

Derechos del miembro

Como miembro de Medicaid, usted tiene sus derechos. Usted tiene derecho a:

- Recibir información sobre el plan que tiene, los servicios, los médicos y los proveedores.
- Recibir información sobre sus derechos y responsabilidades.
- Saber los nombres y los títulos de los médicos y demás proveedores de salud que lo atienden.
- Recibir un trato respetuoso y digno.
- La confidencialidad y un trato no discriminatorio.
- Que su privacidad sea protegida.
- Tener una oportunidad razonable de escoger a su proveedor y de cambiarse a otro proveedor de manera razonable.
- Aceptar o rechazar un tratamiento y participar activamente en la toma de decisiones.
- Conjuntamente con su médico, decidir el tipo de atención médica que habrá de recibir.
- Hablar abiertamente sobre el tipo de atención médica que usted necesita para su salud, independientemente del costo o de los beneficios incluidos en la cobertura, y de las opciones y riesgos que ello suponga (esta información se le ha de proporcionar en una manera que usted entienda).
- Acceso oportuno a una atención médica que no presente barreras de comunicación o de acceso físico.
- Que se le explique los riesgos, beneficios y efectos secundarios de los medicamentos y demás tratamientos.
- Tener conocimiento de sus necesidades de atención médica al abandonar el hospital o la consulta del médico.
- Rechazar atención médica, siempre y cuando usted esté de acuerdo en asumir la responsabilidad de su decisión.
- Negarse a tomar parte en cualquier estudio clínico.
- Quejarse sobre su plan o su proveedor de atención médica; y saber que, en caso de hacerlo, ello no cambiará el modo en que será tratado(a).

Antes de que decida

No todos los proveedores de atención médica aceptan todos los planes. Asegúrese de que su médico, su dentista, su hospital y su farmacia participan en el plan antes de decidir cuál va a escoger.

Otras cuestiones a considerar antes de escoger un plan de salud:

- “¿Me cubre todos los medicamentos?”
- “¿Tiene el plan algún tipo de servicio que mi familia o yo podamos necesitar?”
- “¿Tiene el plan a alguien que hable mi idioma?”

Tenga la amabilidad de visitar nuestra página web <http://chfs.ky.gov/dms/mcolinks.htm> donde hallará información que le podrá ser de utilidad para aprender más sobre la atención médica administrada o escanee este código con su escáner.



Si tiene alguna pregunta o algún problema con su plan de salud, llame al:

1-855-446-1245

Guía del 2018 para escoger un plan de salud con Medicaid

Usted Decide

Ver información importante en el interior



Guía del 2018 para escoger un plan de salud con Medicaid



CLAVE – ★★★★★Excelente ★★★★Sobre la media ★★★En la media ★★Por debajo de la media ★Muy por debajo de la media

	AETNA	ANTHEM	HUMANA	PASSPORT	WELLCARE
	855-300-5528	855-690-7784	855-852-7005	800-578-0603	877-389-9457
MEDICIONES CON LOS ADULTOS					
Calificación del plan de salud	★★	★★	★★★★	★★★★	★★★★★
Fue atendido(a) de inmediato cuando necesitó atención inmediata	★★★★★	★★★★★	★★★	★★★	★★★★★
Facilidad para ser atendido(a), hacerse exámenes o recibir tratamiento	★★★★	★★★	★★★★	★★★	★★★★★
El médico que le atendió le explicó todo	★★	★★★	★★★★	★★	★★★★
El médico que le atendió le escuchó con detenimiento	★★★★★	★★★	★★★	★★★★★	★★★★
El médico que le atendió se mostró respetuoso	★★★	★★★	★★	★★★	★★★
El médico que le atendió le dedicó el tiempo suficiente	★★	★★★★	★★★★	★★★	★★★
Consiguió consulta con el especialista tan pronto hizo falta	★★	★★	★★★★★	★★★★	★★★★★
El personal de atención al cliente proporcionó información o ayuda	No procede	★★	No procede	★★★★★	★★
El personal de atención al cliente tuvo un trato cortés y respetuoso con el cliente	No procede	★★★★	No procede	★★★★★	★★★★
Los formularios del plan de salud estaban fáciles de llenar	★★★★	★★★★	★★★★	★★★	★★★★★
MEDICIONES CON LOS MENORES					
Calificación del plan de salud	★	★★	★★	★★★★	★★★★
Fue atendido(a) de inmediato cuando necesitó atención inmediata	★★★	★★★★	★★★★	★★★	★★★★★
Consiguió consulta para chequeo rutinario tan pronto hizo falta	★★★★	★★★	★★★★	★★★★	★★★★★
Facilidad para ser atendido(a), hacerse exámenes o recibir tratamiento	★★★★★	★★★	★★★★	★★★★	★★★★★
El médico que le atendió le explicó todo	★★	★★	★★	★★	★★★★★
El médico que le atendió le escuchó con detenimiento	★★★	★★	★★★★★	★	★★★★★
El médico que le atendió se mostró respetuoso	★★★★	★★	★★★	★	★★★★★
El médico que le atendió le dedicó el tiempo suficiente	★★★★★	★★★	★★★	★★	★★★★★
Consiguió consulta con el especialista tan pronto hizo falta	★★★★	★★★	No procede	★★★★	★★★★★
El personal de atención al cliente proporcionó información o ayuda	★★★	★★★	No procede	★★★	★★★★
El personal de atención al cliente tuvo un trato cortés y respetuoso con el cliente	★★★★★	★★	No procede	★★★★★	★★★★★
Los formularios del plan de salud estaban fáciles de llenar	★★★★★	★★★★	No procede	★★★	★★★★★

No procede-el plan de salud no recibió calificación porque el número de miembros que respondió a las preguntas fue menor de 100.

La calificación a base de estrellas se basa en una comparación del Comité Nacional de Control de Calidad(NCQA), promedios a nivel nacional e información proporcionada por los planes de salud