



Felicidad



[Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois](https://www.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois)

Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI

Vacunas para el COVID-19: Infórmese.

Mientras piensa en vacunarse contra el COVID-19, es posible que tenga preguntas. Incluso podría sentirse nervioso. Está bien.

Obtener información puede ayudarle a tomar una buena decisión. Aquí le indicamos algunos mitos y realidades comunes sobre la vacuna para el COVID-19.

MITO: Vacunarme me puede hacer enfermar de COVID-19.

Ninguna de las vacunas contiene el virus vivo que causa el COVID-19. En cambio, enseñan a su sistema

inmunitario a reconocer y combatir el virus. Esto evita que se enferme.

REALIDAD: Las vacunas son muy buenas para detener el COVID-19.

Es verdad. Las vacunas de dos dosis de Pfizer y Moderna tienen una eficacia de aproximadamente el 95% para prevenir el COVID-19. La vacuna de una dosis de Johnson & Johnson (J&J) tiene una eficacia de aproximadamente el 72% en general. Y una eficacia del 85% frente a la enfermedad grave.

MITO: Las vacunas contra el COVID-19 alterarán mi ADN.

Las vacunas no tendrán ningún efecto en su ADN. Las vacunas de Pfizer y Moderna contienen ARN mensajero (ARNm). Este enseña a sus células a fabricar una proteína que combate el coronavirus. Pero nunca interactúa con su ADN de ninguna manera. Tampoco la vacuna de J&J.

Continúa en la página 2

Verano 2021

IL-21-04-11

Distribuido: julio de 2021

H2506_21SUMBRNWLTR

ACCEPTED



Vacunas para el COVID-19: Infórmese.

Continúa de la primera página

REALIDAD: Puedo recibir una vacuna gratis.

¡Sí! Las vacunas se administran a los estadounidenses sin costo alguno. Es posible que se aplique un cargo por la administración de las vacunas, pero este estará cubierto por su plan de salud. A nadie se le negará una vacuna porque no puede pagar.

MITO: Las vacunas se desarrollaron demasiado rápido para saber si son realmente seguras o no.

Las vacunas se han sometido a estudios rigurosos para garantizar que son lo más seguras posible. Los investigadores hicieron todos los pasos de ensayo habituales. Simplemente los llevaron a cabo

con un programa sobrepuesto para recopilar datos más rápido.

REALIDAD: Los efectos secundarios de las vacunas son menores.

Algunas personas tienen efectos secundarios temporales como:

- Dolor en el lugar de la inyección
- Dolor corporal
- Dolores de cabeza
- Fiebre

Solo duran uno o dos días. Son señales de que su cuerpo está generando inmunidad contra el virus. Debe llamar a su médico si los síntomas duran más de dos días.

Fuentes: Centers for Disease Control and Prevention; Johns Hopkins Medicine; National Institutes of Health

Trabajamos con usted para que reciba la atención adecuada.

Nuestro programa de gestión de usos (UM, por sus siglas en inglés) se asegura de que usted reciba la atención adecuada en el lugar adecuado cuando la necesite. El personal de nuestro programa de gestión de usos puede ayudarles a usted y a sus médicos a tomar decisiones sobre su atención médica. Nuestro programa de gestión de usos ayuda a garantizar que usted reciba los servicios adecuados en el lugar adecuado. A la hora de

tomar decisiones, es importante recordar lo siguiente:

- Para tomar decisiones de gestión de usos, observamos sus beneficios y elegimos la atención y los servicios más adecuados. También debe tener cobertura activa.
- No recompensamos a los médicos ni a otras personas por negar la cobertura o atención.
- Nuestros empleados no reciben ningún incentivo para reducir los servicios que usted recibe.

Si tiene preguntas sobre UM, puede hablar con alguien llamando a Servicios para Miembros al número gratuito **1-866-600-2139 (TTY/TDD: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Si necesita ayuda o traducción en su idioma, puede comunicarse con Servicios para Miembros al número gratuito **1-866-600-2139 (TTY/TDD: 711)**.



Mantener segura su información personal.

Su número de identificación de miembro le brinda acceso a su información de salud. Por este motivo, es importante mantener seguros su número de identificación de miembro y otra información personal, como la fecha de nacimiento, el número de Seguro Social y la dirección.

Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI nunca le pedirá su número de Seguro Social. Si llama y habla con Servicios para Miembros, le pedirán que proporcione su nombre, identificación de miembro, fecha de nacimiento y también pueden pedirle su dirección postal, número de teléfono y dirección de correo electrónico para verificar quién es usted.

