficios estándares para personas de 20 años o menos).

<b>Programa LEAN</b>	18 años o más: programa de 12 semanas de Highmark Health Options y la YMCA de Delaware para ayudar a los miembros a comer de manera más saludable, moverse más y perder peso.
<b>Programa de teléfonos inteligentes Safelink</b>	Proporciona un teléfono inteligente gratuito a los miembros que califican. Incluye minutos gratis para llamar a Highmark Health Options.
<b>Servicios de transporte (proporcionados por American Logistics)</b>	Proporciona traslados gratuitos para adultos y niños que califican a la tienda de comestibles, el banco de alimentos, la farmacia, los centros de empleo y más. (Los traslados gratuitos a las visitas de atención médica son proporcionados por Modivcare. Consulte los Beneficios estándares, transporte que no sea de emergencia).

## Beneficios estándares de Highmark Health Options

Beneficios estándares de Medicaid	Detalles
Pruebas de alergia	Con cobertura
Servicios de ambulancia	Con cobertura
Centros de cirugía ambulatoria	Con cobertura
Salud conductual (salud mental) y tratamiento por consumo de sustancias, atención ambulatoria	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 18 años o más: con cobertura.</li> <li>• 17 años o menos: con cobertura de 30 horas ambulatorias por año. Las horas adicionales para pacientes ambulatorios están cubiertas a través del Departamento de Servicios para Niños, Jóvenes y sus Familias (DSCYF).</li> <li>• Nota: Para aquellos que participan en PROMISE, los servicios están cubiertos a través del estado.</li> </ul>
Salud conductual (salud mental) y tratamiento por consumo de sustancias, atención para pacientes hospitalizados	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 18 años o más: con cobertura.</li> <li>• 17 años o menos: con cobertura a través del Departamento de Servicios para Niños, Jóvenes y sus Familias (Department of Services for Children, Youth, &amp; their Families, DSCYF).</li> </ul>
Hemoderivados y plasma	Con cobertura
Examen de densidad ósea	Con cobertura
Examen de detección de cáncer	<p>Cubre exámenes de detección para lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cáncer de mama (mamografía)</li> <li>• Cáncer de cuello uterino (prueba de Papanicolaou)</li> <li>• Cáncer colorrectal (colonoscopia)</li> <li>• Cáncer de próstata</li> </ul>
Gestión de la atención médica y servicios de coordinación de la atención médica	Con cobertura
Quimioterapia y radiación	Con cobertura

<b>Atención quiropráctica</b>	Cubre estudios de diagnóstico por imágenes y manipulación de la columna vertebral para reducir dolor de cuello, espalda, pelvis y sacro. También cubre servicios para reducir el dolor y contribuir a una curación, como acupuntura y masajes.
<b>Atención dental</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 21 años o más: cubre la atención dental preventiva y correctiva con un límite de \$1,000, sin incluir la extracción de muelas del juicio con compromiso óseo. Se pueden aprobar \$1,500 más para atención de emergencia. \$3 de copago.</li> <li>• 20 años o menos: cubre la atención dental preventiva y correctiva sin límite anual y sin incluir la extracción de muelas del juicio con compromiso óseo. Incluye aparatos de ortodoncia y retenedores. \$0 de copago.</li> </ul> <p>Nota: La extracción de las muelas de juicio con compromiso óseo está cubierta por el beneficio médico de Highmark Health Options.</p>
<b>Cuidado de la diabetes</b>	Cubre educación, equipos y suministros, incluidos monitores y tiras de glucosa en sangre.
<b>Diálisis</b>	Con cobertura
<b>Atención de una doula</b>	Cubre todos los aspectos del embarazo, incluida la atención prenatal, el parto, la atención posparto y las pérdidas del embarazo, como el aborto espontáneo y el mortinato.
<b>Equipo médico duradero y suministros</b>	Cubre equipos y suministros solicitados por un médico, incluida la ropa de cama y los pañales para personas de 4 años o más.
<b>Atención del Departamento de Emergencias</b>	Con cobertura
<b>Examen de la visión, visita de rutina</b>	Cubre un examen de rutina por año.
<b>Examen de la visión, visita por enfermedad</b>	Cubre visitas por enfermedad para afecciones como retinopatía diabética, glaucoma e infecciones.
<b>Anteojos y lentes de contacto</b>	20 años o menos: un par de anteojos o lentes de contacto por año, se aplican limitaciones. (Consulte los Beneficios adicionales, arriba, para personas de 21 años o más).
<b>Servicios de planificación familiar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cubre servicios dentro o fuera de la red para miembros del DSHP.</li> <li>• Cubre servicios de proveedores dentro de la red para miembros del DHCP. No cubre servicios de proveedores fuera de la red para miembros del DHCP.</li> </ul>
<b>Centros de salud federalmente calificados</b>	Con cobertura
<b>Análisis genéticos</b>	Con cobertura
<b>Examen de detección de glaucoma</b>	Con cobertura

