

DI

Indio Americano o Nativo de Alaska

Asiático

Negro o Afroamericano

Nativo de Hawai u Otra Isla del Pacífico

Blanco

DI1A

1. Ninguna Escolaridad Completada
2. Jardín Infantil a 8° Grado
3. 9° - 12° Grado, Sin Diploma
4. Graduado(a) de Escuela (Superior/Secundaria) - Diploma de Escuela (Superior/Secundaria) o el Equivalente
5. Certificado o Diploma de Escuela Vocacional/Técnica/ Negocios/Comercial [Superior al Nivel de Escuela (Superior/Secundaria)]
6. Algo de Universidad, Pero Sin Grado
7. Grado Asociado
8. Grado Universitario
9. Grado de Maestría, Profesional o Doctorado

DI2

Ingreso Anual

- F. \$25.000 – 29.999
- G. \$30.000 – 39.999
- H. \$40.000 – 49.999
- I. \$50.000 +

Ingreso Mensual

- F. \$2.084 – 2.499
- G. \$2.500 – 3.333
- H. \$3.334 – 4.166
- I. \$4.167 +

DI3

Ingreso Anual

- A. Menos de \$5.000
- B. \$5.000 – 9.999
- C. \$10.000 – 14.999
- D. \$15.000 – 19.999
- E. \$20.000 – 24.999

Ingreso Por Mes

- A. Menos de \$417
- B. \$417 – 833
- C. \$834 – 1.249
- D. \$1.250 – 1.666
- E. \$1.667 - 2,083

DM1

Servicios de Salud Que Cubren a los Miembros del Programa de Descuentos o Ahorros.

Medicinas Recetadas

Óptica o Servicios de la Vista o Visión

Dental o Periodoncia o Prótesis Dental u Ortodoncia

Audífonos

Equipo o Artículos de Salud en el Hogar

Suplementos Nutricionales o Vitaminas

Servicios de Salud Alternativos

Gastos de Hospital

DU

Proveedores Dentales

Dentistas

Cirujanos Dentales

Endodoncistas

Periodoncistas

Higienistas Dentales

ENS

Conflicto de Irak o Afganistán (2001 – Presente)

Guerra del Golfo de Persia (Agosto 1990 - Marzo 1991)

Epoca de Vietnam (Agosto 1964 - Mayo 1975)

Conflicto en Corea (Junio 1950 - Enero 1955)

Segunda Guerra Mundial (Sept. 1940 - Julio 1947)

Primera Guerra Mundial (1917 - 1918)

Período de Paz (Todos los Otros Períodos)

HA1

Una familia, Separada

Vivenda para Dos Familias o Duplex

Apartamento o Edificio de Condominio

Casa Móvil, Trailer

Casa en Hilera (“Rowhouse”), Casa Unifamiliar Adosada (“Townhouse”)

Pequeño Apartamento Dentro de Una Vivienda

HA2

Comunidad de Retiro

Vivienda para Personas Mayores de 65 Años

Institución con Ayuda Personal

Comunidad de Cuidado Continuo

Comunidad de Cuidado y Recuperación

Apartamento de Retiro

Vivienda Proporcionada por la Iglesia

Cuidado en el Hogar Personal o Residencial

HA3

Comidas Preparadas

Cuidado del Hogar, Criada, o Servicios de Limpieza

Servicio de Lavado

Ayuda con las Medicinas

Transportación

Servicios de Recreación

HF1

Ninguna Dificultad

Un Poco de Dificultad

Alguna Dificultad

Mucha Dificultad

No Puede Hacerlo

HF2

Más de Una Vez a la Semana

Más o Menos Una Vez a la Semana

2-3 Veces al Mes

Más o Menos Una Vez al mes

Cada 2-3 Veces al Mes

Una o Dos Veces al Año

Nunca

HF3

Casi todo lo que necesita saber

La mayor parte de lo que necesita saber

Algo de lo que necesita saber

Un poco de lo que necesita saber

Casi nada de lo que necesita saber

HF4

Todo el Tiempo

La Mayor Parte del Tiempo

Parte del Tiempo

Una Pequeña Parte del Tiempo

Nunca

HF5

Todos los días

Día por medio

Cada 3-4 días

Cada 5-6 días o menos

Nunca

HF6

Tipo 1 ("Dependiente de Insulina",
"Aparición Juvenil")

Tipo 2 ("No Dependiente de Insulina",
"Aparición de Adulto")

Caso dudoso

Prediabetes

Gestacional (Relacionado con el embarazo)

HF7

(A) Notificante(s):

(B) Nombre del paciente:

(C) Número de identificación:

NOTIFICACIÓN PREVIA DE NO-COBERTURA AL BENEFICIARIO (ABN)

NOTA: Si Medicare no paga (D) _____ a continuación, usted deberá pagar. Medicare no paga todo, incluso ciertos servicios que, según usted o su médico, están justificados. Prevemos que Medicare no pagará (D) _____ a continuación.

(D)	(E) Razón por la que no está cubierto por Medicare:	(F) Costo estimado:

LO QUE USTED NECESITA HACER AHORA:

- Lea la presente notificación, de manera que pueda tomar una decisión fundamentada sobre la atención que recibe.
- Háganos toda pregunta que pueda tener después de que termine de leer.
- Escoja una opción a continuación sobre si desea recibir (D) _____ mencionado anteriormente.

Nota: Si escoge la opción 1 ó 2, podemos ayudarlo a usar cualquier otro seguro que tal vez tenga, pero Medicare no puede exigirnos que lo hagamos.

G) OPCIONES: Sírvase marcar un recuadro solamente. No podemos escoger un recuadro por usted.

- OPCIÓN 1.** Quiero (D) _____ mencionado anteriormente. Puede cobrarme ahora, pero también deseo que se cobre a Medicare a fin de que se expida una decisión oficial sobre el pago, la cual se me enviará en el Resumen de Medicare (MSN). Entiendo que si Medicare no paga, soy responsable por el pago, pero **puedo apelar a Medicare** según las instrucciones en el MSN. Si Medicare paga, se me reembolsarán los pagos que he realizado, menos los copagos o deducibles.
- OPCIÓN 2.** Quiero (D) _____ mencionado anteriormente, pero que no se cobre a Medicare. Puede solicitar que se le pague ahora dado que soy responsable por el pago. **No tengo derecho a apelar si no se le cobra a Medicare.**
- OPCIÓN 3.** No quiero (D) _____ mencionado anteriormente. Entiendo que con esta opción no soy responsable por el pago y **no puedo apelar para determinar si pagaría Medicare.**

(H) Información adicional:

En esta notificación se da a conocer nuestra opinión, no la de Medicare. Si tiene otras preguntas sobre la presente notificación o el cobro a Medicare, llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227/TTY: 1-877-486-2048).

Al firmar abajo usted indica que ha recibido y comprende la presente notificación. También se le entrega una copia.

(I) Firma:

(J) Fecha:

De conformidad con la Ley de reducción de los trámites burocráticos de 1995, nadie estará obligado a responder en todo pedido para recabar información a menos que se identifique con un número de control OMB válido. El número de control OMB válido para esta recolección de información es 0938-0566. El tiempo necesario para completar esta solicitud de información se calcula, en promedio, 7 minutos por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar en fuentes de datos existentes, recabar los datos necesarios y llenar y revisar los datos recogidos. Si tiene comentarios sobre la precisión del cálculo del tiempo o sugerencias para mejorar el presente formulario, sírvase escribir a: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Baltimore, Maryland 21244-1850.

HH1

Visitas en el Hogar de Profesionales de Salud o Médicos

Enfermera (Enfermeras a Domicilio, Enfermeras Privadas, etc.)

Médico

Trabajador Social

Terapeuta

Trabajador de Hospicio

HH2

Tratamiento Médico o de Enfermería

Aplicar Vendas o Vendajes Estériles

Dar Medicamentos

Tomar la Presión Sanguínea o Arterial

Poner Vacunas o Inyecciones

HH3

Ayuda con las Necesidades Diarias

Usando el Teléfono

Haciendo los Quehaceres Domésticos

Preparando Comidas

HH4

Ayuda con el Cuidado Personal

Bañarse

Ducharse

Vestirse

Comer

Caminar

Usar el Excusado o Inodoro

HH5

Cuidado Personal o Ayuda con las Necesidades Diarias de Personas Que No Viven Con Usted

Asistente de Servicios de Salud en el Hogar

Amas de Casa

Amigos

Vecinos

Parientes

HIMC

Seguro de Salud

1. Medicare Original (Pago por Servicio)	Todos son parte del Programa Medicare
2. Advantage de Medicare (Planes de Cuidado Administrado)	
3. Planes de Recetas Médicas de Medicare (Parte D)	
4. Medicaid	Programa estatal para cuidado médico
5. TRICARE	Auspiciado por el Departamento de Defensa
6. Otros Planes Públicos Estatales	Programas auspiciados por los estados para recetas médicas y otros servicios
7. Medigap o Planes Suplementarios Privados	Cubren gastos que no están cubiertos por Medicare

HIMC (Atrás)

- Seguro de salud auspiciado por Medicare:
 - **Medicare Original** de pago por servicio, en que usted va a cualquier médico que escoja.
 - **Advantage de Medicare**, o planes de cuidado administrado de Medicare, tales como los HMO (Organizaciones para el Mantenimiento de la Salud), PPO (Organización de Proveedores Preferidos), o PFFS (Plan Privado por Servicio), en que usted va a un médico que es parte de la red de médicos participantes de la compañía de seguro – los planes Advantage de Medicare cubren las visitas a médicos y frecuentemente cubren recetas médicas.
 - **Planes de Medicare de Cobertura para Recetas Médicas, o planes Parte D de Medicare** – estos planes cubren recetas médicas solamente.
- **Medicaid** – un importante plan público de seguro de salud para personas de bajos ingresos. El programa Medicaid recibe ayuda federal y lo administran los estados.
- **TRICARE** - un programa de cuidado de salud administrado regionalmente, proporcionado por el Departamento de Defensa para miembros de los servicios uniformados en servicio activo o jubilados, sus familias y sobrevivientes.
- **Planes Públicos** distintos a Medicaid – estos planes pueden incluir programas en base al estado, condado o ciudad tal como un programa de farmacia, en que el gobierno local ofrece descuentos para el precio de las medicinas recetadas. La elegibilidad para estos planes varía a través de los estados y a través de los planes.
- **Planes Medigap o Suplementarios** – estos planes pueden comprarse directamente de una compañía de seguro o a través de un empleador, sindicato u otro grupo tal como el “AARP”. Estos generalmente cubren cualquier costo de cuidado de salud que no esté cubierto por Medicare. Estos planes no cubren medicinas recetadas.

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Alabama (AL) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Blue Advantage (Blue Cross Blue Shield of Alabama)
- C. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- D. HealthSpring (HealthSpring of Alabama, Inc.)
- E. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- F. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- G. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- H. Today's Options (Universal American)
- I. VIVA Medicare Plus (VIVA Health)
- J. Windsor Medicare Extra (Windsor Health Plan, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Alaska (AK)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

A. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Arizona (AZ) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Abrazo Advantage (Abrazo Advantage Health Plan)
- C. Aetna Golden/Medicare Open Plan (Aetna)
- D. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care Insurance Company)
- E. CareMore Health Plan (CareMore Health Plan of Arizona)
- F. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- G. Desert Canyon Community Care (Arcadian Health Plan, Inc.)
- H. Health Net (Health Net of Arizona Inc.)
- I. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- J. MediSunONE (Banner Health)
- K. SCAN Health Plan Arizona (SCAN – Senior Care Action Network)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Arizona (AZ) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- L. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- M. Today's Options (Universal American)
- N. University Physicians/Maricopa Care (UPH/MIHS)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Arkansas (AR) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. AR BlueCross – Medi-Pak Advantage (Arkansas Blue Cross)
- C. Care Improvement PPO (XL Health Corporation)
- D. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- E. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- F. Mercy Medicare ADVANTAGE (Mercy Health System)
- G. Physicians Health Choice (Physicians Health Choice)
- H. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- I. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- J. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- K. Texarkana/Arkansas Community Care (Arcadian Health Plans, Inc.)
- L. Today's Options (Universal American)
- M. Windsor Medicare Extra (Windsor Health Group, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - California (CA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantage 1 (MD Care Health Plan)
- C. Aetna Golden/Medicare Open Plan (Aetna)
- D. Arcadian Community Care (Arcadian Health Plan)
- E. Arta Gold (Arta Medicare Health Plan)
- F. Blue Cross Senior Secure (Anthem Blue Cross)
- G. Blue Shield 65 Plus (Blue Shield of California)
- H. Care1st Medicare Advantage Plan/Dual Plus (Care 1st Health Plan)
- I. CareMore (CareMore Health Plan)
- J. CCHP Senior Program (Chinese Community Health Plan)
- K. Central Health Medicare Plan (Central Health Plan of California)
- L. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - California (CA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- M. Citizens Choice Healthplan (Citizens Choice Healthplan)
- N. Easy Choice (Easy Choice Health Plans)
- O. Freedom Blue (Anthem Blue Cross Life & Health Insurance Company)
- P. GEMCare Medicare Plus (Golden Empire Managed Care)
- Q. Golden Plan (Golden State Medicare Health Plan)
- R. Health Net (Health Net)
- S. Humana Gold (Humana Insurance Company)
- T. Inter Valley Health Plan (Inter Valley Health Plan)
- U. Molina Medicare Options (Molina Healthcare of California)
- V. My Choice (SCAN Health Plan)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - California (CA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- W. Partnership (Partnership Health Plan)
- X. Salud con Health Net (Health Net of California)
- Y. SCAN Health Plan (SCAN – Senior Care Action Network)
- Z. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- AA. Senior Advantage (Kaiser Permanente)
- BB. SmartValue (AnthemBlue Cross)
- CC. StartSmart (CareMore Health Plan)
- DD. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- EE. Today's Options (Universal American)
- FF. WHA Care + Plan (Western Health Advantage)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Colorado (CO) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Aetna Golden/Medicare Open Plan (Aetna Medicare)
- C. CIGNA Medicare Access Plus (CIGNA Health Care)
- D. Colorado Access Advantage (Colorado Access)
- E. Denver Health Medicare (Denver Health Medical Plan)
- F. Evercare (Unitedhealthcare)
- G. Gold Plan/Green Plan/Plus Plan (Rocky Mountain Health Plans)
- H. HumanaGold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance)
- I. RMHP/AB Basic Plan (Rocky Mountain Health Plans)
- J. SecureHorizons Medicare Direct (United Healthcare)
- K. Senior Advantage (Kaiser Permanente)
- L. SmartValue/SureValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- M. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- N. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Connecticut (CT) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Aetna Golden/Medicare Open Plan (Aetna Medicare)
- C. ConnectiCare (Health Plan of Greater New York)
- D. Health Net (Health Net of Connecticut)
- E. MediBlue HMO (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- F. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- G. SmartValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- H. Today's Options (Universal American)
- I. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - District of Columbia (DC) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Aetna Golden/Aetna Medicare Plan (Aetna)
- B. Bravo (Bravo Health)
- C. Kaiser Permanente Medicare Plus (Kaiser Permanente)
- D. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Delaware (DE) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Aetna Medicare Plan (Aetna)
- B. Bravo Liberty (Bravo Health)
- C. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- D. Sterling (Sterling Life Insurance Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Florida (FL) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantage (Quality Health Plans)
- C. Advantra Plan (Summit Health Plan, Inc.)
- D. Aetna Medicare (Aetna)
- E. Amerivantage (AMERIGROUP Community Care)
- F. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- G. AvMed Medicare Preferred (SantaFe HealthCare)
- H. BlueMedicare (Health Options, Inc./Blue Cross and Blue Shield of Florida)
- I. Capital Health Plan (Capital Health Plan)
- J. Care Centers/CareComplete/Direct/Free/Needs/One (CarePlus Health Plans)
- K. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- L. Citrus Care/Saver (Citrus Health Care, Inc.)
- M. FHCP Medvantage (Florida Health Care Plan, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Florida (FL) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- N. Freedom (Freedom Health, Inc.)
- O. Health First (Health First Medicare Plans)
- P. HealthSpring HealthyAdvantage/HealthyLiving (HealthSpring of Florida)
- Q. Healthy Advantage (HealthSun Health Plans, Inc.)
- R. HumanaChoice/Humana Gold (Humana Medical Plan, Inc.)
- S. JacksonHealth for Life (JMH Health Plan)
- T. Leon Cares (Leon Medical Centers Health Plans)
- U. Medica HealthCare Plans MedicareMax (Medica HealthCare Plans)
- V. Medicare Masterpiece (Universal Health Care, Inc.)
- W. MediMax (HealthSun Health Plans, Inc.)
- X. Molina Medicare Options (Molina Healthcare of Florida)
- Y. Optimum (Optimum Healthcare, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Florida (FL) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- Z. Physicians Health Choice (Physicians Health Choice)
- AA. Preferred Care Partners (Preferred Care Partners, Inc.)
- BB. PUP (Physicians United Plan)
- CC. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- DD. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- EE. Summit Ideal/Plus/Value (Summit Health Plans, Inc.)
- FF. SunPlus Advantage Plan (HealthSun Health Plans, Inc.)
- GG. Today's Options (Universal American)
- HH. VISTA Platinum (VISTA Healthplan of South Florida)
- II. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Georgia (GA)

(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra Silver/Gold/Freedom (Coventry Health Plan)
- C. Aetna Golden/Aetna Medicare Plan (Aetna)
- D. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- E. Blue Value (Blue Cross Blue Shield Healthcare Plan of Georgia)
- F. Care Improvement Plus (Care Improvement Plus)
- G. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- H. HealthSpring HealthyAdvantage/Healthy Living (HealthSpring Life & Health)
- I. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Georgia (GA)

(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)
(continuación)

- J. Kaiser Permanente Senior Advantage (Kaiser Foundation Health Plan, Inc.)
- K. Patriot Plus (AMERICA'S 1ST CHOICE HEALTH PLANS, INC.)
- L. Secure Horizons Medicare Direct (United Healthcare)
- M. SmartValue (Blue Cross Blue Shield of Georgia)
- N. Southeast Community Care (Southeast Community Care)
- O. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- P. Today's Options (Universal American)
- Q. WellCare (Wellcare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Hawaii (HI) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. 65C Plus (HMSA's 65C Plus)
- B. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- C. AlohaCare (AlohaCare)
- D. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- E. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- F. Kaiser Permanente Senior Advantage (Kaiser Permanente Senior Advantage)
- G. Ohana (WellCare)
- H. SecureHorizons MedicareComplete (United Healthcare)
- I. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- J. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Idaho (ID) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete Choice (United Healthcare)
- B. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- C. Regence MedAdvantage (Regence BlueShield of Idaho)
- D. Secure Blue/Flexi Blue/True Blue (Blue Cross of Idaho Hlth Services Inc.)
- E. Secure Horizons Medicare Direct (United Healthcare)
- F. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- G. Sierra Optima Select (Sierra Health and Life Insurance Co.)
- H. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- I. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Illinois (IL) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra (Group Health Plan, Inc.)
- C. Aetna Medicare (Aetna)
- D. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- E. Essence Advantage (Essence Healthcare)
- F. GoldAdvantage (Group Health Plan)
- G. Health Alliance Medicare (Health Alliance Medical Plans)
- H. HealthSpring Healthy Advantage/Healthy Living (Healthspring, Inc.)
- I. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- J. PersonalCare Advantra Gold/Silver (PersonalCare Advantra)
- K. SecureHorizons Medicare Direct (United Healthcare)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Illinois (IL) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- L. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- M. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- N. Today's Options (Universal American)
- O. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Indiana (IN) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP Medicare Complete Choice (United Healthcare)
- B. ADVANTAGE (ADVANTAGE Health Solutions, Inc.)
- C. Blue Medicare Access/Anthem Senior Advantage/Medicare Preferred/SmartValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- D. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- E. Clarian Medicare (Clarian Health Plans, Inc.)
- F. Essence Advantage (Essence Healthcare)
- G. Humana Gold/HumanaChoice (Humana Insurance Company)
- H. Platinum Select (Welborn Health Plans)
- I. Secure Horizons Medicare Direct (United Healthcare)
- J. SecurityChoice (Unicare Life and Health Ins. Company)
- K. Sterling (Sterling Life Insurance Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Indiana (IN) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- L. Today's Options (Universal American)
- M. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)
- N. Wishard Complete Care (ADVANTAGE Health Solutions, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Iowa (IA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra/Advantra Freedom (Coventry Health Care)
- C. Avera Advantage (Universal American)
- D. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- E. MedicareBlue PPO (Wellmark Blue Cross and Blue Shield)
- F. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- G. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- H. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- I. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Kansas (KS)

(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra (Coventry Health Care)
- C. Humana Gold/HumanaChoicePPO/MyCare (Humana Insurance Company)
- D. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- E. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- F. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Kentucky (KY)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Blue Medicare Access/Anthem Senior Advantage/Medicare Preferred/SmartValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- C. Essence Advantage (Essence Healthcare)
- D. HumanaChoice/Humana Gold (Humana Insurance Company)
- E. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- F. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- G. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- H. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Louisiana (LA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AAA Vantage (Vantage Health Plan, Inc.)
- B. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- C. Arcadian Community Care (Arcadian Health Plan)
- D. Choices/HealthCare Select (Peoples Health)
- E. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- F. Humana Gold/HumanChoicePPO/MyCare (Humana Health Benefit Plan of LA, Inc.)
- G. SecureHorizons MedicareDirect MEDICARE COMPLETE (United Healthcare)
- H. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- I. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- J. Today's Options (Universal American)
- K. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Maine (ME) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP/MedicareComplete Choice (United Healthcare)
- B. Aetna Medicare Open Plan/Aetna Golden (Aetna)
- C. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- D. First Seniority Freedom (HARVARD PILGRIM HEALTH CARE INC.)
- E. Martin's Point Generations Advantage (Martin's Point Health Care)
- F. Northeast Community Care (Arcadian Health Plan)
- G. SecureHorizons Medicare Direct (United Healthcare)
- H. SmartValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- I. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Maryland (MD)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Aetna Medicare (Aetna)
- B. Amerivantage (AMERIGROUP Community Care)
- C. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- D. Bravo (Bravo Health)
- E. Kaiser Permanente Medicare Plus (Kaiser Foundation Health Plan, Inc.)
- F. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- G. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Massachusetts (MA)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Blue Medicare/Medicare Blue (Blue Cross Blue Shield of Massachusetts)
- C. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- D. Fallon Senior Plan (Fallon Community Health Plan)
- E. First Seniority Freedom (HARVARD PILGRIM HEALTH CARE, INC.)
- F. HNE Medicare (Health New England, Inc.)
- G. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- H. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Massachusetts (MA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- I. Senior Whole Health (Senior Whole Health)
- J. Today's Options (Universal American)
- K. Tufts Medicare Preferred (Tufts Health Plan)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Michigan (MI) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Alliance Medicare/HAP Senior Plus (Health Alliance Plan of Michigan)
- B. BCN Advantage (Blue Care Network)
- C. Great Lakes Personal Care (Great Lakes Health Plan)
- D. HealthPlus (HealthPlus of Michigan)
- E. Healthy Advantage (Molina Healthcare of Michigan)
- F. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- G. Medicare Plus Blue (Blue Cross Blue Shield of Michigan)
- H. Molina Medicare Options (Molina Healthcare of Michigan)
- I. Paramount Elite (ProMedica Health System)
- J. PriorityMedicare (PriorityHealth)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Michigan (MI) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- K. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- L. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- M. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- N. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Minnesota (MN) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Avera Advantage (Universal American)
- B. HealthPartners Freedom/Liberty/Classic (HealthPartners)
- C. Humana Gold/HumanaChoice (Humana Insurance Company)
- D. Medica (Medica Health Plans)
- E. MedicareBlue PPO/VantageBlue (Blue Cross and Blue Shield of Minnesota)
- F. MHP North Star/North Star Advantage (Metropolitan Health Plan)
- G. Secure Horizons/SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- H. SecurityChoice (Unicare Life and Health Ins. Company)
- I. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- J. Today's Options (Universal American)
- K. UCare (UCare Minnesota)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Mississippi (MS) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- B. HealthSpring (HealthSpring, Inc.)
- C. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- D. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- E. Today's Options (Universal American)
- F. Windsor Medicare Extra (Windsor Health Group Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Missouri (MO) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra/Advantra Freedom (Coventry Health Care)
- C. Anthem Senior Advantage/Medicare Preferred (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- D. Care Improvement Plus (Care Improvement Plus)
- E. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- F. Essence Advantage (Essence Healthcare)
- G. Gold Advantage/Advantra (Group Health Plan, Inc.)
- H. Humana Gold/HumanaChoicePPO/MyCare (Humana Insurance Company)
- I. Mercy MedicareADVANTAGE (Mercy Health Plans of Missouri, Inc.)
- J. Ozark Health Plan (Ozark Health Plan)
- K. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- L. SmartValue (Blue Cross Blue Shield of Missouri)
- M. Sterling (Sterling Life Insurance Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Missouri (MO) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- N. Today's Options (Universal American)
- O. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Montana (MT)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- B. MedicareBlue PPO (Blue Cross and Blue Shield of Montana)
- C. New West Medicare (New West Health Services)
- D. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- E. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- F. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- G. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - North Carolina (NC)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra (Coventry Health Care)
- C. Ambassador/Patriot/Presidential (AMERICA'S 1ST CHOICE INSURANCE COMPANY OF NC, INC.)
- D. Blue Medicare HMO/PPO (PARTNERS National Health Plans, a BCBSNC Company)
- E. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- F. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- G. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- H. Southeast Community Care (Southeast Community Care)
- I. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- J. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - North Dakota (ND)

