

Beneficios de los planes de seguro médico para niños en el Condado de Clarendon, *página 1*

Este cuadro muestra los planes de seguro médico que ofrecen servicios en su área. Contiene los beneficios para niños desde el nacimiento hasta los 21 años de edad. Los afiliados de 19 y 20 años deben hacer los mismos copagos que los adultos. Use el cuadro para comparar los planes de seguro médico y encontrar el mejor plan para sus hijos.

| Planes de seguro médico ➔<br>⬇ Beneficios y servicios  | Absolute Total Care   | BlueChoice HealthPlan   | Carolina Medical Homes  | First Choice by Select Health of South Carolina   |
|--|---|---|---|---|
| <b>Línea de servicios al afiliado</b>  | <b>1-866-433-6041</b>   | <b>1-800-574-8864</b>   | <b>1-800-733-1108</b>   | <b>1-888-276-2020</b>   |
| <b>Sitio web</b>   | www.absolutetotalcare.com   | www.BlueChoiceSCMedicaid.com  | www.carolinamedicalhomes.com  | www.selectthehealthofsc.com   |
| <b>Consultas médicas (por año)</b>   | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  |
| <b>Medicamentos de receta (por mes).</b><br>"De venta libre" significa que no son medicamentos de receta.  | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años.   | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años.   | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años.   | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años.   |
| <b>Estadía en el hospital (por acontecimiento)</b>   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 fuera de emergencias como paciente externo y copago de \$25 como paciente interno para personas de 19 a 20 años  | Sin copago para menores de 19 años, copago de \$3.40 fuera de emergencias como paciente externo y copago de \$25.00 como paciente interno para personas de 19 a 20 años   | Sin copago para menores de 19 años, copago de \$3.40 fuera de emergencias como paciente externo y copago de \$25.00 como paciente interno para personas de 19 a 20 años   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 fuera de emergencias como paciente externo y copago de \$25 como paciente interno para personas de 19 a 20 años  |
| <b>Laboratorio y radiografías</b>  | Sí  | Sí  | Sí  | Sí  |
| <b>Atención médica en el hogar (por año)</b>   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años  |
| <b>Equipo médico duradero</b>  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años  |
| <b>Atención dental (por año)</b><br>Los servicios dentales adicionales los cubre el plan de seguro médico. | Medicaid cubre la atención dental de rutina para los afiliados hasta el mes de su cumpleaños 21. Los afiliados de 19 a 21 años de edad tienen un copago de \$3.40.<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos. | Medicaid cubre la atención dental de rutina para los afiliados hasta el mes de su cumpleaños 21. Los afiliados de 19 a 21 años de edad tienen un copago de \$3.40.<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos. | Medicaid cubre la atención dental de rutina para los afiliados hasta el mes de su cumpleaños 21. Los afiliados de 19 a 21 años de edad tienen un copago de \$3.40.<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos. | Medicaid cubre la atención dental de rutina para los afiliados hasta el mes de su cumpleaños 21. Los afiliados de 19 a 21 años de edad tienen un copago de \$3.40.<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos. |

