



Boletín informativo electrónico de Aetna Better Health[®] of Illinois

Primavera 2023

Prepárese para renovar su cobertura

Los miembros no han tenido que renovar su cobertura de Medicaid desde que comenzó la pandemia del COVID-19. Illinois volverá a pedir renovaciones para saber si los miembros continúan siendo elegibles.

Seleccione “Manage My Case” (Administrar mi caso) en [ABE.Illinois.gov](https://abe.illinois.gov) a:

- ✓ Verifique su dirección de correo postal en la sección “Contact Us” (Comuníquese con nosotros).
- ✓ Obtenga información sobre la fecha límite de renovación (la fecha de “redeterminación”) en la sección “Benefit Details” (Detalles de los beneficios).

Si ya no es elegible para Medicaid, comuníquese con la cobertura de su trabajo o a través del mercado oficial de la Ley de Cuidado de Salud de Bajo Costo (ACA) de Illinois, [GetCoveredIllinois.gov](https://getcoveredillinois.gov).

Revise su correo electrónico y haga la renovación de inmediato.

Tenga cuidado con las estafas. Illinois nunca le pedirá dinero para renovar o solicitar Medicaid. Denuncie las estafas en el [sitio web para denunciar estafas](#) o en la línea directa de fraude de Medicaid al [1-844-453-7283](tel:1-844-453-7283) / [1-844 ILFRAUD](tel:1-844-ILFRAUD)

Cómo añadir a su bebé al plan

El Departamento de Cuidado de Salud y Servicios para Familias (HFS) de Illinois recomienda que añada a su bebé a su tarjeta médica en un plazo de 45 días desde su nacimiento. Para ello, puede hacer lo siguiente:

- Pedirle al hospital que lo añada.
- Llamar a la solicitud para la elegibilidad de beneficios (ABE) al **1-800-843-6154 (TTY: 1-800-447-6404)**.
- O bien visitar su centro local de recursos familiares y comunitarios (FCRC).

Una vez que su bebé tenga la tarjeta médica, quedará automáticamente inscrito en el plan de salud.



Gane recompensas por cuidar la salud de la madre y del bebé

El programa de recompensas de Aetna® Better Care (Aetna® Better Care Rewards) le ofrece recompensas por enfocarse en su salud. Ganará dólares de recompensa por realizar acciones saludables, como exámenes anuales, chequeos de bienestar y mucho más.

En 2023 puede ganar **recompensas** si realiza lo siguiente:



Prueba de detección de riesgos para la salud



Notificación sobre embarazo
Consultas prenatales
Consulta de posparto



Controles de bienestar del bebé

Cuando realice la primera acción para la que es elegible, recibirá una tarjeta de regalo precargada con sus dólares de recompensa. Se agregarán nuevas recompensas por cada acción hecha para la que califique.

Obtenga más información sobre Aetna Better Care Rewards en AetnaBetterHealth.com/Illinois-Medicaid.



Somos parte de su comunidad

Nuestro equipo de extensión comunitaria organiza eventos en todo el estado, todos los meses. Compartimos recursos de salud, información y más con los asistentes.

Acompañe a Aetna Better Health of Illinois en un próximo evento en su área. Averigüe dónde estaremos en nuestra página de [Noticias y eventos](#).

Su opinión importa

Queremos conocer las preferencias de nuestros miembros y encontrar oportunidades de mejorar.

Es posible que reciba una carta por correo o una llamada telefónica de una empresa de encuestas independiente por la que le pidan que participe en una encuesta de satisfacción de los miembros. Si se comunican con usted, esperamos que participe. Su participación nos ayuda a acompañarlo mejor en su recorrido por la atención médica.

Mantenga una sonrisa saludable con los servicios dentales de rutina

La Asociación Dental Americana recomienda ir al dentista como mínimo una vez al año.

Con sus beneficios dentales de Aetna Better Health® of Illinois, posee cobertura para dos controles al año con dentistas de nuestra red.

Lea nuestro último [blog](#) para saber cómo puede ayudar a los niños que conoce a adquirir hábitos dentales saludables.

Encuentre un dentista [aquí](#), o bien, llame al Departamento de Servicios para Miembros al [1-866-329-4701 \(TTY: 711\)](tel:1-866-329-4701).



Programa de salud conductual para miembros jóvenes

El programa Caminos al éxito (Pathways to Success) está destinado a miembros menores de 21 años que tienen necesidades complejas de salud conductual. Los servicios incluyen lo siguiente:

- Apoyo y coordinación de la atención, incluidas reuniones del equipo para el niño y la familia
- Apoyo entre pares para familias
- Asesoramiento en el hogar
- Servicios de cuidados paliativos
- Servicios de mentoría

Su administrador de casos o proveedor de atención médica puede responder a sus preguntas o ayudarlo con el formulario de IM+CANS. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al [1-866-329-4701 \(TTY: 711\)](tel:1-866-329-4701).

