

Formulario de finalización del Programa Comportamientos Saludables 2024



Paso 1: complete todas las áreas correspondientes de este formulario y fírmelo. Su proveedor puede mostrarle los programas para los que puede calificar.

Paso 2: envíe este formulario completo y firmado por fax al **1-855-358-5854**, o por correo postal a AmeriHealth Caritas Florida, P.O. Box 7181, London, KY 40742.

Paso 3: una vez que AmeriHealth Caritas Florida reciba su formulario, confirmaremos sus consultas médicas.

Paso 4: cuando hayamos confirmado sus consultas, le enviaremos su/s tarjeta/s de regalo.*

Paso 5: seleccione la manera en la que le gustaría recibir su tarjeta de regalo:

- Correo electrónico Mensaje de texto Correo

Información del miembro (letra de imprenta)

Nombre del miembro: _____ Apellido del miembro: _____

Número de identificación de miembro: _____

Fecha de nacimiento: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono móvil: _____ Correo electrónico: _____

Información del proveedor (letra de imprenta)

Nombre del proveedor: _____

Nombre de la organización: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Fecha de las consultas: _____

Infórmenos a cuáles programas le gustaría unirse marcando la casilla que corresponde a cada uno:

- Pérdida de peso:** si tiene un índice de masa corporal (IMC) documentado de 35 o más, puede ganar hasta \$50 en recompensas. Primero debe alcanzar ciertos hitos de salud con su proveedor de atención primaria (PCP) o con el proveedor a cargo. Usted debe reducir su IMC para ganar recompensas. **(Su proveedor debe firmar este formulario para que pueda participar del programa de pérdida de peso.)**
- Dejar de fumar:** podemos brindar apoyo a los miembros para dejar de fumar. Si alcanza ciertos hitos de salud para dejar el tabaco, puede ganar hasta \$50 en recompensas.
- Recuperación ante el consumo de alcohol y sustancias tóxicas:** este programa ayuda a los miembros con problemas de consumo de alcohol y sustancias tóxicas. Puede conectarlo con los servicios de recuperación, como los grupos de apoyo comunitarios. Pueden ayudarlo a mantenerse sobrio. Si alcanza ciertos hitos de salud, puede ganar hasta \$50 en recompensas.

Para los siguientes programas, debe devolver el Formulario de finalización antes del 31 de enero de 2025:



- Maternidad (visitas prenatales y una visita posparto):** los miembros que han tenido un bebé pueden ganar una recompensa de \$50.

Fecha de parto: _____ (La miembro debe haber tenido a su hijo entre el 8 de octubre de 2023 y el 7 de octubre de 2024 inclusive.)

- Asistir a al menos 10 de las 13 visitas prenatales.
- Asistir a una visita posparto entre 7 y 84 días después del parto.

- Posparto:** los miembros que han tenido un bebé pueden ganar una recompensa de \$20.

Fecha de parto: _____ (La miembro debe haber tenido a su hijo entre el 8 de octubre de 2023 y el 7 de octubre de 2024 inclusive.)

- Asistir a una visita posparto entre 7 y 84 días después del parto.

Las miembros que completen el programa de Maternidad no podrán ganar recompensas por el programa de Posparto.

- Examen de la vista por diabetes:** los miembros de 18 a 75 años de edad con diabetes pueden ganar una recompensa de \$20 por realizar un examen anual de retina o de pupila dilatada en 2024.

- Pruebas de diabetes:** los miembros de 18 a 75 años de edad con diabetes pueden ganar una recompensa de \$20 por realizar la siguiente prueba en 2024:

- Control del nivel de azúcar en la sangre por diabetes (HbA1C).

- Seguimiento de la salud conductual:** los miembros de 6 años de edad en adelante pueden ganar una recompensa de \$20.

Fecha de alta: _____

- Asistir a una visita de seguimiento dentro de los siete días posteriores a recibir el alta de un centro médico para pacientes hospitalizados con problemas agudos del comportamiento o la salud mental o del departamento de emergencias en 2024.

- Pruebas de detección de cáncer de seno:** las miembros de entre 50 y 74 años pueden ganar una recompensa de \$20 por realizar una mamografía en 2024.

- Pruebas de detección de cáncer cervical:** las miembros de entre 50 y 74 años pueden ganar una recompensa de \$20 por realizar pruebas de citología cervical en 2024.

- Visitas de rutina para niños:** los miembros de 31 días a 15 meses de edad pueden ganar una recompensa de \$50 por asistir a al menos seis de las ocho visitas de rutina para niños en 2024.

- Visitas de rutina para niños:** los miembros que cumplen 30 meses pueden ganar una recompensa de \$30 por asistir a dos o más visitas de rutina para niños en 2024.

- Visitas de rutina para niños y adolescentes:** los miembros de 3 a 21 años de edad pueden recibir \$20 en recompensas por completar al menos una visita de rutina en 2024.

- Acceso a servicios médicos preventivos o ambulatorios para adultos:** los miembros de 20 años de edad en adelante pueden recibir \$20 en recompensas por asistir a al menos una visita de rutina en 2024.