Si alguna vez le preocupa que alguien lo llame en nombre del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI, le recomendamos que escriba la información de la persona que llama y luego se comunique con nosotros llamando al número que aparece al reverso de su tarjeta de identificación.

Si cree que alguien puede estar usando su número de identificación de miembro o tiene sospechas de fraude, malgasto o abuso, puede comunicarse con el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI de las siguientes maneras:

- Llame a la Línea directa de fraude, despilfarro y abuso del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI al **1-866-670-6885**. Todas las llamadas son anónimas.
- Llame a la Unidad de Investigaciones Especiales (SIU, por sus siglas en inglés) al **1-800-338-6361** si tiene preguntas o para denunciar fraude.
- Utilice el formulario de denuncia de fraude y abuso del sitio web del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI **Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois**. Verá un enlace a "Fraud & Abuse" (Fraude y Abuso) en la parte superior de la página.

¿Necesita ayuda?

Consulte la siguiente información en su Manual para Miembros y en nuestro sitio web en **Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois**:

- Beneficios y servicios incluidos en su plan de salud, y beneficios y servicios no cubiertos
- Procedimientos de gestión farmacéutica
- Copagos
- Restricciones de los beneficios fuera del área de servicio de Aetna
- Cómo recibir asistencia en su idioma
- Cómo presentar una reclamación
- Cómo obtener información sobre los médicos de la red de Aetna
- Cómo obtener servicios de atención primaria
- Cómo obtener atención especializada, servicios de salud del comportamiento y hospitalarios
- Cómo obtener atención después del horario de atención normal
- Cómo obtener atención de emergencia, incluso cuándo ir a la sala de emergencias o utilizar los servicios del **911**
- Cómo obtener atención y cobertura fuera del área de servicio de Aetna
- Cómo presentar una queja
- Cómo apelar una decisión
- Cómo Aetna evalúa la nueva tecnología para incluirla en la cobertura

Para obtener una copia impresa de la información más arriba de nuestro sitio web, llame a Servicios para Miembros gratis al **1-866-600-2139 (TTY/TDD: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Entienda sus beneficios de farmacia.

La Lista de medicamentos cubiertos del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI ("la Lista de medicamentos" o el formulario) le indica qué medicamentos recetados y de venta sin receta (OTC, por sus siglas en inglés) y artículos están cubiertos por el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI en las farmacias de la red participantes. Una farmacia está en nuestra red si tenemos un acuerdo con ella para trabajar con nosotros y brindarle servicios. La Lista de medicamentos y la lista de farmacias participantes se publican en el sitio web del plan en **Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois**. La Lista de medicamentos se actualiza mensualmente durante todo el año y puede encontrar cuando se actualizó en la portada. Los cambios en la Lista de medicamentos del plan también se publican en el sitio web del plan.

Visite **Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois** para obtener el Listado

de medicamentos actualizado y el Manual para Miembros más reciente. Para obtener una copia impresa de cualquier contenido de nuestro sitio web, llame a Servicios para Miembros gratis al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**.

En la Lista de medicamentos se informará si hay alguna regla o restricción especiales para algún medicamento cubierto por el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI. Las reglas o restricciones se enumeran en "Medidas necesarias, restricciones o límites en el uso". En estos casos, usted, su médico u otro profesional que expide la receta deben pedirle al plan que cubra un medicamento presentando la información médica requerida antes de que el plan pague el medicamento ordenado.

Tipos de reglas o límites:

- **Aprobación previa (o autorización previa)**. Usted, su médico u otro profesional que

expide la receta deben pedir la aprobación del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI presentando la información médica requerida antes de dispensar su receta. Es posible que el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI no cubra el medicamento si no obtiene la aprobación.

- **Límites de cantidad**. A veces, el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI limita la cantidad de un medicamento que usted puede obtener. Usted, su médico u otro profesional que expide la receta deben obtener la aprobación del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI presentando la información médica requerida para que usted obtenga una cantidad mayor. Es posible que el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI no cubra el medicamento si no obtiene la aprobación.

- **Terapia escalonada.** Esto significa que tendrá que probar medicamentos en un determinado orden para su condición médica. Tal vez deba probar un medicamento antes de que cubramos otro, o si su médico considera que el primer medicamento no funciona en su caso, usted o su médico u otro profesional que expide la receta deben pedir la aprobación del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI presentando la información médica requerida antes de dispensar su receta.
- **Si un medicamento no está en la Lista de medicamentos (llamada Excepción al formulario).** Usted, su médico u otro profesional que expide la receta deben pedir la aprobación del Aetna Better HealthSM Premier

Plan MMAI presentando la información médica requerida antes de dispensar su receta. Es posible que el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI no cubra el medicamento si no obtiene la aprobación.