<b>Visita ginecológica</b>	Cubre el examen pélvico y la prueba de Papanicolaou.
<b>Audífonos y baterías</b>	20 años o menos: con cobertura (Consulte los Beneficios adicionales, arriba, para personas de 21 años o más).
<b>Exámenes de audición</b>	Con cobertura
<b>Análisis de VIH/sida</b>	Con cobertura
<b>Atención médica domiciliaria</b>	Con cobertura
<b>Atención de hospicio</b>	Cubre la atención de hospicio en un centro o en el hogar.
<b>Atención hospitalaria</b>	Cubre la atención para pacientes hospitalizados, incluida la rehabilitación para pacientes hospitalizados, y atención ambulatoria.  Nota: Como se describe en la entrada para pacientes hospitalizados por situaciones de atención conductual, los servicios para personas de 17 años o menos están cubiertos a través del Departamento de Servicios para Niños, Jóvenes y sus Familias (DSCYF).
<b>Servicios de diagnóstico por imágenes</b>	Cubre servicios de diagnóstico por imágenes: radiografías; tomografía computarizada, PET, resonancia magnética y SPECT; y estudios nucleares.
<b>Terapia de infusión</b>	Cubre servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios.
<b>Servicios de laboratorio</b>	Cubre pruebas de diagnóstico, como análisis de sangre.
<b>Servicios y apoyos a largo plazo</b>	Con cobertura para el LTSS del DSHP Plus.
<b>Atención de maternidad</b>	Cubre la atención antes, durante y después del parto. También cubre educación sobre el parto y la crianza de los hijos.
<b>Transporte que no es de emergencia</b>	Con cobertura del estado para traslados a visitas de atención médica a través de Modivcare.
<b>Atención en un hogar de ancianos</b>	Con cobertura de hasta 30 días por año; los días adicionales se consideran atención a largo plazo. Solicite el Programa de Asistencia Médica de Delaware para la atención a largo plazo.
<b>Observación</b>	Con cobertura
<b>Consultas médicas en línea</b>	Cubre las consultas virtuales en el sitio web o la aplicación HHO on the Go. Disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Todas las edades: Atención de urgencia.</li> <li>• 18 años o más: terapia y psiquiatría.</li> </ul>
<b>Tratamiento para la adicción a los opioides</b>	Cubre la terapia asistida por medicamentos.