(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Avera Advantage (Universal American)
- B. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- C. Medica Advantage/Prime (Medica Health Plans)
- D. MedicareBlue (Blue Cross Blue Shield of North Dakota)
- E. SecureHorizons Medicare Direct (United Healthcare)
- F. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- G. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- H. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Nebraska (NE)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra/Advantra Freedom (Coventry Health Care)
- C. Avera Advantage (Universal American)
- D. Humana GoldHumanaChoice (Humana Insurance Company)
- E. MedicareBlue PPO (Blue Cross and Blue Shield of Nebraska)
- F. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- G. SecurityChoice (Unicare Life and Health Ins. Company)
- H. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- I. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Nevada (NV) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Aetna Medicare Open Plan/Aetna Golden (Aetna)
- B. Anthem Medicare Preferred (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- C. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- D. Caremore (CareMore Health Plan of Nevada)
- E. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- F. Pacificare (UnitedHealthcare)
- G. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- H. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- I. Senior Care Plus (Hometown Health Plan, Inc.)
- J. Senior Dimensions/Sierra VillageHealth (Health Plan of Nevada, Inc.)
- K. Sierra Nevada Spectrum/Sierra Spectrum/Sierra Optima (Sierra Health & Life Ins., Inc.)
- L. SmartValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- M. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- N. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - New Hampshire (NH) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- B. First Seniority Freedom (HARVARD PILGRIM HEALTH CARE INC.)
- C. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- D. Northeast Community Care (Northeast Community Care)
- E. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- F. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- G. SmartValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- H. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - New Jersey (NJ)

(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Aetna Golden/Aetna Medicare Open Plan (Aetna)
- C. AmeriHealth 65 (AmeriHealth)
- D. Amerivantage (AMERIGROUP Community Care)
- E. Bravo (Bravo Health)
- F. HealthFirst NJ (HealthFirst NJ)
- G. Horizon Medicare Blue (Horizon Blue Cross Blue Shield of New Jersey, Inc.)
- H. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- I. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- J. Today's Options (Universal American)
- K. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - New Mexico (NM)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Amerivantage (AMERIGROUP Community Care of New Mexico)
- C. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- D. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- E. Lovelace Senior Plan (Lovelace Health Plan)
- F. Molina Medicare Options (Molina Healthcare of New Mexico, Inc.)
- G. Physicians Health Choice (PHYSICIANS HEALTH CHOICE OF NEW MEXICO)
- H. Presbyterian MediCare PPO/Presbyterian Senior Care Plan (Presbyterian Medi-Care Health Plan)
- I. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - New Mexico (NM)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)
(continuación)

- J. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- K. Sterling (Sterling Life Insurance Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - New York (NY) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantage NY (QUALITY HEALTH PLANS)
- C. Aetna Golden/Aetna Medicare Plan (Aetna)
- D. Amerivantage (AMERIGROUP Community Care)
- E. Blue Choice Senior/Medicare Blue/Senior Choice (Excellus Health Plan, Inc.)
- F. BlueCross BlueShield Forever Blue/Senior Blue (Blue Cross Blue Shield)
- G. CCM Direct (Comprehensive Care Management)
- H. CDPHP (Capital District Physician's Health Plan)
- I. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- J. Elderplan (Elderplan, Inc.)
- K. Empire BlueCross BlueShield (Empire Healthchoice Assurance)
- L. Essence Advantage (Essence Healthcare)
- M. Fidelis Medicare Advantage (New York State Catholic Hlth. Plan Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - New York (NY) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- N. GHI Medicare PPO (EmblemHealth)
- O. GoldAnywhere/GoldValue (MVP HEALTH CARE)
- P. Health Plus Elite (Health Plus Elite)
- Q. HealthFirst (Healthfirst Medicare Plan)
- R. HIP VIP (EmblemHealth)
- S. Humana Gold/HumanaChoice (Humana Insurance Company of New York)
- T. Independent Health (Independent Health)
- U. Liberty Health Advantage (Liberty Health System)
- V. MediBlue (Empire BlueCross BlueShield)
- W. MetroPlus (MetroPlus Health Plan)
- X. MVP Health Care (MVP Health Plan)
- Y. Northeast Community Care (Northeast Community Care)
- Z. Preferred Care Gold (MVP Health Care)
- AA. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - New York (NY) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

BB. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)

CC. Sterling (Sterling Life Insurance Company)

DD. Today's Options (Universal American)

EE. Touchstone Health Medicare (Touchstone Health)

FF. Univera Medicare (Excellus Health Plan, Inc.)

GG. VNS CHOICE Medicare (VNS CHOICE Medicare)

HH. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Ohio (OH) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantage Plan (Advantage Plans from Medical Mutual of Ohio)
- C. Advantra (Coventry Health Care)
- D. Aetna Medicare Plan (Aetna Medicare)
- E. Anthem Senior Advantage/Medicare Preferred/Blue Medicare Access (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- F. CareSource (CareSource)
- G. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- H. Health Plan SecureCare (The Health Plan)
- I. HumanaChoicePPO/Humana Gold (Humana)
- J. Kaiser Permanente Medicare Plus (Kaiser Foundation Health Plan of Ohio)
- K. MediGold (MediGold)
- L. Molina Medicare Options (Molina Healthcare of Ohio)
- M. Paramount Elite (Pro Media Health System)
- N. PrimeTime Health Plan (PrimeTime Health Plan)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Ohio (OH) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- O. SecureChoice/SecureFreedom (Union Security Insurance Company)
- P. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- Q. SummaCare Secure (Summa Health System)
- R. Today's Options (Universal American)
- S. Trihealth Seniorlink (Trihealth)
- T. UPMC For Life (UPMC Health Plan)
- U. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Oklahoma (OK) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Aetna Medicare (Aetna)
- C. Arcadian Health Plan (Arcadian Health Plan, Inc.)
- D. Generations Healthcare (Martins Point Health Care)
- E. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- F. Medicare Blue PPO (Blue Cross and Blue Shield of Oklahoma)
- G. SecureHorizons Medicare Direct (United Healthcare)
- H. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- I. Senior Health Plan (CommunityCare Senior Health Plan)
- J. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- K. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Oregon (OR) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP Medicare Complete (United Healthcare Open Plan)
- B. ATRIO MyAdvantage/ATRIO Tuality (ATRIO Health Plans)
- C. CareOregon Advantage (CareOregon, Inc.)
- D. CareSource (CareSource)
- E. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- F. Clear Choice (Clear One Health Plans)
- G. Explorer (Clear One Health Plans)
- H. Health Net (Health Net)
- I. Health Net Healthy Heart (Health Net)
- J. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- K. Kaiser Permanente Senior Advantage (Kaiser Permanente)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Oregon (OR) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- L. Marion Polk Community Health Plan Advantage/Physicians Choice (Marion Polk Community Health Plan Advantage)
- M. ODS Advantage PPO (ODS Health Plan, Inc.)
- N. PremierCare (FamilyCare Health Plans, Inc.)
- O. Providence Medicare (Providence Health Plan)
- P. Regence MedAdvantage (Regence BlueCross BlueShield of Oregon)
- Q. Samaritan Advantage (Samaritan Advantage Health Plan)
- R. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- S. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- T. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- U. Today's Options (Universal American)
- V. Trillium Advantage (Trillium Community Health Plan)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Pennsylvania (PA)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra (Coventry Health Care)
- C. Aetna Medicare (Aetna)
- D. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- E. Bravo (Bravo Health)
- F. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- G. FreedomBlue (Highmark Inc.)
- H. Geisinger Gold (Geisinger Gold)
- I. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- J. Keystone 65/Personal Choice 65 (Independence Blue Cross)
- K. SecureHorizons MedicareComplete/MedicareDirect (United Healthcare)
- L. SecurityBlue (Keystone Health Plan West, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Pennsylvania (PA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- M. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- N. Senior Partners (Health Partners, Inc.)
- O. SeniorBlue (Keystone Health Plan Central, Inc. /Capital Advantage Insurance Company)
- P. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- Q. Today's Options (Universal American)
- R. Unison Advantage (Unison Health Plan)
- S. UPMC for Life (UPMC Health Plan)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Puerto Rico (PR) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AHM/American Health (American Health Medicare)
- B. Auxilio Platino (Triple-S, Inc.)
- C. Dorado/Elite Dorado (Preferred Medicare Choice, Inc.)
- D. First Care+Plus/First+Plus (First Medical Health Plan, Inc.)
- E. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Health Plans/Humana Insurance of Puerto Rico, Inc.)
- F. MAPFRE Medicare Excel (MAPFRE LIFE INSURANCE COMPANY)
- G. MCS Classicare (MCS Life Insurance Company)
- H. Medicare y Mucho Más (Medicare y Mucho Más)
- I. PMC Max (Preferred Medicare Choice, Inc.)
- J. Triple-S Medicare (Triple-S Salud)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Rhode Island (RI) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (SecureHorizons/United Healthcare)
- B. BlueCHiP for Medicare (Blue Cross and Blue Shield of Rhode Island)
- C. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - South Carolina (SC) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Ambassador/Patriot Plus/Presidential (AMERICA'S 1ST CHOICE HEALTH PLANS)
- C. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- D. Care Improvement Plus (Care Improvement Plus)
- E. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- F. Guardian Tribute (Guardian Healthcare, Inc.)
- G. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- H. Medicare Blue (Blue Cross Blue Shield of South Carolina)
- I. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- J. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- K. Southeast Community Care (Arcadian Health Plan)
- L. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- M. Today's Options (Universal American)
- N. Windsor Medicare Extra (Windsor Health Group, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - South Dakota (SD)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Advantra Freedom/Platinum (Coventry Health Care)
- B. Avera Advantage (Universal American)
- C. Humana Gold/Humana Choice (Humana Insurance Company)
- D. Medica Prime (Medica Insurance Company)
- E. MedicareBlue PPO (Wellmark Blue Cross Blue Shield of South Dakota)
- F. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- G. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- H. Sterling (Sterling Life Insurance Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Tennessee (TN)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Aetna Medicare (Aetna)
- C. Amerivantage (AMERIGROUP Community Care)
- D. BlueAdvantage (BlueCross BlueShield of Tennessee)
- E. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- F. Healthspring (Healthspring of Tennessee)
- G. HumanaChoicePPO/Humana Gold (Humana Insurance Company)
- H. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- I. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- J. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- K. Today's Options (Universal American)
- L. Windsor Medicare Extra (Windsor Health Group, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Texas (TX)

(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advantra/Advantra Freedom (Coventry Health Care)
- C. Aetna Medicare (Aetna)
- D. Amerivantage (AMERIGROUP Community Care)
- E. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care Insurance Company, Inc.)
- F. Arkansas Community Care (Texarkana Community Care)
- G. Bravo (Bravo Health)
- H. Care Improvement Plus (Care Improvement)
- I. Care N'Care (Care N'Care Health Plan)
- J. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- K. Fidelis Secure (Fidelis SecureCare of Texas)
- L. FirstCare Advantage (FirstCare Health Plans)
- M. HealthSpring HealthyAdvantage (HealthSpring Medicare Advantage PPO)
- N. HumanaChoicePPO/Humana Gold (Humana Insurance Company)
- O. KelseyCare Advantage (KelseyCare-Seybold)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Texas (TX) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- P. Medicare Masterpiece (Universal HMO of Texas, Inc.)
- Q. Molina Medicare Options (Molina Healthcare of Texas, Inc.)
- R. Physicians Health Choice (PHYSICIANS HEALTH CHOICE)
- S. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- T. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- U. SeniorCare Sr (Scott and White Health Plan SeniorCare)
- V. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- W. Texan Plus (Texas First Health Plans SelectCare of Texas, LLC)
- X. Texarkana Community Care (Texarkana Community Care, Inc.)
- Y. Texas Community Care (Arcadian Health Plan)
- Z. Today's Options (Universal American)
- AA. WellCare (WellCare Health Plans, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Utah (UT) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Altius Advantra (Coventry Health Care)
- C. ANY, ANY, ANY Plan (Universal Health Care)
- D. Healthy Advantage/Molina Medicare Options (Molina Healthcare of Utah)
- E. HumanaChoicePPO/Humana Gold (Humana Insurance Company)
- F. MedAdvantage (Regence BlueCross BlueShield of Utah)
- G. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- H. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- I. Sierra Spectrum/Sierra Optima (Sierra Health & Life Ins., Inc.)
- J. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- K. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Vermont (VT) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- C. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- D. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- E. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- F. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Virginia (VA)

