

¡Bienvenidos a LA HAP! una guía para personas aseguradas

¿Qué es el Programa de Acceso a la Salud de Luisiana? (LA HAP – siglas en inglés)

El Programa de Acceso a la Salud de Luisiana (LA HAP) es un programa de pagador secundario que trabaja con las compañías de seguro para compartir los costos de su salud. No es una compañía de seguro per se. LA HAP es administrado por la oficina de Salud Pública de Nueva Orleans.

Programa de Seguro Médico (HIP – siglas en inglés) es la parte de LA HAP que hace los pagos a su aseguranza y a sus proveedores. HIP es administrado por la organización HAART en Baton Rouge.

¿Cómo funciona LA HAP con el seguro?

- **Primero, necesita un plan de seguro médico.** Cuando usted compra un plan de seguro y mensualmente paga cierta cantidad, la compañía de seguro acuerda pagar la mayoría de su cuidado médico. Las compañías de seguro que se presentan a continuación son ejemplos que proveen estos servicios:



Humana.



UnitedHealthcare

aetna™



SilverScript®



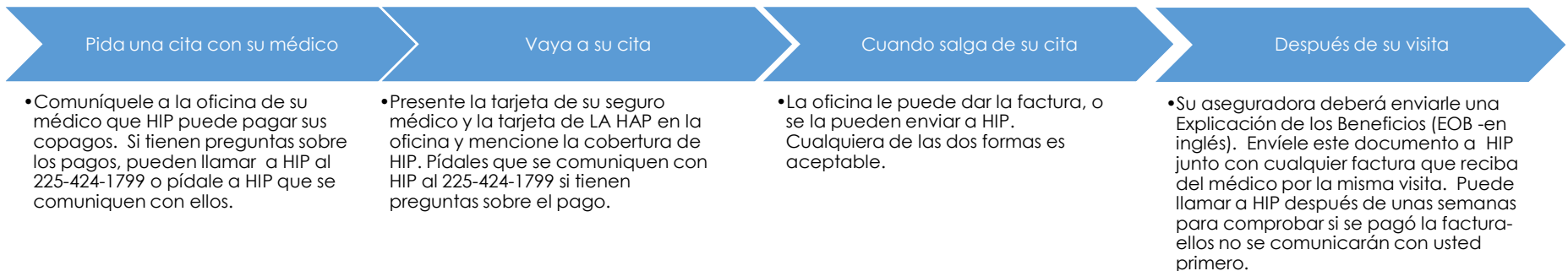
- **Después, recibe los beneficios de HIP.** HIP puede pagar la mayoría de sus primas, copagos, coseguros y deducibles que su seguro no paga.
 - Su **prima** es lo que usted le paga mensualmente a su seguro para mantener su plan activo, es como pagar una cuenta de teléfono: usted o (su HIP) tienen que pagar esta prima mensualmente, aunque Ud. no visite a su médico o vaya a la farmacia cada mes.
 - **Copagos** o **coseguro** son cantidades más pequeños que usted (o HIP) le paga a su médico al momento de su visita o a la farmacia cuando surta su receta médica.

- Su **deducible** es el monto de dinero que usted (o HIP) tiene que pagar anualmente al médico o a la farmacia por su cuenta, antes de que su seguro empiece a pagarla.

¿Cómo debo usar mis beneficios HIP?

Visitas al médico o clínica: lo que debe recordar

- Usted puede visitar a cualquier médico de su aseguranza que forme parte de la red. Usted puede llamar a su aseguranza o visitar su sitio web para obtener información sobre su red.
- Hay decenas de miles de médicos en Luisiana. HIP es un programa pequeño y no todos los médicos están al tanto de HIP. Antes de su visita, llame y asegúrese de que conocen LA HAP e HIP y que estén de acuerdo a enviar sus cuentas a HIP. **De conformidad con la ley, HIP no le puede reembolsar directamente por cualquier servicio que le pagó a su proveedor.**
- Si tiene alguna dificultad en explicarle el programa a su proveedor, nosotros le podemos ayudar. Llame a HIP al 225-424-1799 o llame a LA HAP al 504-568-7474.



Visita a la farmacia: Lo que debe recordar

- Usted puede ir a cualquier farmacia **VINCULADA** a la red de su seguro médico y a la red de LA HAP. Usted puede llamar a su compañía de seguro o visitar su sitio web para obtener información sobre la red de su seguro. Usted puede informarse sobre la red de LA HAP al visitar nuestra página web, www.lahap.org/using-your-benefits, o al llamar a LA HAP al 504-568-7474.

- Si su plan y su derecho a participar en LA HAP se encuentran activos y la medicina que necesita está cubierta por LA HAP y por su compañía de seguro, no debería tener un copago en la farmacia. Presente las dos tarjetas, la de su seguro médico y la de LA HAP para cubrir los gastos de la medicina.

¿Qué cubre LA HAP?

Lo que LA HAP le cubre depende de lo que usted haya pedido al llenar la solicitud de LA HAP. En la parte principal de la tarjeta LA HAP le muestra los servicios aprobados que le corresponden a usted. También puede llamar a LA HAP al 504-568-7474 para comprobar si los servicios le han sido aprobados.