<b>Trasplante de órganos</b>	Cubre el trasplante y la evaluación antes del trasplante.
<b>Calzado ortopédico</b>	Con cobertura*
<b>Cirugía para pacientes ambulatorios</b>	Cubre cirugías ambulatorias y en el mismo día.
<b>Control del dolor</b>	Con cobertura
<b>Cuidado personal</b>	Cubre los servicios prestados por asistentes en el hogar.
<b>Fisioterapia, terapia ocupacional y del habla</b>	Cubre servicios ambulatorios.
<b>Atención de podología</b>	Cubre la atención de podología de rutina para personas con diabetes o problemas de flujo sanguíneo en las piernas.
<b>Medicamentos recetados</b>	Cubre medicamentos recetados por un médico. Hay un suministro de 90 días disponible para algunos medicamentos para afecciones crónicas.
<b>Visitas a un proveedor de atención primaria</b>	Cubre visitas al consultorio médico, chequeos y visitas por enfermedad.
<b>Servicio privado de enfermería</b>	Con cobertura si tiene autorización previa.
<b>Dispositivos protésicos y ortopédicos</b>	Con cobertura*
<b>Atención de relevo (pediátrica)</b>	20 años o menos: cubre servicios a corto plazo para que el cuidador habitual no remunerado de un niño pueda tomarse tiempo. El beneficio cubierto es por un total de 285 horas o 15 días por año. La atención de relevo puede ser en el hogar o fuera del hogar (por ejemplo, en un centro). El relevo de emergencia es un máximo de seis episodios de 72 horas por año. Nota: Este beneficio ya no es proporcionado por el Departamento de Educación.
<b>Centros de bienestar escolares</b>	Con cobertura
<b>Segunda opinión</b>	Cubre el asesoramiento de un segundo médico para compararlo con el asesoramiento de otro médico.
<b>Cuidados personales autogestionados</b>	20 años o menos: con cobertura para niños que reciben servicios de cuidado personal. Incluyen la ayuda con las actividades de la vida diaria, según las indicaciones de un padre u otro adulto. Límite de 40 horas de atención por semana.
<b>Centro de enfermería especializada</b>	Cubre la atención en un hogar de ancianos hasta 30 días por año.
<b>Estudio de apnea del sueño</b>	Con cobertura

Visitas al especialista	Cubre la atención de un médico que se haya capacitado especialmente para tratar una enfermedad o afección específica.
Ayuda para dejar de fumar	Con cobertura de Quitline. Disponible en persona y en línea.
Cirugía	Cubre cirugía para pacientes hospitalizados y ambulatorios.
Atención de urgencia/atención en clínicas sin cita previa	Cubre la atención o el tratamiento médico necesarios dentro de las 48 horas. No es una emergencia.
Visitas de control del bebé y del niño sano, vacunas	Cubre la atención de niños con cobertura de Medicaid a través del Programa de detección temprana y periódica, diagnóstico y tratamiento (Early and Periodic Screening, Diagnostic and Treatment Program, EPSDT).
Alquiler de sillas de ruedas	Requiere autorización previa.

\* Requiere autorización previa si el costo es superior a \$500.

## Beneficios que no están cubiertos

Beneficios	Detalles
Aborto	Con cobertura solo en casos de incesto, violación o amenaza a la vida de la madre.
Acupuntura	A menos que lo proporcione un quiropráctico.
Atención de sanatorios y proveedores de la ciencia cristiana	
Servicios estéticos	
Medicamentos del programa DESI*	
Tratamientos por infertilidad	
Esterilización para personas de 20 años o menos	

\* **Implementación del estudio de la eficacia de los medicamentos (Drug Efficacy Study Implementation, DESI):** programa de la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) que requiere que todos los medicamentos sean eficaces y seguros. Los medicamentos codificados como DESI no están cubiertos por el programa Medicaid.



# Beneficios dentales, de audición y de la visión

Highmark Health Options cubre atención dental, de audición y de la visión para adultos y niños.



## Beneficio dental

### Adultos (21 años o más):

Los beneficios dentales incluyen una cobertura de \$1,000 por año. Es posible que se apruebe más cobertura (hasta \$1,500) para atención dental de emergencia. Usted tiene cobertura para exámenes, limpiezas, periodoncia, servicios preventivos y reparación de dentaduras postizas. Su copago es de \$3. Las dentaduras postizas no están cubiertas como parte de este beneficio. Llame a Servicios para Miembros o busque en el Directorio de proveedores para encontrar un dentista.

### Niños (20 años o menos):

El beneficio dental de su hijo no tiene límites anuales para la atención dental. Su copago es de \$0 y no necesita una derivación para ver a un dentista. La cobertura para niños incluye exámenes, limpiezas, empastes, endodoncias, aparatos de ortodoncia y retenedores.

Nota: La extracción de muelas de juicio con compromiso óseo está cubierta por su beneficio médico.