(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Aetna Medicare (Aetna)
- C. Anthem Medicare Preferred/SmartValue (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- D. Carilion Clinic (Carilion Clinic Medicare Health Plan)
- E. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- F. Humana Gold/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- G. Kaiser Permanente Medicare Plus (Kaiser Foundation Health Plan, Inc.)
- H. Optima Medicare (Optima Health)
- I. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- J. SecurityChoice (Unicare Life and Health Ins. Company)
- K. Southeast Community Care (Arcadian Health Plan)
- L. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Washington (WA)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Asuris TruAdvantage (Asuris Northwest Health)
- C. ChoicePartners Medicare (Molina Healthcare of Washington, Inc.)
- D. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- E. Columbia/Spokane Community Care (Arcadian Health Plan)
- F. Community HealthFirst (Community HealthFirst Medicare Advantage Plan)
- G. Essence Advantage (Essence HealthCare)
- H. Evercare (Unitedhealthcare)
- I. Group Health Cooperative/Options Clear Care (Group Health Cooperative)
- J. Health Net (Health Net, Inc.)
- K. Health Net Healthy Heart (Health Net, Inc.)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Washington (WA) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- L. Humana Gold/HumanaChoice (Humana Insurance Company)
- M. Kaiser Permanente Senior Advantage (Kaiser Permanente)
- N. Molina Medicare Options (Molina Healthcare of Washington, Inc.)
- O. Partners (Puget Sound Health Partners)
- P. Providence Medicare (Providence Health Plan)
- Q. Regence MedAdvantage (Regence BlueCross BlueShield/Regence BlueShield)
- R. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- S. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- T. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- U. Today's Options (Universal American)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - West Virginia (WV)
(Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. CIGNA Medicare Access (CIGNA Health Care)
- B. FreedomBlue (Highmark Health Insurance Company)
- C. Health Plan SecureCare/SecureChoice/Freedom (The Health Plan)
- D. Humana Gold Choice/HumanaChoicePPO (Humana Insurance Company)
- E. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- F. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- G. Today's Options (Universal American)
- H. UPMC For Life (UPMC Health Plan)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Wisconsin (WI) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. AARP MedicareComplete (United Healthcare)
- B. Advocare (Security Health Plan of Wisconsin, Inc.)
- C. Anthem Medicare (Anthem Blue Cross and Blue Shield)
- D. Gundersen Lutheran Senior (Gundersen Lutheran Health Plan, Inc.)
- E. HealthPartners Wisconsin Freedom Plan (HealthPartners Freedom Plan)
- F. HumanaChoicePPO/Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- G. iCare (Independent Care Health Plan)
- H. Medica Advantage Solution/Prime Solution (Medica Insurance Company)
- I. Network/Network Platinum (NHIC-Network Health Insurance Corp.)
- J. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- K. SmartValue/SecurityChoice/Medicare Preferred (Blue Cross Blue Shield of Wisconsin)
- L. Sterling (Sterling Life Insurance Company)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Wisconsin (WI) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare) (continuación)

- M. Today's Health (Today's Health)
- N. Today's Options (Universal American)
- O. UCare for Seniors (UCare)

HIMC1

Planes Advantage de Medicare - Wyoming (WY) (Cuidado Administrado de Medicare, tal como HMO de Medicare, PPO de Medicare, o Planes PFFS de Medicare)

- A. Altius Advantra (Coventry Health Care)
- B. Humana Gold Choice (Humana Insurance Company)
- C. MedicareBlue PPO (Blue Cross Blue Shield of Wyoming)
- D. SecureHorizons MedicareDirect (United Healthcare)
- E. SecurityChoice (Unicare Life & Health Ins. Company)
- F. Sterling (Sterling Life Insurance Company)
- G. WINhealth Standard/Green Plan (WINhealth Partners)

HIMC2A

Costos más bajos

Para Conseguir Cobertura para Medicinas

Para Conseguir Beneficios de Cobertura Distinta a Medicinas.

Su médico es Miembro de este Plan

Su Empleador Actual/Anterior Paga la Prima

El Empleador Actual/Anterior de su Esposo(a) Paga la Prima

El Plan Anterior fue Comprado o se Unió a Su Plan Actual de Medicare

Mejor Selección de Proveedores o de la Calidad del Cuidado

Recomendación o Reputación

Usted Quería Tener Opciones de Médicos

HI3

Ejemplo de la Tarjeta de Medicaid

(Use la versión en inglés)

HI4

HMOs de MEDICAID - ALABAMA (AL)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - ALASKA (AK)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - ARIZONA (AZ)

- A. Arizona Physicians IPA (APIPA)
- B. Bridgeway Acute Plan
- C. Care First Arizona
- D. Cochise Health Systems
- E. Health Choice Arizona
- F. Maricopa Health Plan
- G. Mercy Care Plan
- H. Phoenix Health Plan
- I. Pima Health Plan
- J. Senior Care Action Network (SCAN) Long Term Care
- K. University Family Care
- L. Yavapai Long Term Care

HI4

HMOs de MEDICAID - ARKANSAS (AR)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - CALIFORNIA (CA)

- A. Alameda Alliance for Health
- B. AltaMed
- C. Anthem Blue Cross Partnership Plan
- D. CalOptima
- E. Care First Partner Plan
- F. CenCal Health
- G. Center for Elders Independence
- H. Central Coast Alliance for Health
- I. Community Eldercare of San Diego
- J. Community Health Group Partnership Plan
- K. Contra Costa Health Plan
- L. Health Net Community Solutions
- M. Health Plan of San Joaquin
- N. Health Plan of San Mateo
- O. Inland Empire Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - CALIFORNIA (CA)

(continued)

- P. Kaiser Permanente
- Q. Kern Family Health Care
- R. L.A. Care Health Plan
- S. Molina Healthcare of California Partner Plan
- T. On Lok Lifeways (PACE)
- U. Partnership Health Plan of California
- V. Positive HealthCare
- W. San Francisco Health Plan
- X. Santa Clara Family Health Plan
- Y. Senior Care Action Network (SCAN) Health Plan
- Z. Sutter Senior Care
- AA. Western Health Advantage Community Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - COLORADO (CO)

- A. Behavioral Healthcare Incorporated
- B. Colorado Access Health Plan
- C. Colorado Health Network
- D. Denver Health Medicaid Choice Plan
- E. Foothills Behavioral Health
- F. Northeast Behavioral Health
- G. Rocky Mountain Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - CONNECTICUT (CT)

- A. Aetna Better Care Program
- B. Americhoice - United Health Care
- C. Community Healthcare Network

HI4

HMOs de MEDICAID - DISTRICT OF COLUMBIA (DC)

- A. DC Chartered Health Plan
- B. Health Right
- C. Health Services for Children with Special Needs
- D. Unison

HI4

HMOs de MEDICAID - DELAWARE (DE)

- A. Americhoice - United Health Care
- B. Delaware Physicians Care Inc. - Aetna
- C. State Primary Care

HI4

HMOs de MEDICAID - FLORIDA (FL)

- A. Amerigroup Florida
- B. Buena Vista Medicaid Vista Health Plan
- C. Citrus Health Care
- D. Freedom Health
- E. HealthEase of Florida
- F. Humana Family
- G. Jackson Memorial Health Plan
- H. Molina Healthcare of Florida
- I. Personal Health Plan
- J. Preferred Medical Plan
- K. Prestige Health Choice
- L. Staywell Health Plan of Florida
- M. Sunshine State Health Plan
- N. Total Health Choice
- O. United HealthCare of Florida

HI4

HMOs de MEDICAID - FLORIDA (FL)

(continued)

- P. Universal Health Care
- Q. Vista HealthPlan of South Florida

HI4

HMOs de MEDICAID - GEORGIA (GA)

- A. AmeriGroup Community Care
- B. Peach State Health Plan
- C. WellCare

HI4

HMOs de MEDICAID - HAWAII (HI)

- A. Hawaii Pacific Health
- B. Humana

HI4

HMOs de MEDICAID - IDAHO (ID)

A. Healthy Connections

HI4

HMOs de MEDICAID - ILLINOIS (IL)

- A. Family Health Network
- B. Harmony Health Plan
- C. Meridian Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - INDIANA (IN)

- A. Advantage Health Solutions
- B. Anthem
- C. Enhanced Service Plan
- D. Managed Health Services (MHS)
- E. MDwise
- F. Molina Healthcare, Inc.

HI4

HMOs de MEDICAID - IOWA (IA)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - KANSAS (KS)

- A. Cenpatico Behavioral Health
- B. Children's Mercy Family Health Partners
- C. Kansas City Solutions
- D. Unicare Health Plan of Kansas
- E. Value Opinions

HI4

HMOs de MEDICAID - KENTUCKY (KY)

- A. Kentucky Medicaid Health Care Partnership Program (KMPACC)
- B. Passport Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - LOUISIANA (LA)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - MAINE (ME)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - MASSACHUSETTS (MA)

- A. Boston Medical Center HealthNet Plan (BMCHP)
- B. Fallon Community Health Plan (FCHP)
- C. NeighborHood Health Plan
- D. Network Health Plan (NH)

HI4

HMOs de MEDICAID - MARYLAND (MD)

- A. Amerigroup
- B. Diamond Plan
- C. Jai Medical Systems
- D. Maryland Physicians Care
- E. Med-Star Family Choice
- F. Priority Partners
- G. UnitedHealthcare (Americhoice)

HI4

HMOs de MEDICAID - MICHIGAN (MI)

- A. BlueCaid
- B. Care Source of Michigan
- C. Great Lakes Health Plan, Inc.
- D. Health Plan of Michigan, Inc.
- E. HealthPlus Partners, Inc.
- F. McLaren Health Plan
- G. Midwest Health Plan
- H. Molina Healthcare of Michigan
- I. OmniCare Health Plan, Inc.
- J. PHP-MM Family Care
- K. Priority Health Government Programs, Inc.
- L. ProCare
- M. Total Health Care
- N. Upper Peninsula Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - MINNESOTA (MN)

- A. Blue Plus
- B. First Plan of Minnesota
- C. HealthPartners
- D. Itasca Medical Care
- E. Medica
- F. Metropolitan Health Plan
- G. PrimeWest Health Systems
- H. South Country Health Alliance
- I. Ucare Minnesota

HI4

HMOs de MEDICAID - MISSISSIPPI (MS)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - MISSOURI (MO)

- A. Blue-Advantage Plus of Kansas City
- B. Children's Mercy Family Health Partners
- C. Harmony Health Plan of Missouri
- D. HealthCare USA
- E. Missouri Care
- F. Molina HealthCare of Missouri

HI4

HMOs de MEDICAID - MONTANA (MT)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - NEBRASKA (NE)

- A. Magellan Behavioral Health
- B. Share Advantage

HI4

HMOs de MEDICAID - NEW HAMPSHIRE (NH)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - NEW JERSEY (NJ)

- A. AmeriChoice of New Jersey Inc
- B. Amerigroup New Jersey, Inc.
- C. Health Net of New Jersey, Inc.
- D. Horizon New Jersey Health
- E. University Health Plans, Inc.

HI4

HMOs de MEDICAID - NEW MEXICO (NM)

- A. Amerigroup of New Mexico
- B. Blue Cross/Blue Shield of New Mexico
- C. Lovelace Community Health
- D. Molina Healthcare of New Mexico
- E. Presbyterian Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - NEVADA (NV)

- A. Amerigroup
- B. Health Plan of Nevada

HI4

HMOs de MEDICAID - NEW YORK (NY)

- A. Aetna Health Inc.
- B. Affinity Health Plan
- C. AmeriGroup New York Inc.
- D. Atlantis Health Plan
- E. Broome Max (Broome County)
- F. Capital District Physicians Health Plan Inc.
- G. CenterCare Inc.
- H. Cigna Health Care of New York
- I. Community Choice Health Plan of Westchester County Inc.
- J. Community Premier Plus Inc.
- K. Elderplan Inc.
- L. Empire Health Choice HMO Inc.
- M. Excellis Health Plan Inc.
- N. GHI HMO Select Inc.
- O. Health First PHSP Inc.

HI4

HMOs de MEDICAID - NEW YORK (NY)

(continued)

- P. Health Insurance Plan of Greater New York
- Q. Health Net of New York
- R. Health Now New York Inc.
- S. Health Plus Prepaid Health Services Plan Inc.
- T. Hudson Health Plan Inc.
- U. Independent Health Association Inc.
- V. Managed Health Inc.
- W. Metro Health Plan Inc. Special Needs Plan (HIV)
- X. Metro Plus Health Plan Inc.
- Y. MVP Health Plan Inc.
- Z. Neighborhood Health Providers LLC
- AA. New York Presbyterian Community Health Plan Inc.
- AB. New York Presbyterian System Select Health Plan LLC
- AC. New York State Catholic Health Plan Inc.

HI4

HMOs de MEDICAID - NEW YORK (NY)

(continued)

- AD. Oxford Health Plans of NY Inc.
- AE. PCMP II-Gold Choice
- AF. SCHC Total Care Inc. (Syracuse Area)
- AG. Senior Whole Health of New York Inc.
- AH. Southern Tier Pediatrics
- AI. Southern Tier Priority Health Care
- AJ. United Health Care of New York Inc.
- AK. Univera Community Health Inc.
- AL. VIDA Care Inc.
- AM. Well Care of New York Inc.