Tipo de servicio aprobado	Notas/Limitaciones
Primas de Salud	Para los planes de salud, HIP solamente cubre los costos de los planes que se consideran cobertura adecuada (adequate coverage), lo que significa que contienen los beneficios esenciales de salud (Essential Health Benefits -EHBs) requeridos por la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (Affordable Care Act). LA HAP podría darle seguimiento si piensa que su plan no tiene una cobertura adecuada.
Copagos/Deducibles de Salud	Su aseguradora principal DEBE cubrir el servicio o el producto que se encuentra en la Lista de Beneficios (ver Schedule of Benefits- SOB) para recibir la asistencia de HIP. HIP no puede cubrir los costos de ningún servicio o de ningún producto que no se encuentre en la lista de la SOB.
Primas Dentales/Copagos/ Deducibles	HIP cubre las primas asociadas con los planes dentales provistos por el empleador, Medicare, o el Plan Dental de LA HAP/Guardian. HIP no cubre las primas para otros planes dentales. Puede cubrir los copagos/deducibles asociados con otros planes.
Prima de Visión /Copagos/ Deducibles	Los planes de visión a menudo ofrecen un límite de beneficio máximo, tal como la cobertura de marcos hasta \$100 (u otra cantidad). HIP no puede pagar los costos que excedan el beneficio máximo. Casi siempre resulta difícil que HIP cubra el plan de visión ya que son raras las veces que estas aseguradoras aceptan facturas.
Copagos de Fármacos / Deducibles	Debe ir a una farmacia que sea parte de la red de LA HAP y de su aseguradora.
Equipo Médico Durable	Los beneficios no están indicados en la tarjeta para todos los miembros, pero están disponibles para todos los miembros. El beneficio máximo es de \$5000 anual.


¿Qué no cubre?

LA HAP **NO** cubre los siguientes servicios/productos:

- Hospitalización para pacientes internos
- Fármacos para la disfunción eréctil
- Fármacos para fines estéticos
- Medicinas y suplementos nutricionales de venta al público (OTC -en inglés)
- Cualquier servicio o producto que su aseguranza no le cubre —ver la Lista de Beneficios (Schedule of Benefits -SOB) para más información.

Recuerde que, si su aseguranza **SÍ LE CUBRE** cualquiera de los servicios o productos mencionados arriba, usted todavía podría recibir estos servicios, pero usted mismo tendrá que responsabilizarse por los costos del copago, coseguro o deducible que estén asociados con ese servicio o producto.

Cómo leer su tarjeta LA HAP

LA HAP Enrollment Card		
Member Name: JOHN DOE		
Identification No: 12345678900		
SAMPLE		Approved Services
Rx BIN: 004519		Vision Premiums
Rx PCN: LA01AP		Vision Copays Deductibles
Group No: 12345		Health Premiums
Card Expiration Date : MM/DD/YYYY		Health Copays Deductibles
		Drug Copays Deductibles
		Dental Premiums
		Dental Copays Deductibles

Su tarjeta le indicará cuáles son los servicios que LA HAP le cubre a usted, y la fecha en la cual necesita recertificar sus beneficios. La ley Federal requiere que los miembros de LA HAP se recertifiquen cada 6 meses. Esta tarjeta también contiene los códigos que la farmacia necesita para procesar los pagos de su medicina.

En la parte inversa de su tarjeta, encontrará los números que necesita en caso de tener problemas con el uso de su tarjeta y de necesitar las direcciones para enviar sus reclamos.

En caso de perder su tarjeta, puede llamar a LA HAP al 504-568-7474 para pedir una nueva. Todavía podrá recibir sus medicamentos y visitar a su médico si su información está al día en los registros de su farmacia y de su médico.

Notice to Patient: Please carry this card with you and present it when receiving any services that are covered by LA HAP.

Notice to Providers: Approval is based on member eligibility at the time of service.

Health/Dental/Vision Calls: 1-225-424-1799

Monday - Friday: 8:00am - 4:30pm CST

Pharmacy Calls: 1-888-311-7632 Fax: 1-800-848-4241

Calls for questions regarding manual claims or prior authorization processing

Monday - Friday: 7:00am - 9:00pm CST,

Saturday: 10:00am - 7:00pm CST

Member Eligibility Calls: 1-504-568-7474

Monday - Friday: 8:00am - 5:00pm CST

Submit Health/Vision/Dental secondary claims and Explanation of Benefits (EOB) to:

Health Insurance Program

PO Box 66913

Baton Rouge, LA 70896

Fax: 1-225-927-1267 or 1-225-927-2462

Puede obtener más información, así como la solicitud de LA HAP y nuestra política establecida & el Manual de Procedimiento, en nuestra página web www.lahap.org.

Si tiene preguntas sobre su participación y la solicitud, llame a LA HAP al 504-568-7474.

Si tiene preguntas sobre los pagos, llame HIP al 225-424-1799.

*Envíe cualquier factura y Explicación de Beneficios (Explanation of Benefits- EOBs) a:
Health Insurance Program*