## Beneficios de audición

### Adultos (21 años o más):

Su beneficio de audición incluye un examen de rutina y un audífono para cada oído cada dos años de calendario, según sea necesario, sin copago. Puede seleccionar entre seis marcas de audífonos. También se incluyen: moldes y accesorios para oídos, período de prueba de 60 días, suministro de baterías para 1 año y garantía del fabricante de 3 años para reparaciones y mantenimiento. Llame al **1-877-759-3272** para hablar con un asesor de audición y programar una visita.

### Niños (20 años o menos):

El beneficio de audición de su hijo incluye exámenes de audición, audífonos y baterías.



## Beneficios de la visión

### Adultos (21 años o más):

Su beneficio de la visión incluye un examen de la visión anual sin copago. La cobertura también incluye lentes de contacto desechables o de uso prolongado o una selección de marcos para anteojos con lentes recetados de plástico transparente. Llame a Servicios para Miembros o busque en el Directorio de proveedores para encontrar un oftalmólogo.

### Niños (20 años o menos):

El beneficio de la visión de su hijo incluye un par de anteojos o lentes de contacto por año. Si los anteojos de su hijo se rompen y necesitan reparación o reemplazo, lleve los anteojos a la tienda donde los compró. La tienda reparará o reemplazará los anteojos de su hijo.



## Beneficios de medicamentos recetados

Highmark Health Options utiliza una lista de medicamentos recetados aprobados por el Departamento de Salud y Servicios Sociales de Delaware para personas con Medicaid. Esto se denomina lista de medicamentos preferidos. Otros medicamentos aprobados aparecen en la lista de medicamentos complementarios.

Hay muchas farmacias en la red de Highmark Health Options. Siempre use una farmacia de la red para surtir y resurtir sus recetas. Puede llamar o visitar cualquier farmacia de la red para solicitar un resurtido. Llame a Servicios para Miembros o busque en el Directorio de proveedores para encontrar una farmacia de la red.

## Solicite un suministro para 90 días

¿Usa un medicamento recetado para una afección a largo plazo? Es posible que pueda obtener un suministro para 90 días en lugar de un suministro para 30 días. Esto significa que solo necesita resurtir su receta cuatro veces al año. Visite nuestro sitio web para encontrar la lista de medicamentos que están cubiertos para un suministro de 90 días.

# Beneficios de maternidad

Estamos aquí para usted antes y después de que nazca su bebé.

Es muy importante prestar atención a su salud durante este tiempo de cambio. Asegúrese de ver a su médico dentro de los 14 días de tomar conocimiento de que está embarazada. Vea a su médico regularmente antes y después del nacimiento de su bebé para exámenes prenatales y posnatales.

La atención de maternidad está cubierta por sus beneficios estándares de Medicaid. Además, Highmark Health Options proporciona beneficios adicionales que no son beneficios estándares de Medicaid.

## Los beneficios de maternidad estándares incluyen los siguientes:

- Las visitas al consultorio y los análisis antes de que nazca su bebé.
- Su hospitalización y atención cuando tenga a su bebé.
- Las visitas al consultorio y los análisis después de que nazca su bebé.

## Los beneficios adicionales por maternidad de Highmark Health Options incluyen los siguientes:

- Programa MOM Options para futuras mamás que se realizan exámenes regulares antes del nacimiento del bebé. Las recompensas incluyen la opción de silla de automóvil para niño, coche para bebé, Pack 'n Play o Baby Shower en caja.
- Uso gratuito de la aplicación Pacify para consultas por video y llamadas, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para obtener ayuda experta con la lactancia, la alimentación con fórmula, el bombeo, el destete y más.
- Bolso maternal para productos de primera necesidad lleno de pañales y más para su nuevo bebé.
- Clases de maternidad gratuitas en la comunidad.

Nota: Su beneficio también incluye planificación familiar. Consulte la lista de beneficios estándares.