HI4

HMOs de MEDICAID - NORTH CAROLINA (NC)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - NORTH DAKOTA (ND)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - OHIO (OH)

- A. AmeriGroup Community Care
- B. Buckeye Community Health Plan
- C. Care Source
- D. Molina Healthcare of Ohio
- E. Paramount Advantage
- F. Unison Health Plan of Ohio
- G. Wellcare of Ohio

HI4

HMOs de MEDICAID - OKLAHOMA (OK)

A. SoonerCare Choice

HI4

HMOs de MEDICAID - OREGON (OR)

- A. Care Oregon
- B. Cascade Comprehensive Care, Inc. (CCC)
- C. Central Oregon Independent Health Solutions, Inc. (COIHS)
- D. Doctors of the Oregon Coast South
- E. Douglas County Independent Physicians Association (DCIPA)
- F. Family Care Inc.
- G. InterCommunity Health Network (IHN)
- H. Kaiser Permanente Oregon Plus
- I. Lane Individual Practice Association, Inc. (LIPA)
- J. Marion/Polk Community Health Plan (MPCHP)
- K. Mid-Rogue Independent Physicians Association Holding Company
- L. ODS Community Health, Inc.

HI4

HMOs de MEDICAID - OREGON (OR)

(continued)

- M. Oregon Health Management Services (OHMS)
- N. Providence Health Assurance
- O. Tuality Health Alliance

HI4

HMOs de MEDICAID - PENNSYLVANIA (PA)

- A. Aetna
- B. AmeriChoice of Pennsylvania
- C. Gateway Health Plan
- D. Health America
- E. Health Partners
- F. Keystone Health Plan
- G. Unison Health Plan
- H. University of Pennsylvania Managed Care (UPMC) Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - PUERTO RICO (PR)

- A. CCC
- B. Cooperativa de Seguros de Vida de Puerto Rico (COSVI)
- C. Humana Puerto Rico
- D. IMCS

HI4

HMOs de MEDICAID - RHODE ISLAND (RI)

- A. Blue Cross Blue Shield of Rhode Island
- B. Neighborhood Health Plan of Rhode Island
- C. United Healthcare of New England

HI4

HMOs de MEDICAID - SOUTH CAROLINA (SC)

- A. Absolute Total Care
- B. Blue Choice Health Plan of South Carolina
- C. Carolina Crescent Health Plan
- D. First Choice by Select Health of South Carolina
- E. South Carolina Solutions (PCCM)
- F. Unison Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - SOUTH DAKOTA (SD)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - TENNESSEE (TN)

- A. AmeriChoice
- B. AmeriGroup
- C. BlueCare
- D. TennCare Select

HI4

HMOs de MEDICAID - TEXAS (TX)

- A. Aetna Medicaid
- B. AmeriGroup Community Care
- C. Community First Health Plans
- D. Community Health Choice
- E. Driscoll Children's Health Plan
- F. El Paso First Premier Plan
- G. First Care STAR
- H. Molina Healthcare of Texas
- I. Parkland HEALTHFirst
- J. Superior HealthPlan
- K. Texas Children's Health Plan
- L. Unicare Health Plans of Texas
- M. United Healthcare - TX

HI4

HMOs de MEDICAID - UTAH (UT)

- A. Healthy Utah
- B. Molina Health
- C. Select Access

HI4

HMOs de MEDICAID - VERMONT (VT)

Ninguno disponible

HI4

HMOs de MEDICAID - VIRGINIA (VA)

- A. Amerigroup
- B. Anthem HealthKeepers
- C. Anthem HealthKeepers Plus by Peninsula Health Care
- D. Anthem HealthKeepers Plus by Priority Health Care
- E. CareNet
- F. Optima Family Care
- G. Virginia Medallion
- H. Virginia Premier Health Plan

HI4

HMOs de MEDICAID - WASHINGTON (WA)

- A. Asuris Northwest Health
- B. Columbia United Providers
- C. Community Health Plan of Washington
- D. Group Health Corp.
- E. Kaiser
- F. Molina
- G. Regence Blue Shield

HI4

HMOs de MEDICAID - WISCONSIN (WI)

- A. Abri Health Plan
- B. Children Come First
- C. Children's Community Health Plan
- D. Community Care Organization
- E. Community Health Partnership
- F. Community Living Alliance
- G. Compcare
- H. Dean Health Plan
- I. Elder Care Options
- J. Group Health Cooperative
- K. Gunderson Lutheran
- L. Health Tradition Health Plan
- M. i-Care
- N. Managed Health Services
- O. MercyCare Insurance Company

HI4

HMOs de MEDICAID - WISCONSIN (WI)

(continued)

- P. Network Health Plan
- Q. Physicians Plus Insurance Corp.
- R. Security Health Plan
- S. UnitedHealthcare of Wisconsin
- T. Unity Health Insurance
- U. Wraparound Milwaukee

HI4

HMOs de MEDICAID - WEST VIRGINIA (WV)

- A. Carelink Health Plans
- B. The Health Plan of the Upper Ohio Valley
- C. Unicare Health Plans

HI4

HMOs de MEDICAID - WYOMING (WY)

Ninguno disponible

HIT1
(frente)

Nombres de los Planes de TRICARE

- A. TRICARE for Life
- B. TRICARE Plus
- C. TRICARE Prime
- D. TRICARE Extra
- E. TRICARE Standard
- F. TRICARE Pharmacy / TRICARE Senior Pharmacy
- G. TRICARE Dental Program
- H. TRICARE Retiree Dental Program
- I. TRICARE Reserve Select (TRS)
- J. TRICARE US Family Health Plan

HIT1

(atrás)

Tarjeta de Información al Beneficiario para TRICARE For Life

FRENTE DE LA TARJETA

TRICARE For Life

To Provider: File claims in the usual manner to Medicare.

To Patient : *Services that are a benefit of both Medicare and TRICARE :*No deductible or cost share is required.

*Medicare only benefit :*Medicare deductible and cost share required.

*TRICARE only benefit:*TRICARE deductible and cost share required.

For benefit questions call 1-888-DoD-LIFE (1-888-363-5433) www.tricare.osd.mil

For more information call 1-800-977-6753 www.hnfs.net

PARTE DE ATRÁS DE LA TARJETA

TRICARE Senior Pharmacy

Military Treatment Facility: No Co-pay

National Mail Order Pharmacy: \$3 generic;\$9 brand name
(90 day supply)

TRICARE Network Pharmacy: \$3 generic;\$9 brand name
(30 day supply)

TRICARE Non-network Pharmacy: \$9 or 20%of cost (30 day supply)
\$150/person or \$300/family
annual deductible applies.

For pharmacy questions call 1-877-DoD-MEDS (1-877-363-6337)

(Co-pays subject to change)

HIT2

LUGARES DONDE OBTENER MEDICINAS EN EL PLAN TRICARE

Farmacias para Ordenar por Correo de TRICARE (“TMOP”)

Farmacias al Detalle de la Red de TRICARE (“TRRx”)

Farmacias de Instalaciones Militares de Tratamiento (“MTF”)

Farmacias que no son parte de la red

IA1

Seguro Social o Retiro de Ferroviarios

Seguro de Ingreso Suplementario (SIS)

Seguro de Incapacidad del Seguro Social (SSDI)

Incapacidad

Pensiones

Trabajo, Negocio, Práctica Profesional, Hacienda

Programas de Ayuda Pública

Ayuda de Parientes o Amigos

Retiro de Jubilación o Ahorros

Dividendos

Pago Total de una Suma Global

Otros Pagos Regulares

Renta de Propiedades

Otras Fuentes

IA1a

Ingreso Anual del Hogar

- | | |
|----------------------|----------------------|
| A. Menos de \$5.000 | G. \$30.000 – 34.999 |
| B. \$5.000 – 9.999 | H. \$35.000 – 39.999 |
| C. \$10.000 – 14.999 | I. \$40.000 – 44.999 |
| D. \$15.000 – 19.999 | J. \$45.000 – 49.999 |
| E. \$20.000 – 24.999 | K. \$50.000 + |
| F. \$25.000 – 29.999 | |

IA1a – cont'd

Ingreso Anual del Hogar

- | | |
|--------------------|--------------------|
| A. Menos de \$417 | G. \$2.500 – 2.916 |
| B. \$417 – 833 | H. \$2.917 – 3.333 |
| C. \$834 – 1.249 | I. \$3.334 – 3.749 |
| D. \$1.250 – 1.666 | J. \$3.750 – 4.166 |
| E. \$1.667 – 2.083 | K. \$4.167 + |
| F. \$2.084 – 2.499 | |

IA2

Cuentas de Ahorro de Retiro

Otras Cuentas Bancarias

Acciones, Fondos Mutuos, Bonos

Pólizas de Seguros de Vida

Otra Propiedad

Vehículos

Otros Bienes

IA3

Valor Total de los Bienes

- A. Menos de \$5.000
- B. \$5.000 – 9.999
- C. \$10.000 – 19.999
- D. \$20.000 – 39.999

IA4

Valor Total de los Bienes

E. \$40.000 – 74.999

F. \$75.000 – 149.999

G. \$150.000 – 299.999

H. \$300.000 +

IU

Lugares de Cuidado de Largo Tiempo

Casas Especializadas en el Cuidado de Enfermos y Ancianos

Instituciones de Cuidado Intermedio

Casa para Alojamiento y Cuidado

Unidad para el Cuidado de Enfermos y Ancianos en un Hospital

Establecimientos para Personas con Retardo Mental

Establecimientos Psiquiátricos

Hogares de Grupo

KN1

Muy Fácil

Algo Fácil

Algo Difícil

Muy Difícil

KN2

Casi Todo Lo Que Necesita Saber

La Mayor Parte De Lo Que Necesita Saber

Algo De Lo Que Necesita Saber

Un Poco De Lo Que Necesita Saber

Casi Nada De Lo Que Necesita Saber

KN4

Qué Tipo de Información

Cuánto tendría que pagar usted por los servicios médicos

Información acerca de la Cobertura de Medicinas Recetadas de Medicare

Nuevos beneficios o cambios de Medicare

Qué servicios cubre o no cubre Medicare

Los beneficios de los planes Advantage de Medicare

Seguro Suplementario o Medigap

Medicaid

Escoger o encontrar un médico u otro proveedor médico

Mantenerse saludable

Calidad del cuidado de los proveedores de cuidado de salud

Escoger un hogar para el cuidado de enfermos y ancianos

KN6

Muy Satisfecho(a)

Satisfecho(a)

Insatisfecho(a)

Muy Insatisfecho(a)

CENTROS DE SERVICIOS DE MEDICARE Y MEDICAID

Medicare Y Usted 2010



La publicación **oficial del gobierno** que contiene información importante sobre:

- ★ Qué es lo nuevo en Medicare
- ★ Los costos
- ★ Los servicios que están cubiertos
- ★ Los planes de salud y de medicamentos recetados
- ★ Sus derechos como beneficiario de Medicare
- ★ El uso de la tecnología para el control de su información médica



KN9

Fuente de Información Preferida

Amigos o Familia

Profesional Médico (Médico, Enfermera, Clínica, etc.)

Farmacéutico

Medicare o CMS

Seguro Social

Agencia Estatal de Medicaid

Otra Agencia de Gobierno

Compañía de Seguro, Incluyendo Medigap, Medicare Advantage, Compañías de Planes de Recetas Médicas de Medicare

Empleador o Unión Actual o Anterior

AARP u Organizaciones de Personas Mayores de 65 Años

Medios Informativos (Periódicos, Televisión, Radio, Revistas)

KN13

Muy interesado(a)

Algo interesado(a)

No muy interesado(a)

No interesado(a) en absoluto

KN14

Totalmente de acuerdo

De acuerdo

En desacuerdo

Totalmente en desacuerdo

MP1

Practicantes de Salud Que No Son Médicos

Acupunturista

Audiólogo

Optómetra

Quiropráctico

Podiatra (Médico de los Pies)

Homeópata

Naturópata

Cualquier Otro Tipo de Proveedor de Salud Que no Es
Doctor En Medicina

MP2

Profesionales de Salud Mental

Psiquiatra

Psicólogo

Trabajador Social Clínico

Consejero Profesional Licenciado

MP3

Terapistas

Terapista Físico

Terapista del Habla

Terapista de IV (Intravenoso)

Masagista Terapeutico

Terapista Ocupacional

Terapista Respiratorio

MP4

Otras Personas Médicas

Enfermera

Enfermera practicante

Paramédico

Asistente Médico

MP5

Otros Tipos de Lugares Médicos

Clínica de Salud

Centro de Salud del Vecindario

Clínica Rural de Salud

Enfermería

Clínica de Salud Mental

Centro de Cuidado de Urgencia

Cualquier Otro Lugar

OM1

Artículos Ortopédicos

Muletas

Bastón

Silla de Ruedas o Carretas/Carretones

Andadores

Zapatos o Plantillas Correctivos u Ortopédicos

Sujetadores o Soportes Ortopédicos

Medias

OM2

Equipo o Artículos para la Diabetes

Jeringas

Papel para Prueba

Tiras de Papel para Prueba

Aparato para Monitorear la Sangre

OM3

Prótesis

Pierna o Brazo Artificial

Prótesis de Mastectomía

Ojo Artificial de Vidrio

OM4

Otro Equipo o Artículos Médicos

Inodoro Portátil o Asiento de Inodoro Elevado

Asiento de Bañera Portátil

Silla o Cojín Especial

Cama de Hospital

Artículos de Ostomía

Artículos para la Incontinencia Tales como “Depends”,
“Serenity” u Otras Marcas de Ropa Interior,
(Almohadillas/Paños), o (Calzoncillos/Calzones)
Desechables

Vendajes, Vendas, Cintas Adhesivas

Equipo Pulmonar (Nebulizador, “CPAP”, etc.)