Para ordenar la aprobación de medicamentos con reglas o restricciones especiales, llame a Servicios para Miembros al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**. Un representante de Servicios para Miembros trabajará con usted y su proveedor para ayudarle a ordenar un medicamento con reglas o restricciones especiales o un medicamento que no esté incluido en la Lista de medicamentos.

Como miembro del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI, no

tiene copagos por medicamentos recetados y de venta sin receta si sigue las normas del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI y le dispensan el medicamento en una farmacia participante.

Los niveles son grupos de medicamentos de nuestra Lista de medicamentos.

- Los medicamentos del Nivel 1 son medicamentos genéricos y de marca recetados de la Parte D de Medicare.
- Los medicamentos del Nivel 2 son medicamentos genéricos y de marca recetados de la Parte D de Medicare.
- Los medicamentos del Nivel 3 son medicamentos recetados y de OTC que no pertenecen a la Parte D de Medicare.



¡Servicio celular sin costo para usted!

Vea si reúne los requisitos para el servicio celular Lifeline de Assurance Wireless más un teléfono inteligente AndroidTM.


Sabemos lo importante que es mantenerse conectado con la atención médica, el trabajo, los servicios de emergencia y la familia. Por eso el Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI se asocia con el servicio Lifeline de Assurance Wireless.

Cada mes, los clientes elegibles de Assurance Wireless reciben lo siguiente, sin costo alguno:

- Datos móviles
- Mensajes de texto ilimitados

- Minutos de voz
- Más un teléfono inteligente Android

Puede reunir los requisitos para el servicio Lifeline de Assurance Wireless si está en ciertos programas de asistencia pública, como Medicaid o el Programa Suplementario de Asistencia Nutricional (SNAP, por sus siglas en inglés).

 Para ordenar el servicio ahora u obtener más información, visite **Es.Illinois .AetnaBetterHealth.com/ Illinois**



Conozca sus derechos y responsabilidades.

Trabajamos con usted para asegurarnos de que reciba la mejor atención disponible. Usted tiene ciertos derechos y responsabilidades. Estos le ayudan a recibir el mejor servicio.

Como miembro del Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI, usted tiene estos derechos:

- Derecho a recibir información sobre Aetna, nuestros servicios, nuestros profesionales y proveedores, y los derechos y las responsabilidades de los miembros
- Derecho a ser tratado con respeto y reconocimiento de su dignidad y derecho a la privacidad
- Derecho a participar con los profesionales en la toma de decisiones relacionadas con la atención médica
- Derecho a una conversación sincera sobre las opciones de tratamiento apropiadas o necesarias por razones médicas para sus afecciones, independientemente del costo o la cobertura de beneficios
- Derecho a manifestar quejas o apelaciones sobre Aetna o la atención que ofrecemos
- Derecho a hacer recomendaciones sobre la política de derechos y responsabilidades de los miembros de Aetna

También tiene estas responsabilidades:

- Responsabilidad de proporcionar información (en la medida en que sea posible) que Aetna y nuestros profesionales y proveedores necesitan para brindar atención
- Responsabilidad de cumplir con los planes y las instrucciones para el cuidado que los profesionales le indicaron y con los que usted estuvo de acuerdo
- Responsabilidad de entender sus problemas de salud y participar en la elaboración de metas de tratamiento acordadas mutuamente en la medida en que sea posible

Encontrará estos derechos y responsabilidades en el Manual para Miembros y en nuestro sitio web **Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois**. Si tiene alguna pregunta o desea obtener una copia de sus derechos y responsabilidades, llame a Servicios para Miembros al número gratuito **1-866-600-2139 (TTY/ TDD: 711)**, las 24 horas, los 7 días de la semana.

¡Primero la seguridad!

Nos preocupamos por su seguridad, su salud y su bienestar. Es importante reconocer los signos de abuso, negligencia y explotación y denunciarlos. Esto le ayudará a estar seguro y recibir la atención que necesita. Si es víctima de abuso, negligencia o explotación o sospecha que lo es, llame al número apropiado a continuación para denunciar, prevenir o detener el abuso, la negligencia o la explotación.