|  | <b>Absolute Total Care</b>  | <b>BlueChoice HealthPlan</b>  | <b>Carolina Medical Homes</b>  | <b>First Choice by Select Health of South Carolina</b>   |
|--|---|---|--|--|
| <b>Cuidado de la vista</b> (por año)<br>Los servicios de cuidado de la vista adicionales los cubre el plan de seguro médico.   | Medicaid cubre 1 par de anteojos o lentes de contacto y su ajuste y el costo de su suministro.<br><br>El plan de seguro médico cubre 1 examen, sin copago para menores de 19 años; Copago de \$3.30 para servicios de oftalmólogo u optometrista para personas de 19 a 20 años<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos. | Medicaid cubre 1 par de anteojos o lentes de contacto y su ajuste y el costo de su suministro.<br><br>El plan de seguro médico cubre 1 examen, sin copago para menores de 19 años; Copago de \$3.30 para servicios de oftalmólogo u optometrista para personas de 19 a 20 años<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos. | Medicaid cubre 1 examen, 1 par de anteojos o lentes de contacto y su ajuste y el costo de su suministro hasta el mes de su cumpleaños 21; sin copago.<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos.                           | Medicaid cubre un par de anteojos o lentes de contactos y pruebas y honorarios<br><br>El plan de salud cubre 1 examen, 1 par de anteojos de reemplazo si perdió o deterioró el primero para miembros durante el mes de su cumpleaños número 21, sin copago |
| <b>Chequeos médicos</b>  | Sí  | Sí  | Sí   | Sí   |
| <b>Línea de consejos de enfermería las 24 horas</b>  | Sí  | Sí  | Sí   | Sí   |
| <b>Coordinación de la atención médica</b> (administración de la atención de parte de diferentes médicos o clínicas)  | Sí incluye referidos comunitarios   | Sí, incluyendo referidos comunitarios   | Sí, incluyendo referencias en la comunidad   | Sí, incluyendo referidos comunitarios  |
| <b>Todos los planes de administración de la salud ofrecen programas específicos como asma, diabetes, embarazo</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD)</li> <li>● Insuficiencia cardíaca</li> <li>● Hipertensión</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Programa de dieta y acondicionamiento físico</li> <li>● Programa para problemas del corazón</li> <li>● Programa para dejar de fumar</li> <li>● Atención para mujeres y planificación familiar</li> </ul>   |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Programa para la obesidad infantil</li> <li>● Programa para dejar de fumar</li> <li>● Programa para la salud de la mujer</li> </ul>   |
| <b>Servicios adicionales:</b> Si tiene alguna pregunta sobre los beneficios de algún plan, por favor llame al Departamento de Servicios al Afiliado del plan al número anotado más arriba. | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Gane “dólares de recompensa” por las visitas al médico.</li> <li>● Programa de visitas a miembros</li> <li>● Programa prenatal y postparto</li> <li>● Trabajador social para asistir a los afiliados</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Medidor de glucosa para los miembros con diabetes gratis</li> <li>● Coordinador de recursos comunitarios disponible para ayudar a los miembros a acceder al cuidado y programas comunitarios</li> <li>● Descuentos con Jenny Craig y Weight Watchers</li> </ul>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Programa de recordatorios para atención de rutina.</li> <li>● Defensor del afiliado, para ayudar a los afiliados a tener acceso a la atención y los programas comunitarios</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Defensor del afiliado, para ayudar a los afiliados a tener acceso a la atención y los programas comunitarios.</li> </ul>  |

**Si tiene alguna pregunta, llame a South Carolina Healthy Connections Choices, al 1-877-552-4642. Llame de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6 p.m. TTY: 1-877-552-4670. La llamada es gratuita.** Llame para pedir ayuda en cualquier idioma o para pedir este cuadro en Braille, en cinta de audio o en letras grandes. You can get this Information Package in English.

Beneficios de los planes de seguro médico para niños en el Condado de Clarendon, *página 3*

Este cuadro muestra los planes de seguro médico que ofrecen servicios en su área. Contiene los beneficios para niños desde el nacimiento hasta los 21 años de edad. Los afiliados de 19 y 20 años deben hacer los mismos copagos que los adultos. Use el cuadro para comparar los planes de seguro médico y encontrar el mejor plan para sus hijos.

| Planes de seguro médico ➔<br>⚡ Beneficios y servicios   | Palmetto Physician Connections   | South Carolina Solutions   | UnitedHealthcare Community Plan  |
|---|--|--|--|
| <b>Línea de servicios al afiliado</b>   | <b>1-888-781-4371</b>  | <b>1-888-366-6243</b>  | <b>1-800-414-9025</b>  |
| <b>Sitio web</b>  | www.palmettophysicianconnections.com   | www.sc-solutions.org   | www.uhccommunityplan.com   |
| <b>Consultas médicas</b> (por año)  | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años   | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años   | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años   |
| <b>Medicamentos de receta</b> (por mes)   | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años.  | Sin límite; sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años.  |  |
| <b>Estadía en el hospital</b> (por acontecimiento)  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 fuera de emergencias como paciente externo y copago de \$25 como paciente interno para personas de 19 a 20 años                                   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 fuera de emergencias como paciente externo y copago de \$25 como paciente interno para personas de 19 a 20 años                                   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 fuera de emergencias como paciente externo y copago de \$25 como paciente interno para personas de 19 a 20 años                                   |
| <b>Laboratorio y radiografías</b>   | Sí   | Sí   | Sí   |
| <b>Atención médica en el hogar</b> (por año)  | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.30 para personas de 19 a 20 años   |
| <b>Equipo médico duradero</b>   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años   | Sin copago para los menores de 19 años; copago de \$3.40 para personas de 19 a 20 años   |
| <b>Atención dental</b> (por año)<br>Los servicios dentales adicionales están cubiertos por el plan. | Medicaid cubre la atención dental de rutina para los afiliados hasta el mes de su cumpleaños 21. Los afiliados de 19 a 21 años de edad tienen un copago de \$3.40. No hay servicios adicionales cubiertos. | Medicaid cubre la atención dental de rutina para los afiliados hasta el mes de su cumpleaños 21. Los afiliados de 19 a 21 años de edad tienen un copago de \$3.40. No hay servicios adicionales cubiertos. | Medicaid cubre la atención dental de rutina para los afiliados hasta el mes de su cumpleaños 21; los afiliados de 19 a 21 años de edad tienen un copago de \$3.40. No hay servicios adicionales cubiertos. |