Equipo para la Presión Sanguínea

OM5

Modificaciones Dentro o Fuera del Hogar o Carro

Rampas

Barandas (Distintas a las Barandas de la Bañadera o Bañera)

Ascensor o Silla Inclínada

Asiento para la Bañadera o Bañera

Barandas para la Bañadera o Bañera

Cualquier Modificación en el Carro

PA1

1. Muy Seguro(a)
2. Seguro(a)
3. Algo Seguro(a)
4. Nada Seguro(a)

PA2

1. Muy Probable
2. Probable
3. Improbable
4. Muy Improbable

PA4

1. Siempre
2. Usualmente
3. Algunas Veces
4. Nunca

PD1

Muy Fácil

Algo Fácil

Algo Difícil

Muy Difícil

PD2

Casi Todo Lo Que Necesita Saber

Más de Lo Que Necesita Saber

Algo de Lo Que Necesita Saber

Un Poco de Lo Que Necesita Saber

Casi Nada de Lo Que Necesita Saber

PM1

Frecuentemente

Algunas veces

Nunca

RX1

Extremadamente seguro(a)

Muy seguro(a)

Moderadamente seguro(a)

Muy poco seguro(a)

No está seguro(a)

RX2

Muy satisfecho(a)

Satisfecho(a)

Insatisfecho(a)

Muy insatisfecho(a)

SC1

Muy Satisfecho(a)

Satisfecho(a)

Insatisfecho(a)

Muy Insatisfecho(a)

SC2

Pensó Que el Problema No Era Serio

Pensó Que Costaría Mucho

Tuvo Problemas Para Encontrar o Conseguir un Médico

Tiempo, Horario o Conflictos Personales

Pensó que el Médico no Podía Hacer Mucho Acerca del Problema

Tenía Miedo de Descubrir lo que Tenía

El Médico no Aceptaría Mi Seguro

SC3

Pensó que Costaría Mucho

Pensó que la Medicina no Ayudaría para la Afección

Tenía Temor de las Reacciones o Contraindicaciones de la Medicina

No le Gusta Tomar Medicinas

Pensó que la Medicina No Era Necesaria

La Medicina no Estaba Cubierta por el Seguro o no Estaba en el Formulario del Plan

Tuvo Problemas para Obtener la Medicina

Obtuvo o Usó Muestras

Usó Otra Medicina Como Substituto

SC4

Frecuentemente


Algunas veces

Nunca

ST1

MEDICARE STATEMENT EXAMPLES

EJEMPLO 4



Medicare Summary Notice

December 10, 1998

Page 1 of 2

BENEFICIARY NAME
STREET ADDRESS
CITY, STATE ZIP CODE

CUSTOMER SERVICE INFORMATION

Your Medicare Number: 111-11-1111A

If you have questions, write or call:
Medicare
555 Medicare Blvd.
Suite 200
Medicare Building
Medicare, US XXXXX-XXXX

Local: (XXX) XXX-XXXX
Toll-free: 1-800-XXX-XXXX
Tele-Device for the Deaf: 1-800-XXX-XXXX

HELP STOP FRAUD: Beware of telemarketers offering free or discounted Medicare items or services

This is a summary of claims processed from 11/10/98 through 12/10/98.

PART B MEDICAL INSURANCE - ASSIGNED CLAIMS


Dates of Service	Services Provided	Amount Charged	Medicare Approved	Medicare Paid Provider	You May Be Billed	See Notes Section
Claim number 1234-5678-9101 Paul Jones, M.D., 123 West Street, Jacksonville, FL 33231-0024						
Referred by: Scott Wilson, M.D.						
10/19/98	1 Influenza immunization (90724)	\$5.00	\$3.88	\$3.88	\$0.00	a
10/19/98	1 Admin. Flu vac (G0008)	5.00	3.43	3.43	0.00	b
Claim Total		\$10.00	\$7.31	\$7.31	\$0.00	
Claim number 1234-5678-9102 ABC Ambulance, P.O. Box 2149 Jacksonville, FL 33231						
10/25/98	1 Ambulance, base rate (A0020)	\$289.00	\$249.78	\$199.82	\$49.96	a
10/25/98	1 Ambulance, per mile (A0021)	21.00	16.96	13.57	3.39	
Claim Total		\$310.00	\$266.74	\$213.39	\$53.35	

PART B MEDICAL INSURANCE - UNASSIGNED CLAIMS

Dates of Service	Services Provided	Amount Charged	Medicare Approved	Medicare Paid You	You May Be Billed	See Notes Section
Claim number 1234-5678-9103 William Newman, M.D., 362 North Street, Jacksonville, FL 33231-0024						
09/10/98	1 Office/Outpatient Visit, ES (99213)	\$47.00	\$33.93	\$27.15	\$39.02	c

THIS IS NOT A BILL - Keep this notice for your records.

EJEMPLO 5



Medicare Summary Notice

November 15, 1998

Page 01 of 02

RUTH DOE
123 MAPLE AVENUE
DOW, TX 72151

CUSTOMER SERVICE INFORMATION

Your Medicare Number: 123-45-6789D

If you have questions, write or call:
MEDICARE PART A
P.O. BOX 660155
DALLAS, TEXAS 75266-0155

Local: (800) 813-8868
Toll-free: 1-800-813-8868
Tele-Device for the Deaf: 1-800-516-6684

HELP STOP FRAUD: Protect your Medicare number as you would a credit card number.

This is a summary of claims processed on 10/16/98.

PART B MEDICAL INSURANCE - OUTPATIENT FACILITY CLAIMS

Dates of Service	Services Provided	Amount Charged	Non-Covered Charges	Deductible and Coinsurance	You May Be Billed	See Notes Section
Claim number 12345-84956-84556-45621 Columbia Med Cntr 11 Gallagher Street Dow, TX 72151						
Referred by: Peter Howe						
10/03/98	Assay serum potassium (84132)	\$25.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	a
	Blood typing, ABO (86900)	5.00	0.00	0.00	0.00	a
	Office/outpatient visit, est (99212)	20.00	0.00	4.00	4.00	
	Influenza immunization (90724)	12.00	0.00	0.00	0.00	
Claim Total		\$62.00	\$0.00	\$4.00	\$4.00	

Notes Section:

a This service is paid at 100% of the Medicare approved amount.

Deductible Information:

You have met the Part B deductible for 1998.

General Information:


If you change your address, please contact Medicare Part A by calling 1-800-813-8868 and the Social Security Administration by calling 1-800-772-1213.

THIS IS NOT A BILL - Keep this notice for your records.

ST1

MEDICARE STATEMENT EXAMPLES

EJEMPLO 6



Page 1 of 4

Medicare Summary Notice

December 10, 1998

BENEFICIARY NAME
STREET ADDRESS
CITY, STATE ZIP CODE

CUSTOMER SERVICE INFORMATION

Your Medicare Number: 111-11-1111A

If you have questions, write or call:
 Medicare
 555 Medicare Blvd.
 Suite 200
 Medicare Building
 Medicare, US XXXXX-XXXX

Local: (XXX) XXX-XXXX
 Toll-free: 1-800-XXX-XXXX
 Tele-Device for the Deaf: 1-800-XXX-XXXX

HELP STOP FRAUD: Beware of telemarketers offering free or discounted Medicare items or services

OUR RECORDS SHOW THAT

Your enrollment in ABC Plan, a Medicare managed care plan, was effective mm/dd/yy.

Your disenrollment from XYZ Plan was effective mm/dd/yy.

You became Nursing Home Certified effective mm/dd/yy.

You became entitled to ESRD status effective mm/dd/yy.


Your new address is: 123 Security Boulevard, Baltimore, MD 21244.

PART A HOSPITAL INSURANCE - INPATIENT CLAIMS

Dates of Service	Benefit Days Used	Non-Covered Charges	Deductible and Coinsurance	You May Be Billed	See Notes Section
Claim number 12345-84956-84556-45622 Care Hospital, 123 Sick Lane, Dallas, TX 75555 Referred by: Paul Jones, M.D. 10/05/98-10/19/98	14 days	\$0.00	\$760.00	\$760.00	a

THIS IS NOT A BILL - Keep this notice for your records.

EJEMPLO 7



Page 1 of 2

Medicare Summary Notice

February 10, 1999

BENEFICIARY NAME
STREET ADDRESS
CITY, STATE ZIP CODE

CUSTOMER SERVICE INFORMATION

Your Medicare Number: 111-11-1111A

If you have questions, write or call:
 Medicare
 555 Medicare Blvd.
 Suite 200
 Medicare Building
 Medicare, US XXXXX-XXXX

Local: (XXX) XXX-XXXX
 Toll-free: 1-800-XXX-XXXX
 Tele-Device for the Deaf: 1800-XXX-XXXX

HELP STOP FRAUD: Beware of telemarketers offering free or discounted Medicare items or services.

This is a summary of claims processed from 1/1/99 through 1/31/99.

HOME HEALTH CARE

Dates of Service	Number of Services Provided	Amount Charged	Non-Covered Charges	Coinsurance	You May Be Billed	See Notes Section
Claim number 12435-84956-84556-45624 Medicare Home Health, 123 Medicare Blvd., Medicare, TX 75602 Referred by: Dr. Dan Visit, M.D.						
12/25/98	Med-Surg Supplies	\$154.25	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
12/31/98-01/25/99	2 Physical Therapy Visits 2 Skilled Nursing Visits	125.00	125.00	0.00	125.00	a
		1,000.00	0.00	0.00	0.00	
	Claim Total	\$1,279.25	\$125.00	\$0.00	\$125.00	
Claim number 12435-84956-84556-45626 Medicare Home Health, 123 Medicare Blvd., Medicare, TX 75602 Referred by: Dr. Dan Visit, M.D.						
01/25/99-02/24/99	Hospital Bed	\$1,375.00	\$0.00	\$880.00	\$880.00	

Notes Section:


a The information provided does not support the need for this many services or items.

THIS IS NOT A BILL - Keep this notice for your records.

ST1

MEDICARE STATEMENT EXAMPLES

EJEMPLO 8



Medicare Summary Notice

Page 01 of 02
March 3, 2000

BENEFICIARY NAME
STREET ADDRESS
CITY, STATE ZIP CODE

CUSTOMER SERVICE INFORMATION
Your Medicare Number: 111-11-1111AB

If you have questions, write or call:
Medicare
555 Medicare Blvd.
Suite 200
Medicare Building
Medicare, US XXXXX-XXXX

LOCAL: (XXX) XXX-XXXX
Toll-free: 1-800-XXX-XXXX
TTY for Hearing Impaired: 1-800-XXX-XXXX

HELP STOP FRAUD: Always review your Medicare Summary Notice for correct information about the items or services you received.

This is a summary of claims processed on 02/20/2000.

PART A – HOSPICE FACILITY CLAIMS

Dates of Service	Services Provided	Amount Charged	Non-Covered Charges	Deductible and Coinsurance	You May Be Billed	See Notes Section
Claim number 98765432112345 02						
Hospice Care, Inc.						
222 Hospice Ave.						
Hospice, TX XXXXX						
Referred by: John Doe, M.D.						
01/01/00-01/31/00	Hospice/Rtn Home	\$2,329.37	\$0.00	\$0.00	\$0.00	
	Hospice/IP Non-respite	4,210.50	0.00	0.00	0.00	
	Initial hospital care (99223)	275.77	0.00	0.00	0.00	
	Subsequent hospital care (99232)	210.26	0.00	0.00	0.00	
	Claim Total	\$7,025.90	\$0.00	\$0.00	\$0.00	

General Information:

If you change your address, please contact the Social Security Administration by calling 1-800-772-1213.

Appeals Information – Part A (Hospice)

If you disagree with any claims decision on this notice, you can request an appeal by May 2, 2000.