Con MyOwnDoctor, no faltará nunca a una cita

¿Le cuesta asistir a las citas o seguir un plan de medicamentos con receta? Hemos agregado MyOwnDoctor a sus beneficios para que el equipo de atención médica esté al alcance de su mano. MyOwnDoctor le brinda acceso a citas de atención médica y salud mental en línea. También le ofrece un asesor de atención, una persona a la que puede llamar si necesita alguna de las siguientes opciones:

- Consultar a un médico en línea o en persona
- Obtener ayuda para bajar de peso, dejar de fumar o comer sano
- Encontrar trabajo
- Recibir asistencia alimentaria o asistencia para el alquiler
- Y más

Dé el primer paso hacia una mejor salud y bienestar. Aproveche su nuevo beneficio de MyOwnDoctor hoy. Llame al [1-773-395-1830](tel:1-773-395-1830) para hablar con un asesor de atención.

Manténgase en contacto con nosotros

¿Desea que le enviemos información importante por teléfono, mensaje de texto o correo electrónico? Recibirá publicidades con novedades sobre los beneficios del plan, el programa de recompensas, las oportunidades de ahorro, y las aplicaciones y los servicios nuevos.

Envíe **SIGN UP** por mensaje de texto al **72138**.

Pueden aplicarse tarifas de mensaje y datos. La frecuencia de los mensajes varía. No se requiere su consentimiento y puede cancelar su suscripción en cualquier momento.

Deseche sus medicamentos de forma segura

Cuando termine un medicamento o este ya esté vencido, es importante que lo deseche de forma segura. Las tiendas de CVS Pharmacy® ofrecen opciones para desechar los medicamentos de forma segura. Muchas tiendas cuentan con puntos de desecho. Las sucursales que no tienen puntos de desecho ofrecen paquetes de desecho de medicamentos, llamados DisposeRx.

[Encuentre un punto de desecho seguro en su área.](#)



Comparta su opinión

Nuestro Comité de Asesoramiento de Miembros reúne a miembros, proveedores y representantes del plan para mejorar nuestros servicios. Para unirse a una reunión del Comité de Asesoramiento de Miembros, llame al [1-866-329-4701 \(TTY: 711\)](tel:1-866-329-4701).

También puede compartir su opinión mediante nuestro Consejo de Liderazgo Familiar. Las reuniones son cuatro veces al año y nos ayudan a mejorar la coordinación de la atención de los niños con necesidades de salud conductual. Puede encontrar información sobre las próximas reuniones del consejo en nuestra página de [Noticias y eventos](#).

Estamos a su disposición

Llame al Departamento de Servicios para Miembros al [1-866-329-4701 \(TTY: 711\)](tel:1-866-329-4701), de lunes a viernes, de 08:30 a. m. a 05:00 p. m., para realizar lo siguiente:

- Programar una cita
- Recibir ayuda con sus beneficios
- Organizar un traslado al consultorio del médico

Use nuestra aplicación móvil

Con nuestra aplicación móvil puede acceder en todo momento a su información personal de salud y a sus beneficios como miembro. La aplicación le facilita buscar:

- Su tarjeta de identificación
- Un proveedor o especialista
- La información de contacto de su PCP
- Información sobre beneficios y mucho más



Descargue la aplicación de Aetna® en su teléfono móvil. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicios para Miembros al [1-866-329-4701 \(TTY: 711\)](tel:1-866-329-4701).

Comuníquese con nosotros por redes sociales.



Aetna Better Health® of Illinois

Aviso de no discriminación

Aetna cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Aetna no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Aetna hace lo siguiente:

- Brinda ayuda y servicios gratuitos a personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lengua de señas calificados
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)
- Brinda servicios de idiomas gratuitos a las personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita un intérprete calificado, información escrita en otros formatos, servicios de traducción u otros servicios, llame al número que aparece en su tarjeta de identificación o al **1-800-385-4104**.

Si considera que Aetna no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de alguna otra manera por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante nuestro Coordinador de derechos civiles:

Dirección: Attn: Civil Rights Coordinator
4500 East Cotton Center Boulevard
Phoenix, AZ 85040

Teléfono: **1-888-234-7358 (TTY: 711)**

Correo electrónico: **MedicaidCRCoordinator@aetna.com**

Puede presentar una queja en persona, por correo postal o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, nuestro coordinador de Derechos Civiles está disponible para brindarle ayuda.

También puede presentar un reclamo sobre derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los Estados Unidos por vía electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en **<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>**, o bien, puede hacerlo por correo o por teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW Room 509F, HHH Building, Washington, D.C. 20201, **1-800-368-1019**, **1-800-537-7697 (TDD)**. Los formularios de reclamos están disponibles en **<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>**.



English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Polish: UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Chinese: 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 **1-800-385-4104** (TTY: **711**)。

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-385-4104** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오.

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Arabic: (711). إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-385-4104** (رقم هاتف الصم والبكم: ملحوظة).

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-385-4104** (телетайп: **711**).

Gujarati: સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Urdu: کریں اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں: **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Italian: ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

Hindi: ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। **1-800-385-4104** (TTY: **711**) पर कॉल करें।

French: ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-385-4104** (ATS: **711**).

Greek: ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: **1-800-385-4104** (TTY: **711**).

No se arriesgue a perder sus beneficios

Asegúrese de que su información de contacto correcta figure en nuestros archivos de HealthChoice Illinois. Actualice su dirección, número de teléfono o correo electrónico llamando al **1-800-720-4166** o **en línea**.



[AetnaBetterHealth.com/Illinois-Medicaid](https://www.aetna.com/betterhealth/illinois-medicaid)

1743850-02-01

Aetna Better Health[®]
of Illinois