|   | <b>Palmetto Physician Connections</b>  | <b>South Carolina Solutions</b>   | <b>UnitedHealthcare Community Plan</b>  |
|---|--|---|---|
| <b>Atención de la vista</b> (por año)<br>Los servicios de la vista adicionales están cubiertos por el plan.   | Medicaid cubre 1 examen, 1 par de anteojos o lentes de contacto y su ajuste y el costo de su suministro hasta el mes de su cumpleaños 21; sin copago.<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos.                                     | Medicaid cubre 1 examen, 1 par de anteojos o lentes de contacto y su ajuste y el costo de su suministro hasta el mes de su cumpleaños 21; sin copago.<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos.  | Medicaid cubre 1 par de anteojos o lentes de contacto y su ajuste y el costo de su suministro.<br><br>El plan de seguro médico cubre 1 examen, sin copago para menores de 19 años; copago de \$3.30 para servicios de oftalmólogo u optometrista para personas de 19 a 20 años<br><br>No hay servicios adicionales cubiertos. |
| <b>Chequeos médicos</b>   | Sí   | Sí  | Sí  |
| <b>Línea de consejos de enfermería las 24 horas</b>   | Sí   | Sí  | Sí  |
| <b>Coordinación de la atención médica</b> (administración de la atención de parte de diferentes médicos o clínicas)   | Sí, incluyendo referencias en la comunidad   | Sí, incluyendo referidos comunitarios   | Sí  |
| <b>Todos los planes de administración de la salud ofrecen programas específicos como asma, diabetes, embarazo</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Enfermedad de corazón</li> <li>● Necesidades especiales</li> <li>● VIH/SIDA</li> <li>● Enfermedad de células falciformes</li> <li>● Salud mental y abuso en el consumo de sustancias</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Enfermedad cardiovascular</li> <li>● Enfermedad de la arteria coronaria</li> <li>● Enfermedad pulmonar obstructiva crónica</li> <li>● Hiperlipidemia</li> <li>● Hipertensión (presión alta)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Control para el cuidado pediátrico</li> </ul>  |
| <b>Servicios adicionales:</b> Si tiene preguntas con respecto a los beneficios de un plan, por favor llame al Departamento de Servicios al Afiliado al número escrito más arriba. | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Defensor del afiliado, para ayudar a los afiliados a tener acceso a la atención y los programas comunitarios.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Programa de crecimiento y desarrollo para bebés y niños pequeños.</li> <li>● Defensor del afiliado, para ayudar a los afiliados a tener acceso a la atención y los programas comunitarios.</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Miembro del Programa de Lealtad</li> <li>● Tarjeta de regalo para los nuevos afiliados que ven su médico personal en los primeros 90 días después de unirse</li> <li>● Cupones de pañales para las nuevas mamás y bebés</li> </ul>   |

**Si tiene alguna pregunta, llame a South Carolina Healthy Connections Choices, al 1-877-552-4642. Llame de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6 p.m. TTY: 1-877-552-4670. La llamada es gratuita.** Llame para pedir ayuda en cualquier idioma o para pedir este cuadro en Braille, en cinta de audio o en letras grandes. You can get this Information Package in English.