Follow the instructions below:

- 1) Circle the item(s) you disagree with and explain why you disagree.
- 2) Send this notice, or a copy, to the address in the "Customer Service Information" box on Page 1.


THIS IS NOT A BILL - Keep this notice for your records.

ST2

EJEMPLOS DE ESTADOS DE CUENTA TRICARE

Ejemplo 1: Beneficios de Administradores del Gobierno de Palmetto

PALMETTO GOVERNMENT BENEFITS ADMINISTRATORS
TRICARE FOR LIFE
P.O. BOX 7051
CAMDEN, SC 29020-7051



TRICARE EXPLANATION OF BENEFITS
This is a statement of the action taken on your TRICARE claim.
Keep this notice for your records.

Date of Notice: September 18, 2005
Sponsor SSN: 123-45-6789
Sponsor Name: HARVEY HUNTER
Beneficiary Name: HARVEY HUNTER

Benefits were payable to:

HARVEY HUNTER
426 BLUE FISH DR
DAYTONA BEACH, FL 32115

TEAM PHYSICIANS OF FL
59023 MARLIN AVE
DAYTONA BEACH, FL 32124

Claim Number: 2249X9084-00-00


Services Provided By/ Date of Services	Services Provided	Amount Billed	TRICARE Approved	See Remarks
TEAM PHYSICIANS OF FL 08/14/2005	1 Chest x-ray (71010)	38.00	8.87	1, 2, 3, 4, 5, 6
Totals:		38.00	8.87	

Claim Summary	Beneficiary Liability Summary	Benefit Period Summary
Amount Billed: 38.00	Deductible: 0.00	Fiscal Year Beginning:
TRICARE Approved: 8.87	Copayment: 0.00	October 01, 2004
Non-covered: 0.00	Cost Share: 0.00	Deductible: Individual 0.00 Family 0.00
Paid by Beneficiary: 0.00		Catastrophic Cap: 234.00
Other Insurance: 7.10		
Paid to Provider: 1.77		
Paid to Beneficiary: 0.00		
Check Number:		

Remarks
1 - PAYMENT REDUCED DUE TO OTHER HEALTH INSURANCE
2 - APPEAL RIGHTS FOR THIS SERVICE ARE WITH YOUR MEDICARE CARRIER. PLEASE SEE YOUR MEDICARE SUMMARY NOTICE FOR FURTHER INFORMATION.
3 - GREAT NEWS. YOUR TFL BENEFIT HAS PAID THE FULL AMOUNT OF YOUR BILL. YOUR BILL HAS BEEN PAID IN FULL.
4 - AMOUNT ALLOWED BY OTHER INSURANCE \$8.87
5 - THE OTHER INSURANCE FIELD ON YOUR EOB DISPLAY THE AMOUNT PAID BY YOUR MEDICARE CARRIER.

CALL TOLL FREE 1-866-TFL-PGBA (1-866-835-7422)

THIS IS NOT A BILL
If you have questions regarding this notice, please call or write us at the telephone number/address listed above.



Page 1 of 2

Total Charge


Medicare Payment

Medicare Approved Amount

ST2

TRICARE STATEMENT EXAMPLES (continuación)

Ejemplo 2: TRICARE Sureste



TRICARE
Southwest

P.O. BOX 8997
MADISON, WI 53707-8997

BETTY SMITH
3249 E. COURT ST
DALLAS, TX 75001

TRICARE SUMMARY PAYMENT VOUCHER
B119602845 C5

TRICARE EXPLANATION OF BENEFITS
Administered by: Health Net Federal Services, Inc.

This is a statement of the action taken on your TRICARE claim. Keep this notice for your records. If you have any questions regarding your claim payment please call the appropriate number:

Beneficiaries: 1-800-406-2832
Providers: 1-800-406-2833
PAGE 1 OF 1

BAPTIST HEALTH MED CTR – HE
07/26/05

TRICARE EXPLANATION OF BENEFITS
Administered by: WPS TRICARE Administration
This is a statement of the action taken on your TRICARE claim. Keep this notice for your records.

Page 1 of 1

Date of Notice	7/15/2005
Sponsor SSN	XXX-XX-8778
Sponsor Name	Robert M Jones
Patient Name	Robert Jones
Claim Number	2005098 7784916
Provider #	100708507 94045 A001
Provider Name	Baptist Health Med Ctr

If you have questions about this notice, Please call toll free at 1-866-773-0404. For TDD, call 1-866-773-0405. You can also visit us online at www.tricare4u.com

THIS IS NOT A BILL

SPONSOR NO 123456789
PATIENT ACC # 00000000
SPONSOR CHARLES S

PATIENT NAME BETTY SMITH CLAIM NO 2453967 19 32

PROVIDER	DATES	PROC	MOD	NO	TYP	BILLED	ALLOWED	CODE
BAPTIST HEA	5/09/05	250		01	O1	22.50	10.80	003
BAPTIST HEA	5/09/05	66821	LT	01	OC	950.00	456.00	003
TOTAL						972.50	466.80	

OTHER INS. ALLOWED **	0.00	OTHER INS. PAID	272.30	REDUCTION DAYS	0	REDUCTION AMOUNT	0.00	PAID BY PATIENT	0.00
DEDUCT **	0.00	COST-SHARE/ COPAYMENT	0.00	TOTAL PAYABLE	194.50	INTEREST PAID	0.00	NET PAYMENT	194.50

CLAIM SUMMARY

TRICARE Amount Billed	\$1,480.98	TRICARE ALLOWED	\$1,480.98
TRICARE Allowed	\$300.80	Cost Share/Copay	\$0.00
TRICARE Paid	\$1,445.00	Deductible	\$0.00
Medicare/Other Ins. Allowed	\$1,379.20	Beneficiary Responsibility	\$0.00
Medicare/Other Ins. Paid	\$300.80		

OUT OF POCKET EXPENSE:


	Beginning Limit	Beginning October 1, 2003 Limit	Beginning October 1, 2002 Limit	Met to Date	Met to Date
Catastrophic Cap	\$3,000.00	\$3,000.00	\$6.00	\$3,000.00	\$0.00
Individual Deductible	\$150.00	\$150.00	\$0.00	\$150.00	\$0.00
Family Deductible	\$300.00	\$300.00	\$0.00	\$300.00	\$0.00

REMARKS
PAYMENT HAS BEEN MADE TO THE PROVIDER OF CARE. \$9.00 HAS BEEN ACCUMULATED TOWARD THE CHAMPUS FISCAL YEAR CATASTROPHIC CAP OF \$3,000.00 FOR THE FISCAL YEAR '04. ACCUMULATED INDIVIDUAL DEDUCTIBLE FOR FISCAL YEAR '04 IS \$0.00. ACCUMULATED FAMILY DEDUCTIBLE FOR FISCAL YEAR '04 IS \$0.00. CODE 003


IF YOU ARE NOT SATISFIED WITH OUR DETERMINATION, YOU HAVE THE RIGHT TO REQUEST A REVIEW WITHIN 90 DAYS OF THE DATE OF THIS NOTICE. SEE ITEM FIVE ON REVERSE OF PAGE 1

***** VOUCHER SUMMARY *****

TOTAL PAYABLE	194.50	NET PAYMENT	194.50
---------------	--------	-------------	--------



Ejemplo 3: Administración WPS TRICARE



ROBERT JONES
1278 S. OAK ST
BURKE, VA 22015

TRICARE EXPLANATION OF BENEFITS
Administered by: WPS TRICARE Administration
This is a statement of the action taken on your TRICARE claim. Keep this notice for your records.

Page 1 of 1

Date of Notice	7/15/2005
Sponsor SSN	XXX-XX-8778
Sponsor Name	Robert M Jones
Patient Name	Robert Jones
Claim Number	2005098 7784916
Provider #	100708507 94045 A001
Provider Name	Baptist Health Med Ctr

If you have questions about this notice, Please call toll free at 1-866-773-0404. For TDD, call 1-866-773-0405. You can also visit us online at www.tricare4u.com

THIS IS NOT A BILL

SERVICES PROVIDED BY	DATE OF SERVICE	AMOUNT BILLED	TRICARE ALLOWED	REMARKS
Baptist Health M 14040 – 1 service	5/12/05 – 05/12/05	\$800.00		003
Baptist Health M 17304 – 1 service	5/12/05 – 05/12/05	\$670.00		003
Baptist Health M 17305 – 1 service		\$205.00	\$158.08	003
Total		\$1,680.00	\$1,480.98	

CLAIM SUMMARY

TRICARE Amount Billed	\$1,480.98	TRICARE ALLOWED	\$1,480.98
TRICARE Allowed	\$300.80	Cost Share/Copay	\$0.00
TRICARE Paid	\$1,445.00	Deductible	\$0.00
Medicare/Other Ins. Allowed	\$1,379.20	Beneficiary Responsibility	\$0.00
Medicare/Other Ins. Paid	\$300.80		

OUT OF POCKET EXPENSE:


	Beginning Limit	Beginning October 1, 2003 Limit	Beginning October 1, 2002 Limit	Met to Date	Met to Date
Catastrophic Cap	\$3,000.00	\$3,000.00	\$6.00	\$3,000.00	\$0.00
Individual Deductible	\$150.00	\$150.00	\$0.00	\$150.00	\$0.00
Family Deductible	\$300.00	\$300.00	\$0.00	\$300.00	\$0.00

REMARKS
PAYMENT HAS BEEN MADE TO THE PROVIDER OF CARE. \$9.00 HAS BEEN ACCUMULATED TOWARD THE CHAMPUS FISCAL YEAR CATASTROPHIC CAP OF \$3,000.00 FOR THE FISCAL YEAR '04. ACCUMULATED INDIVIDUAL DEDUCTIBLE FOR FISCAL YEAR '04 IS \$0.00. ACCUMULATED FAMILY DEDUCTIBLE FOR FISCAL YEAR '04 IS \$0.00. CODE 003

IF YOU ARE NOT SATISFIED WITH OUR DETERMINATION, YOU HAVE THE RIGHT TO REQUEST A REVIEW WITHIN 90 DAYS OF THE DATE OF THIS NOTICE. SEE ITEM FIVE ON REVERSE OF PAGE 1

***** VOUCHER SUMMARY *****

TOTAL PAYABLE	194.50	NET PAYMENT	194.50
---------------	--------	-------------	--------



US1

Menos de Un Año

De 1 Año a Menos de 3 Años

De 3 Años a Menos de 5 Años

De 5 Años a Menos de 10 Años

10 Años o Más

US2

1. Totalmente de Acuerdo
2. De Acuerdo
3. En Desacuerdo
4. Totalmente en Desacuerdo

2011

ENERO

D	L	Ma	Mi	J	V	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

FEBRERO

D	L	Ma	Mi	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28					

MARZO

D	L	Ma	Mi	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

ABRIL

D	L	Ma	Mi	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30

MAYO

D	L	Ma	Mi	J	V	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

JUNIO

D	L	Ma	Mi	J	V	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30		

2011

JULIO

D	L	Ma	Mi	J	V	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

AGOSTO

D	L	Ma	Mi	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

SEPTIEMBRE

D	L	Ma	Mi	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

OCTUBRE

D	L	Ma	Mi	J	V	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

NOVIEMBRE

D	L	Ma	Mi	J	V	S
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

DICIEMBRE

D	L	Ma	Mi	J	V	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

**MEDICARE CURRENT BENEFICIARY SURVEY
NATIONAL STUDY - COMMUNITY COMPONENT**

PRONUNCIATION GUIDE

The pronunciation of certain words within the questionnaire has been provided for your reference. The words are listed in alphabetical order below.