- Prueba de detección de plomo:** los miembros de 2 años pueden ganar una recompensa de \$20 por realizar una o más pruebas en sangre capilar o venosa para detectar intoxicación por plomo en 2024.

Certificación del proveedor y del miembro

Puede elegir inscribirse en estos programas. Esta decisión no afectará su capacidad para recibir tratamiento médico, el pago del tratamiento médico, la inscripción en el seguro médico ni la elegibilidad para recibir beneficios. Sin embargo, debemos obtener su firma y su consentimiento para inscribirse en estos programas. Si participa en algunos de los programas de Comportamientos Saludables, se lo inscribirá en la administración de casos. Le asignaremos un administrador de cuidado. Al firmar este formulario, usted acepta los servicios de administración de casos. Es posible que también deba firmar un formulario de autorización de la Ley de Responsabilidad y Portabilidad del Seguro Médico de 1996 (HIPAA) para unirse a algunos de los programas de Comportamientos Saludables.

Firma del miembro: _____ Fecha: _____
(o padre, tutor o representante legal)

Firma del proveedor: _____ Fecha: _____
(requerido para el programa de pérdida de peso)

Para más información sobre cómo inscribirse, llame a Servicios al Miembro al **1-855-355-9800** (TTY **1-855-358-5856**).

Los programas de Comportamientos Saludables que tienen una fecha límite de formulario deben completarse antes del 31 de diciembre de 2024. Los servicios se verifican antes de la emisión de las tarjetas de regalo. Los reclamos no siempre se presentan al momento de prestar el servicio. Una vez que los servicios hayan sido verificados, se emitirá una tarjeta de regalo para el miembro (o para el padre/tutor del miembro). Si los servicios no pueden verificarse, el miembro debe proporcionar la documentación que indique que recibió los servicios.

*Los miembros pueden inscribirse en más de un programa de Comportamientos Saludables (si califican) y pueden recibir una recompensa de hasta \$50 por programa, por año. Los miembros solo pueden unirse a cada programa de Comportamientos Saludables una vez al año. Las recompensas que reciben los miembros no se pueden usar para ciertos productos. Esto incluye la compra de alcohol, tabaco, apuestas (incluida la lotería), drogas (excepto los medicamentos de venta libre), armas de fuego o municiones. Si el miembro es menor, la tarjeta de regalo se enviará al padre o al tutor.

La discriminación está en contra de la ley

AmeriHealth Caritas Florida cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina ni excluye a las personas o las trata de modo diferentes por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ancestros, sexo, identidad o expresión de género u orientación sexual.

AmeriHealth Caritas Florida:

- Proporciona a las personas con discapacidades, para que puedan comunicarse con nosotros eficazmente, asistencia y servicios gratuitos (sin costo), tales como:
 - Intérpretes calificados del lenguaje de señas.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios sin cargo (sin costo) a personas cuyo idioma principal no es el inglés, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame a AmeriHealth Caritas Florida al **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**. Estamos disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Si cree que AmeriHealth Caritas Florida no ha provisto estos servicios o lo ha discriminado de alguna otra manera, usted o su representante autorizado (si contamos con su autorización escrita en nuestros archivos) puede presentar una queja formal ante:

- Grievance and Appeals, P.O. Box 7368, London, KY 40742. Teléfono: **1-855-371-8078 (TTY 1-855-371-8079)**. Fax: **1-855-358-5847**.
- Puede presentar una queja formal por correo postal, fax o teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja formal, Servicios al Miembro de AmeriHealth Caritas Florida está disponible para ayudarlo.

También puede presentar una queja relativa a los derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., Oficina de Derechos Civiles (en inglés, *U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights*) de manera electrónica a través del Portal de Quejas sobre Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019 (TTY 1-800-537-7697)

Los formularios de quejas están disponibles en:
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

English: This information is available for free in other languages. Please contact our customer service number at **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 hours a day, seven days a week. If your primary language is not English, or to request auxiliary aids, assistance services are available to you, free of charge.

Spanish: Esta información está disponible en otros idiomas de forma gratuita. Póngase en contacto con nuestro número de servicios al cliente al **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, las 24 horas del día, los siete días de la semana. Si su idioma principal no es el inglés, o necesita solicitar ayudas auxiliares, hay servicios de asistencia a su disposición de forma gratuita.

Haitian Creole: Enfòmasyon sa yo disponib gratis nan lòt lang. Tanpri kontakte ekip sèvis kliyan nou an nan **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 è sou 24, sèt jou sou sèt. Si anglè pa lang manman w oswa si w ta renmen mande yon èd konplemantè, ou ka resevwa sèvis ki gratis pou ede w.

Vietnamese: Thông tin này có sẵn miễn phí ở các ngôn ngữ khác. Vui lòng liên lạc bộ phận dịch vụ khách hàng của chúng tôi theo số **1-855-355-9800 (TTY 1-855-358-5856)**, 24 giờ một ngày, bảy ngày trong tuần. Nếu ngôn ngữ chính của quý vị không phải là tiếng Anh, hoặc để yêu cầu các thiết bị trợ giúp bổ sung, thì quý vị có thể sử dụng miễn phí các dịch vụ hỗ trợ.