## Dependa de su coordinador de la atención

Su beneficio de maternidad incluye un coordinador de la atención, una persona con la que puede hablar cuando esté embarazada y después de que nazca su bebé. Un coordinador de la atención es un enfermero o trabajador social que puede responder sus preguntas, ayudarlo a planificar visitas al médico, encontrar servicios comunitarios y más. Pídale a su coordinador de la atención que la inscriba en el programa MOM Options.

# Encuentre ayuda a través de los servicios comunitarios

La plataforma en línea de apoyo comunitario de Highmark Health Options puede conectarlo con programas y recursos locales según su necesidades y ubicación.

**Nuestra función de búsqueda gratuita y anónima puede ayudarle con lo siguiente:**

- Alimentos
- Productos
- Vivienda
- Trabajo
- Educación
- Transporte
- Ayuda legal
- Asistencia financiera
- Servicios de atención y apoyo



Comience a buscar recursos visitando **HMHealthOptions.FindHelp.com** e ingresando su código postal.

## No está solo

Cada día, cientos de personas en Delaware acuden al 211 para obtener información y apoyo, ya sea financiero, doméstico, de salud o relacionado con desastres. Póngase en contacto con ayuda las 24 horas del día, los 7 días de la semana, llamando al **2-1-1**. También puede enviar su código postal por mensaje de texto al **898-211**. El chat en línea también está disponible en **Delaware211.org**. Un especialista capacitado le ayudará. El 211 es gratuito y confidencial.

# Gane recompensas de Healthy Rewards

Healthy Rewards es uno de sus beneficios de Highmark Health Options. Puede ganar recompensas por realizar actividades saludables.

Después de inscribirse, recibirá una tarjeta Healthy Rewards por correo. Puede usarla como una tarjeta de crédito en la mayoría de las tiendas minoristas.

**Las actividades de recompensa pueden incluir:**

Actividad de recompensas	Monto
Prueba de detección de plomo (hasta los 24 meses)	\$5
Vacuna contra la gripe para bebés (de 6 a 24 meses)	<b>\$5 por vacuna/2 vacunas en total</b>
Visita anual de control del niño sano (de 3 a 20 años)	\$10
Visita anual de bienestar (21 años o más)	\$10
Visita al médico después del parto (hasta 84 días después del parto)	\$10
Visitas de control del bebé sano (hasta los 15 meses)	<b>\$10 por visita/hasta 6 visitas</b>
Visitas de control del bebé sano (de 15 meses a 30 meses)	<b>\$10 por visita/hasta 2 visitas</b>
Medicamento para el control del asma (18 años o menos)	<b>\$15 por surtido/hasta 6 surtidos</b>
Prueba de A1c para personas con diabetes	\$15
Examen de retina para personas con diabetes	\$15
Visita al médico después del alta hospitalaria (dentro de los 7 días)	\$20
Examen de detección de cáncer de mama	\$25
Examen de detección de cáncer cervical	\$25
Examen de detección de cáncer colorrectal	\$25



Para inscribirse y ver las recompensas que puede ganar, visite [My.TheraPayRewards.com/HHO](https://My.TheraPayRewards.com/HHO), llame al 1-866-469-7973 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., o escanee el código QR.



Highmark Health Options cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, sexo, género, identidad o expresión de género u orientación sexual. Highmark Health Options no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, sexo, género, identidad o expresión de género u orientación sexual.

Highmark Health Options proporciona ayuda y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para comunicarse de manera efectiva con nosotros, como los siguientes:

- Intérpretes calificados de lenguaje de señas.
- Información escrita de una manera diferente, incluyendo letra grande, audio y Braille.

Highmark Health Options proporciona servicios gratuitos de idiomas a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como:

- Intérpretes calificados.
- Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, comuníquese con Servicios para Miembros de Highmark Health Options al 1-844-325-6251 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m.

Si cree que Highmark Health Options no le ha proporcionado estos servicios o lo ha discriminado de otra manera debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, sexo, género, identidad o expresión de género u orientación sexual, puede presentar una queja ante Highmark Health Options o la Comisión de Derechos Humanos de WV por correo, teléfono o fax.