Alzheimer's disease	(Mal de Alzheimer)
angina pectoris	(angina de pecho)
arteriosclerosis	(artereoesclerosis)
arthritis	(artritis)
asthma	(asma)
cardiopulmonary	(cardiopulmonar)
cataract	(catarata)
cerebrovascular	(cerebrovascular)
coronary	(coronaria)
dementia	(demencia)
diabetes	(diabetes)
emphysema	(enfisema)
hemorrhage	(hemorragia)
hypertension	(hipertensión)
hysterectomy	(histerectomía)
malignancy	(maligno)
mammogram	(mamograma)
myocardial infarction	(infarto del miocardio)
osteoarthritis	(osteartritis)
osteoporosis	(osteoporosis)
paralysis	(parálisis)
Parkinson's disease	(Mal de Parkinson)
pneumonia	(neumonía)
psychiatric	(siquiátrico)
rheumatoid	(reumatoídeo)

TARJETA DE REFERENCIA PARA ESPECIALIDADES MEDICAS

1. DENTISTA/PROVEEDOR DENTAL
2. MEDICO
3. AUDIOLOGO
29. ACUPUNTURISTA
4. QUIROPRACTICO
5. TRABAJADOR SOCIAL CLINICO
6. DIETISTA-NUTRICIONISTA
7. TERAPISTA DE LA AUDICION
8. SALUD EN EL HOGAR/AYUDANTE DE SALUD
9. AMA DE CASA
30. HOMEOPATA
10. TRABAJADOR DE HOSPICIO
11. TERAPISTA DE IV (INTRAVENOSO)
28. ENFERMERA PRACTICA LICENCIADA ("LPN")
31. MASAGISTA TERAPEUTICO
32. NATUROPATA
12. ENFERMERA (RN)
13. ENFERMERA PRACTICANTE
14. AYUDANTE DE ENFERMERA
15. TERAPISTA OCUPACIONAL ("OT")
16. OPTOMETRISTA
17. OSTEOPATA ("DO")
18. PARAMEDICO
19. TERAPISTA FISICO ("PT")
20. ASISTENTE MEDICO
21. PODIATRA (MEDICO DE LOS PIES)
22. PSICOLOGO
23. TERAPISTA RESPIRATORIO
24. TRABAJADOR SOCIAL/TRABAJADOR DE CASO
25. TERAPISTA DEL HABLA
26. TERAPISTA (SALUD MENTAL)
27. TECNICO DE RAYOS X
91. PROVEEDOR MEDICO DE OTRA ESPECIALIDAD (NO MEDICO)
ESPECIFIQUE

EJEMPLOS DE TIPOS DE
DOCTORES EN MEDICINA

ALERGISTA
ANESTESIOLOGO
CARDIOLOGO
DERMATOLOGO
ENDOCRINOLOGO
GASTROENTEROLOGO
MEDICO GERIATRA
GINECOLOGO
HEMATOLOGO
MEDICINA INTERNA/INTERNISTA
NEFROLOGO
NEUROLOGO
ONCOLOGO
OFTALMOLOGO
ORTOPEDA
PATOLOGO
PROCTOLOGO
MEDICO DEL PULMON
PSIQUIATRA
RADIOLOGO
REUMATOLOGO
CIRUJANO:
 CARDIOVASCULAR
 COLON/RECTAL
 OJO
 GENERAL
 MANO
 NEUROLOGICO
 ORTOPEDICO

PLASTICO
DEL TORAX
VASCULAR
UROLOGO

Glossary of Medical Abbreviations

Medicine Form

Amp. = Ampolletas (envase alargado de vidrio que contiene medicamento líquido)
Cap. = Cápsulas (cápsulas de gelatina, cápsulas que se disuelven de a poco, cápsulas sólidas)
Elixir. = Elixir (líquido)
hypo. = hipodérmicamente (inyección)
I.D. = intradermal (injection in skin)
I.M. = intramuscular (inyección en un músculo)
inf. = infusión (infusión I.V.)
Inhalant/inhalante = medicamento administrado por la nariz y/o boca via vaporización
I.V. = intravenosamente (en la vena)
Patch/parche = cobertura para la piel para medicina o prueba
per os/P.O. = por la boca
P.R. = por el recto
Pulv = polvo
S.L. = Sublingual (debajo de la lengua)
s.q./subq/S.C. = subcutaneo (debajo de la piel)
syr = jarabe
Tab = Tableta
tr = tintura
ung = unguento
vial = frasquito o ampolleta (pequeña) sellada de medicina usualmente para inyecciones.

When or How Often a Medicine is Administered

a.c. = antes de las comidas
ad. lib = como desee
b.d. = dos veces al día
b.i.d. = dos veces al día
b.i.n. = dos veces en la noche
H. = hora
h.s. = a la hora de acostarse
non rep. = no repita
noxt. = en la noche
p.c. = después de comida (después de las comidas)
p.r.n. = según se necesite (como desee)
q.h. = cada hora
q = cada
q 2h = cada 2 horas
q.d. = todos los días
q.i.d = cuatro veces al día
q.o.d. = día por medio
rep. = deje que se repita
stat. = inmediatamente
t.i.d. = tres veces al día

Dosage or Strength of a Medicine

cc. = centímetro cúbico (las inyecciones y medicinas líquidas se miden en cc.)
dr. = dracmas 27 gramos = 1 dracma 8 dracmas = 1 onza.
fl. oz. = onza líquida
gm or g = gramo
gr = grano
gtt = gotas
Kg = Kilógramo
M² = metro cuadrado
mEq = miliequivalente (peso de una substancia en 1 milímetro)
mg = milígramo 1000 miligramos = 1 gramo
mcg = microgramo
ml = mililitro 1000 mililitros = 1 Litro
mm = milímetro 1000 milímetro = 1 metro
L. = Litro 1.0567 cuartos = 1 Litro

Miscellaneous

a or aa = de cada
AP = pulso apical
aq. = agua
ASAP = tan pronto como pueda
C = centígrado
 \bar{s} = con
CO₂ = dióxido de carbon, anhídrido carbónico
comp = compuesto
dil = diluir
et = y
F = Fahrenheit
Fx = fractura
G = calibrador
GI = gastrointestinal
I.O. = consumo y rendimiento
Lavage/lavado o irrigación = lavar cavidades (heridas)
Na = sodio
NG tube = tubo gástrico nasal para dar de comer [tamaños en francés (ej.: 18 Francés)]
NS/NA C1 = salinidad normal (Solución de cloruro sódico)
O₂ = oxígeno
o.d. = ojo derecho
o.s. = ojo izquierdo
o.u. = los dos ojos
pads/compresas = cubierta esteril o no esteril
 \bar{s} = sin
S.O.B. = corto de aliento/resuello
sp. gr. = gravedad específica
ss = mitad
Ī = una tableta
T = temperatura
T.O. = orden for teléfono
ĪĪ = dos tabletas

MEDICARE CURRENT BENEFICIARY SURVEY

NATIONAL STUDY - COMMUNITY COMPONENT

STATEMENT TERMS GLOSSARY

Cantidad aprobada-- La cantidad permitida por Medicare para un *servicio cubierto* en particular, lo cual es frecuentemente menor que el cobro o cuentas del *proveedor*. Medicare calcula las cantidades aprobadas de diferentes maneras, el sistema para calcular los servicios de los médicos está en un proceso de revisión considerable durante los próximos años.

Asignación -- "Aceptar Asignación" significa aceptar la cantidad aprobada por Medicare como pago total por un servicio.

Beneficiario-- En MCBS, alguien que está cubierto por Medicare.

Período de Beneficio -- Un período de tiempo durante el que los costos se suman para determinar si se ha completado o no el deducible. El período de beneficio para muchos servicios de Medicare es el año calendario.

Reclamación -- Una cuenta sometida a Medicare u otro plan de seguro de salud.

Coseguro -- O, copago. La parte de *la cantidad aprobada* para los servicios médicos que paga el *beneficiario* después de pagar cualquier deducible. En la Parte B de Medicare, la cantidad del coseguro es el 20 por ciento. A veces se hace referencia a esta cantidad como al "80-20." En la Parte A, la cantidad del coseguro varía por tipo de servicio y cuánto del servicio se usa (ejemplo, cuántos días en el hospital). "Copago" es también un término que se usa para referirse a la cantidad que paga el beneficiario por un servicio provisto por un plan de servicios de salud administrado o HMO.

Servicios cubiertos-- Servicios médicos por los que Medicare pagará todo o parte de los cargos aprobados.

Deducible -- La cantidad de gastos médicos aprobados en que se debe incurrir antes que Medicare empiece a pagar. Hay deducibles separados para servicios cubiertos por la Parte A y por la Parte B de Medicare y éstos pueden cambiar de año en año.

"Doc-in-a-box" -- Este es también un término que puede variar a través de las regiones. Esta es una forma de clínica donde se proveen servicios de salud sin cita previa, usualmente se encuentran en o cerca de un centro comercial o en áreas comerciales. Generalmente proporciona servicios de salud primarios, y atrae a personas que no confían en un solo médico u otra fuente de servicios de salud.

Plan de Enfermedad Grave-- Un tipo de seguro que cubre el costo de los servicios médicos de ciertas enfermedades solamente, tales como el cáncer o ataque de apoplejía.

Cobro extra-- La cantidad que un proveedor cobra a un beneficiario más allá de la cantidad aprobada por Medicare para un servicio (vea **Asignación**)

Plan de Dinero Extra en Efectivo -- También llamado "plan de indemnización hospitalario" un tipo de seguro que le paga a una persona cubierta una cantidad fija (por decir, \$100) por cada día que pasa en el hospital.

Cobertura de Grupo (o Grupal) -- Seguro de salud provisto a través de un empleador, unión u otro grupo, que ofrece el mismo plan a una cantidad de personas asociadas con el grupo al mismo costo por persona.

Plan de seguro de Salud -- Un paquete de beneficios para pagar los servicios médicos, el "plan" se define por los servicios que están cubiertos, las condiciones para pagar y las cantidades de pagos por los servicios cubiertos, y el costo de las primas que las personas cubiertas deben pagar. Los detalles de un plan en particular están usualmente descritos formalmente en una "póliza".

Organización de Mantenimiento de Salud (HMO) -- Hay varios nombres para las Organizaciones de Mantenimiento de Salud. Estas incluyen: Planes de servicios coordinados, planes de servicios administrados, y planes prepagados. Además, los Planes Médicos Competitivos ("CMP" según su sigla en inglés), y los Planes de Servicios de Salud Prepagados ("HCPP" según su sigla en inglés) están incluidos como planes de servicios de salud prepagados. Estos nombres posiblemente varíen por región en el país, algunos incluyen una Organización de Proveedores Preferidos ("PPO" según su sigla en inglés).

Instituciones de Servicios de Salud de Largo Tiempo -- Una institución de servicios de salud de largo tiempo es una instalación con 3 o más camas, que proporciona ya sea servicio personal o supervisión continua a los residentes, es un lugar o unidad certificada como una Instalación de Enfermería Especializada ("SNF") por Medicare o Medicaid; o es un lugar o unidad certificada como una Instalación de Enfermería ("NF") por Medicaid.

Seguro de Servicios de Largo Tiempo -- Una forma de seguro de salud privado que cubre estadías en un hogar/asilo para personas mayores, y es posible que cubra otros servicios de salud tales como servicios de enfermería certificada en el hogar.

Pagos de Medicare -- La cantidad que Medicare paga en una reclamación.

Servicios no cubiertos -- Servicios médicos por los cuales Medicare no pagará ninguna cantidad. Los servicios dentales y la mayoría de las medicinas recetadas no están cubiertas por Medicare.

Gastos de su propio bolsillo -- Gastos de su propio bolsillo son parte de (el/los) cobro(s) que un beneficiario o su familia tiene que pagar/pagará por los servicios médicos. Esto no debe incluir ninguna cantidad de la cual la SP espere recibir reembolso o ninguna cantidad de la cual el beneficiario ya haya recibido reembolsos o dinero de Medicare o de un plan de seguro de salud privado.

Parte A -- La porción de seguro de hospital que cubre por los servicios de paciente interno, algún hogar/asilo para personas mayores, o servicios de salud en el hogar.

Parte B -- La porción del seguro de salud de Medicare que cubre los servicios médicos, pruebas de laboratorio para diagnóstico, algunos equipos y artículos médicos, y así sucesivamente.

Prima -- La cantidad que el beneficiario (o alguna otra persona) paga por la cobertura de Medicare. La mayoría de los otros planes de seguro también tienen prima, la cual puede ser pagada en su totalidad o en parte por la *persona asegurada principal*.

Seguro de salud privado -- Seguro de salud proporcionado por una compañía de seguro comercial tal como la Cruz Azul ("Blue Cross/Blue Shield" en inglés).

Proveedor -- La persona o entidad que proporciona un servicio o equipo médico, ejemplo, el médico terapeuta, u hospital.

Seguro de salud público -- Un programa de gobierno Federal, estatal, o local que paga por todo o parte de los servicios de salud de una persona. Medicaid es un ejemplo de un plan de salud público.

Fecha de referencia -- Una fecha que "limita" el tiempo que cubre una pregunta. Para la MCBS, la Fecha de Referencia usualmente es la fecha de la entrevista anterior.

Período de referencia -- Un período de tiempo cubierto por una pregunta. El *Período de Referencia Actual* de MCBS es generalmente desde la fecha de la entrevista anterior hasta la fecha de la entrevista actual. El *Período de Referencia de la Encuesta* de MCBS generalmente incluye el período de tiempo desde la entrevista de 3 rondas

anteriores a la entrevista actual hasta la fecha de la entrevista actual (ejemplo, el período de referencia de la encuesta de la Ronda 10 empieza en la fecha de la entrevista de la Ronda 7 y termina en la fecha de la entrevista de la Ronda 10).

Fuente de pago -- Un término inclusivo que incluye todas las partes, incluyendo seguros y planes públicos (Medicare) y pagos privados (familia o gastos propios de su propio bolsillo) que pagan por servicios médicos. Este término incluye todas las fuentes de pago sin importar el período de tiempo de los pagos (ejemplo, muchos planes de Medigap no pagan hasta después que Medicare haya pagado la cuenta). Estos pagos privados pueden tomar hasta un año en ser pagados.