



# **Wisconsin**

## **HMO Medicaid SSI Folleto de Selección**

### **Medicaid SSI HMO Choice Booklet**



**Febrero del 2008**

**Si usted tiene un tutor legal, favor de compartir este paquete de información con esa persona, o llámele para avisarle que ha llegado información importante.**

**[English]**

For help to translate or understand this document, please call 1-800-291-2002.

**[Spanish]**

Si le gustaría ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al teléfono 1-800-291-2002.

**[Russian]**

Если вам не всё понятно в этом документе, позвоните по телефону 1-800-291-2002.

**[Hmong]**

Yog xav tau kev pab txhais cov ntaub ntawv no kom koj totaub, hu rau 1-800-291-2002.

**[Hearing Impaired]**

For help to understand this document, please call TDD/TTY 1-800-291-2002.

## **Estimado Miembro Eligible de un HMO Medicaid SSI o de un HMO Medicaid relacionado a SSI:**

Las personas eligibles para Medicaid SSI o Medicaid relacionado a SSI pueden recibir su cuidado de salud a través de un HMO (*Health Maintenance Organization*). La información en este folleto le ayudará a elegir un HMO conforme a sus necesidades de cuidado de salud.

Usted puede obtener su cuidado de salud de un HMO SSI si:

- Usted vive en un área de servicios de un HMO SSI,
- Usted tiene 19 años o más,
- Usted recibe los servicios de Medicaid y SSI, o Medicaid relacionado a SSI, a causa de una discapacidad determinada por el *Disability Determination Bureau (DDB)*,
- Usted no vive en una institución o un hogar de ancianos, y
- Usted no participa en un programa de los *Home and Community Based Waivers* (por ejemplo, *CIP o COP*).

No hay que elegir un HMO Medicaid SSI si:

- Usted recibe ambos Medicaid y Medicare, o,
- Usted participa en el *Medicaid Purchase Plan (MAPP)*, o
- Estuvo inscrito en un HMO Medicaid SSI anteriormente.

**El Encargado de Inscripción** de los HMO Medicaid SSI **está disponible en una línea gratis 1-800-291-2002** de 7:00 a.m. a 6:00 p.m., de lunes a viernes, para responder a sus preguntas sobre inscripción en un *HMO Medicaid SSI*. El Encargado de Inscripción provee traducciones para aquellos que las necesiten.

El Encargado de Inscripción puede dejarle saber si su médico provee servicios a personas que están inscritas en un HMO Medicaid SSI. El Encargado de Inscripción puede también inscribirlo en un HMO de su elección por teléfono o le puede ayudar a completar el formulario de inscripción.

¡Gracias por elegir su HMO SSI!



## A quien llamar:

Para inscribirse en un HMO o hablar con alguien que pueda responder a sus preguntas sobre inscripción, llame al **Encargado de Inscripción al 1-800-291-2002** de 7:00 a.m. a 6:00 p.m., de lunes a viernes.

## Preguntas Específicas sobre Servicios de Cuidado de Salud:

Si tiene preguntas sobre los servicios de cuidado de salud que provee un HMO u otras preguntas en general sobre un HMO, llame al número de teléfono del HMO abajo y pida hablar con Servicios para Miembros. También vea el esquema en las páginas siguientes para los condados en que el HMO presta servicios.

	<p><b><u>Abri Health Plan</u></b>  1-888-999-2404  (262) 946-1259 TDD</p>
	<p><b><u>Independent Care Health Plan</u></b>  1-800-777-4376 or (414) 223-4847  1-800-947-3529 TDD  1-800-947-6644 Voice</p>
	<p><b><u>Managed Health Services</u></b>  1-866-608-3400 or (414) 443-3400  1-800-446-6136 or (414) 345-4621 TDD</p>
	<p><b><u>Network Health Plan</u></b>  1-866-608-3400 or (414) 443-3400  1-800-446-6136 or (414) 345-4621 TDD</p>
	<p><b><u>UnitedHealthcare of Wisconsin</u></b>  1-800-504-9660  1-800-324-7448 TDD</p>

## Areas de Servicio de los HMO

El siguiente esquema indica los condados en que un HMO Medicaid SSI presta servicios. La clave para usar el esquema se encuentra después del esquema.

	Adams	Ashland	Barron	Bayfield	Brown	Buffalo	Burnett	Calumet	Chippewa	Clark	Columbia	Crawford	Dane	Dodge	Door	Douglas	Dunn	Eau Claire	Florence	Fond du Lac	Forest	Grant	Green	Green Lake	Iowa	Iron	Jackson	Jefferson	Juneau	Kenosha	Kewaunee	La Crosse	Lafayette	Langlade	Lincoln	Manitowoc	
<b>Abri Health Plan</b>																																					
<b>Independent Health Care Plan (iCare)</b>																																					
<b>Managed Health Services</b>					A			A		A					P													P		A					A		P
<b>Network Health Plan</b>					A			A		A					P														P		A				A		P
<b>UnitedHealth-care of Wisconsin</b>					A			A																													A

	Marathon	Marinette	Marquette	Menominee	Milwaukee	Monroe	Oconto	Oneida	Outagamie	Ozaukee	Pepin	Pierce	Polk	Portage	Price	Racine	Richland	Rock	Rusk	St. Croix	Sauk	Sawyer	Shawano	Sheboygan	Taylor	Trempealeau	Vernon	Vilas	Walworth	Washburn	Washington	Waukesha	Waupaca	Waushara	Winnebago	Wood			
<b>Abri Health Plan</b>					A					A							A																						
<b>Independent Health Care Plan (iCare)</b>					A																																		
<b>Managed Health Services</b>	A			A	A		A		A	P													A	P	A												A	A	
<b>Network Health Plan</b>	A			A	A		A		A	P														A	P	A												A	A
<b>UnitedHealth-care of Wisconsin</b>				A	A		A		A	A							A							A	A	A												A	

A = HMO presta servicios en todo el condado  
 P = HMO presta servicios en sólo parte del condado