Para informar sobre miembros adultos incapacitados de 18 a 59 años de edad que viven en la comunidad, llame a la Unidad de Servicios de Protección de Adultos del Departamento de Envejecimiento (DoA, por sus siglas en inglés) de Illinois.	• 1-866-800-1409 (voz) • 1-888-206-1327 (TTY)
Para informar sobre los miembros de 60 años o más que viven en la comunidad, llame a la Unidad de Servicios de Protección de Adultos del DoA de Illinois.	• 1-866-800-1409 (voz) • 1-888-206-1327 (TTY)
Para informar sobre miembros en centros de cuidado, llame a la Línea Directa para Quejas de Hogares de Ancianos del Departamento de Salud Pública.	• 1-800-252-4343
Para informar sobre miembros en centros de residencia asistida, llame a la Línea Directa para Quejas de Centros de Residencia Asistida.	• 1-800-226-0768
Llame a Servicios para Miembros o a su coordinador de atención en cualquier momento para denunciar abuso, negligencia y explotación. Puede comunicarse con nosotros las 24 horas, los 7 días de la semana	• 1-866-600-2139 (sin cargo) • TTY: 711

Para obtener más información, visite nuestro sitio web en **Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois**

De qué modo las decisiones de cobertura nacional afectan a su plan.

Los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS, por sus siglas en inglés) a veces cambian las reglas de cobertura de un beneficio o servicio. Cuando esto sucede, los CMS emiten una Determinación de Cobertura Nacional (NCD, por sus siglas en inglés).

Las NCD determinan:

- Qué se cubre
- Qué cambia
- Qué paga Medicare

Publicamos las NCD en nuestro sitio web al menos 30 días antes de la fecha de entrada en vigencia. Para saber cuáles son, visite **Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois**. Luego vaya a: "For Members" (Para Miembros) > "Aetna Better Health Premier Plan" (Plan Premier de Aetna Better Health) > "Member Benefits" (Beneficios para Miembros).

También puede visitar **CMS.gov** para obtener más información. Una vez en el sitio web, haga clic en "Medicare" y luego escriba "National Coverage Determination" en la casilla de búsqueda.

También puede comunicarse con su Coordinador de Atención o con el Departamento de Servicios para Miembros llamando al **1-866-600-2139** (TTY/TDD: 711).

Contáctenos

Aetna Better HealthSM Premier Plan MMAI
3200 Highland Ave.
Downers Grove, IL 60515

Las 24 horas del día

Servicios para Miembros: **1-866-600-2139**
Es.Illinois.AetnaBetterHealth.com/Illinois

Este documento contiene información general sobre la salud y no reemplaza el asesoramiento o la atención que recibe de su proveedor. Siempre pregúntele a su proveedor acerca de sus propias necesidades de atención médica. Los artículos de nuestro boletín se dirigen a diferentes personas. Escribimos artículos sobre diferentes clases de problemas médicos en los que esas personas están interesadas. Es posible que estos artículos no hablen sobre los problemas médicos que usted tiene. El Plan Premier MMAI de Aetna Better HealthSM es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a los miembros. Puede obtener este documento gratis en otros formatos, como letra grande, Braille o audio. Llame al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.

Esta no es una lista completa. Esta información no representa una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, contacte con el plan o lea el Manual para Miembros del Plan Premier MMAI de Aetna Better HealthSM.

ATTENTION: If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, 24 hours a day, 7 days a week. The call is free.

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios de idiomas gratuitos. Llame al **1-866-600-2139 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Esta llamada es gratuita.

Cumplimos con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discriminamos por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo y no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Si habla otro idioma que no sea inglés, tiene a disposición servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Visite nuestro sitio web o llame al número de teléfono que figura en este material.

Además, su plan de salud proporciona servicios y ayudas auxiliares, sin costo, cuando sea necesario para asegurar que las personas con discapacidades tengan igualdad de oportunidades para comunicarse con nosotros de manera efectiva. Su plan de salud también proporciona servicios de asistencia lingüística, sin costo, para las personas que tengan dominio limitado del inglés. Si necesita estos servicios, llame al Servicio al Cliente al número de teléfono que figura en su tarjeta de identificación de beneficios.

Si considera que no le proporcionamos estos servicios o lo discriminamos de alguna otra manera por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante nuestro Departamento de Quejas (escriba a la dirección que figura en su Evidencia de cobertura). También puede presentar una queja por teléfono llamando al Servicio al Cliente al número que figura en su tarjeta de identificación de beneficios (**TTY: 711**). Si necesita ayuda para presentar una queja, llame al Departamento de Servicio al Cliente al número de teléfono que figura en su tarjeta de identificación de beneficios.

Además, puede presentar un reclamo de derechos civiles en la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU. en https://ocrportal.hhs.gov/ocr/cp/complaint_frontpage.jsf.

ESPAÑOL (SPANISH): Si habla un idioma que no sea inglés, se encuentran disponibles servicios gratuitos de asistencia de idiomas. Visite nuestro sitio web o llame al número de teléfono que figura en este documento.

繁體中文 (CHINESE): 如果您使用英文以外的語言，我們將提供免費的語言協助服務。請瀏覽我們的網站或撥打本文件中所列的電話號碼。