

¿Preguntas?

Comuníquese primero con su plan de salud

Anthem Blue Cross/
Blue Shield

(844) 396-2329

Health Plan of
Nevada

(800) 962-8074

Molina Healthcare of
Nevada

(833) 685-2102

SilverSummit
Healthplan

(844) 366-2880

Plan Dental

Liberty Dental

(866) 609-0418

SI NECESITA UN SEGURO O SU SEGURO NO PUEDE AYUDARLE:

Para renovación y elegibilidad de Medicaid:

División de Bienestar y Servicios de Apoyo
(Welfare and Support Division Services)

Norte: (775) 684-7200

Sur: (702) 486-5000 & (702) 486-1646

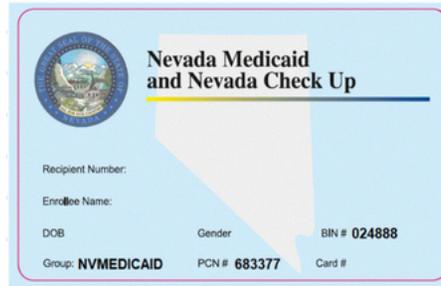
Para Servicio al Cliente de Medicaid :

Division of Health Care Financing & Policy

Las Vegas District Office: (702) 668-4200

Reno District Office: (775) 687-1900

All other areas: (866) 569-1746



SU TARJETA DE MEDICAID

Cada miembro de la familia recibe una tarjeta la primera vez que califiquen para Medicaid o Nevada Check-Up. Las tarjetas de Medicaid y Nevada Check-Up son iguales. Si pierde su seguro de Medicaid, NO DESECHE LA TARJETA. Si califica para Medicaid más adelante utilizará la misma tarjeta y número de identificación. Si pierde su tarjeta, puede descargar la aplicación de NV Medicaid para acceder a la tarjeta en su teléfono. Las instrucciones para descargar la aplicación se pueden encontrar en este folleto. Su plan de salud también puede proporcionarle una tarjeta.

Guarde las tarjetas en su billetera. Siempre muestre su tarjeta de Medicaid/Nevada Check-Up a sus proveedores médicos y farmacéuticos. Pregunte si aceptan Medicaid en cada visita. Para preguntas sobre su tarjeta, llame al Servicio al Cliente de Medicaid: (866) 569-1746.



Queremos que usted y su familia reciban la atención médica que necesiten. Esta guía le ayudara a comprender y utilizar su beneficios de Medicaid o Nevada Check-Up.

Estos programas son operados por la División de Financiación y Política de Atención Médica (Division of Health Care Financing and Policy), Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services) para el Estado de Nevada.

La División de Bienestar y Servicios de Apoyo (DWSS) determina si usted califica para éstos programas. Si algo cambia en su hogar, como dirección, ingresos, o miembros de su familia, por favor contacte a la oficina de DWSS para reportar los cambios. La información de contacto se puede encontrar en este folleto.



¿COMO ACTUALIZO MY DIRECCIÓN?

Mantén tu dirección actualizada para que recibas avisos importantes por correo y así mantener su seguro medico.



dhcfnv.gov/UpdateMyAddress/

Aplicación NV Medicaid

Con la aplicación NV Medicaid usted puede:

- Encontrar proveedores
- Guardar su tarjeta médica
- Revisar su información de salud
- Recibir mensajes importantes

[Descargue la aplicación de NV Medicaid](https://dhcfnv.gov/resources/MDPResource/)



dhcfnv.gov/resources/MDPResource/



¿QUE SERVICIOS SON DISPONIBLES?

Una lista de servicios cubiertos está disponible en el internet. Para obtener la lista, vaya al sitio web a continuación o escanee el código QR. Contacte a su plan de salud para beneficios adicionales que puedan proporcionar.

[Sitio web de bienvenida para miembros](https://dhcfnv.gov/Pgms/WelcomeMembers/)



dhcfnv.gov/Pgms/WelcomeMembers/

¿MI INFORMACIÓN ES PRIVADA?

¡Sí! Su información de salud es personal y privada. Medicaid de Nevada es requerido por la ley federal proteger la privacidad de la información que temenos acerca de usted. Usamos su información de salud para el tratamiento, para pagar las facturas de gastos médicos, ejecutar el programa y evaluar la calidad de el servicio recibido. Las leyes federales de privacidad requieren que nosotros proporcionemos un Aviso de las Practicas de Privacidad que expliquen nuestros deberes legales. Se proporciona el aviso cuando reciba su tarjeta. Copias están disponibles en nuestras oficinas de Medicaid o en: dhcfnv.gov



¿QUÉ PUEDO HACER SI ME NIEGAN UN SERVICIO?

Tiene derecho a presentar una apelación cuando un servicio es negado, reducido o terminado.

Aquí están los pasos.

Debe pasar por el proceso de apelación primero si está inscrito con un plan de seguro médico. Contacte a su seguro médico para comenzar este proceso. Ellos revisarán su caso y le enviarán un Aviso de Decisión (Notice of Decision). El aviso explicará cómo presentar una apelación si es denegado.

Si no está de acuerdo con la decision o no tiene un plan de salud, puede continuar con una Audiencia justa. Complete la forma solicitando una Audiencia Justa (Fair Hearing form). Para encontrar la forma, vaya al sitio web a continuación o escanee el código QR. Complete la forma y envíela.



dhcfnv.gov/Resources/PI/Hearings