Highmark Health Options  
Attn: Appeals and Grievances  
P.O. Box 106005  
Pittsburgh, PA 15230  
1-844-325-6251 (TTY: 711)

Division of Human Rights and Civil Rights  
861 Silver Lake Blvd., Suite 145  
Dover, DE 19904  
302-739-4567  
[hho.fyi/ea-intake](mailto:hho.fyi/ea-intake)

Si necesita ayuda para presentar una queja, Highmark Health Options y la Comisión de Derechos Humanos de WV están disponibles para ayudarlo.

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos en línea en [OCRPortal.hhs.gov](https://ocrportal.hhs.gov), y por correo postal, teléfono o correo electrónico:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW  
HHH Building Room 509F  
Washington, DC 20201  
1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)  
[OCRMail@hhs.gov](mailto:OCRMail@hhs.gov)

Una versión para imprimir del formulario de queja está disponible en [hho.fyi/complaint-form](https://hho.fyi/complaint-form).

**Atención:** Si usted habla español, por favor encuentren disponibles servicios de asistencia en español sin costo alguno. Llame al número que figura al dorso de su tarjeta de identificación (TTY: 711).

(TTY: 711) تنبيه: إذا كنت تتحدث الإنجليزية، فإن خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجاناً. اتصل بالرقم الموجود على ظهر بطاقة الهوية الخاصة بك.

**Attention:** Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique vous sont offerts gratuitement. Veuillez appeler le numéro qui se trouve au verso de votre carte d'identification (TTY : 711).

**Achtung:** Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen kostenlose Unterstützung in Ihrer Sprache zur Verfügung. Wählen Sie hierfür bitte die Nummer auf der Rückseite Ihrer Ausweiskarte (TTY: 711).

**注意:** 如果您会说英语, 则可以免费获得语言协助服务。请拨打您身份证背面的号码 (TTY : 711) 。

**Attenzione:** se parli inglese, sono a tua disposizione servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiama il numero sul retro della tua carta d'identità (TTY: 711).

**Pansin:** Kung nagsasalita ka ng Ingles, ang mga serbisyo ng tulong sa wika, na walang bayad, ay magagamit mo. Tawagan ang numero sa likod ng iyong ID card (TTY: 711).

**Chú y:** Nếu bạn nói tiếng Anh, các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí luôn sẵn có dành cho bạn. Gọi đến số ở mặt sau thẻ ID của bạn (TTY: 711).

**ध्यान दिनुहोस्:** यदि तपाईं अंग्रेजी बोल्नुहुन्छ भने, भाषा सहायता सेवाहरू, निःशुल्क, तपाईंलाई उपलब्ध छन्। तपाईंको आईडी कार्डको पछाडिको नम्बरमा कल गर्नुहोस् (TTY: 711)।

**注意:** 英語を話せる場合は、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。IDカードの裏面に記載されている番号 (TTY: 711) に電話してください。

**ध्यान दें:** यदि आप अंग्रेजी बोलते हैं, तो भाषा सहायता सेवाएँ आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं। अपने आईडी कार्ड के पीछे दिए गए नंबर (TTY: 711) पर कॉल करें।

ופמערקואמקייט :אויב איר רעדן ענגליש, שפראך הילף באדינונגס זענען בארעכטיגט פֿאַר איר. רופן דעם נומער אויף די צוריק פון  
(TTY: 711) דין שיין קאַרט

**주의:** 영어를 사용하시는 경우 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 신분증 뒷면에 있는 전화번호(TTY: 711)로 전화하세요.

**Akiyesi:** Ti o ba so Geṣi, awon iṣe iranlowo ede, laisi idiyele, wa fun o. Pe nombra ti o wa ni ehin kaadi ID re (TTY: 711).

**Внимание:** если вы говорите по-английски, вам доступны бесплатные услуги языковой помощи. Позвоните по номеру, указанному на обратной стороне вашего удостоверения личности (TTY: 711).



ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN 1 de enero de 2025

Highmark Health Options es titular de una licencia independiente de Blue Cross and Blue Shield Association, una asociación de planes independientes de Blue Cross Blue Shield.