

## Vivida Health brinda servicios en la Región 8:

A continuación, se explican en detalle todos los beneficios extendidos disponibles para los miembros de Vivida Health Medicaid. Para obtener más información sobre estos beneficios, comuníquese con Vivida Health al **844-243-5131 (TTY: 711)** o visite **VividaHealth.com**.

Servicio	Descripción (incluye límites)
<b>Beneficios extendidos generales</b>	
<b>Servicio de teléfono móvil</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Un (1) teléfono móvil</li><li>• 350 minutos</li><li>• Mensajes de texto ilimitados</li><li>• Un (4.5) GB de datos. El miembro puede llamar al departamento de servicio al cliente de Vivida Health sin usar los minutos y recibirá mensajes de texto con consejos sobre salud y recordatorios</li></ul>
<b>Circuncisión (solo recién nacidos)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Una (1) de por vida para bebés de hasta 28 días de edad</li></ul>
<b>Programa de descuentos en CVS - Tarjeta ExtraCare Health de CVS</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• La tarjeta brinda un descuento del 20 % en productos de cuidado de la salud seleccionados de marca CVS, que incluye analgésicos, medicamentos para alergias, tos y resfríos, remedios para la acidez y el ardor estomacal, vitaminas, primeros auxilios, cuidados para bebés y más</li><li>• Para obtener esta tarjeta, los inscritos pueden visitar <a href="http://cvs.com/extracare">cvs.com/extracare</a> o pueden comunicarse con CVS llamando a la línea gratuita 888-543-5938 para inscribirse</li><li>• Los inscritos utilizan esta tarjeta en la caja de las tiendas CVS para obtener el 20 % de descuento</li><li>• No es necesario que presenten la tarjeta de identificación del plan médico</li></ul>

**Requiere autorización previa**

<b>Servicios de doula</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Preparación para el nacimiento durante el embarazo</li> <li>• Los servicios deben brindarse a través de una visita a domicilio de una doula certificada para el monitoreo prenatal y evaluación, que incluyen frecuencia cardiaca fetal, cardiotocografía en reposo, monitoreo uterino y control de la diabetes gestacional</li> <li>• Visita a domicilio para evaluación posnatal y atención de seguimiento</li> <li>• Visita a domicilio para evaluación y atención del recién nacido</li> <li>• Servicio o procedimiento de visita a domicilio sin enumerar</li> </ul>
<b>Comidas entregadas a domicilio</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrega a domicilio de comidas después del alta de un centro de cuidados intensivos a través del programa Flavor Harvest para personas con desnutrición documentada u otras afecciones médicas pertinentes</li> <li>• Ayuda ante un desastre: Una (1) anual</li> </ul>
<b>Asignación alimenticia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• \$200 por día hasta \$1,000 por año para viajes de más de 100 millas</li> <li>• Disponible para viajes en el día a citas médicas de larga distancia</li> </ul>
<b>Transporte que no sea de emergencia (sin propósitos médicos)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Transporte: complementario: cargos de estacionamiento, cuotas, otros</li> <li>• Viajes a: servicios de atención asistida, transporte a clases educativas sin propósitos médicos (por ejemplo, clases de natación/prevención de ahogo o diabetes), farmacia, dejar de fumar, programas de control de peso, programa Women Infants Children (WIC), cuidado pediátrico prolongado recetado (PPEC, por sus siglas en inglés)</li> <li>• Sin límites</li> <li>• Requiere autorización previa si el paciente vive a más de 25 millas fuera de la región 8; de lo contrario, sin autorización previa</li> </ul>
<b>Beneficio para artículos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Suministros y medicamentos OTC</li> <li>• \$25 por mes para gastar en una lista de productos aprobada</li> </ul>
<b>Clases de natación (prevención de ahogo)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Solo para niños</li> <li>• Ofrecidas una vez por año a través del programa patrocinado por el plan</li> <li>• Límite de 1,000 inscritos anuales</li> </ul>

<b>Servicio</b>	<b>Descripción (incluye límites)</b>
-----------------	--------------------------------------

**Requiere autorización previa**

## Beneficios extendidos para adultos

<b>Servicios de acupuntura</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Terapia de acupuntura para el manejo del dolor crónico</li></ul>
<b>Terapia artística</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Terapia con actividades como música, danza, arte o juegos no recreativos, relacionados con la atención y el tratamiento de los problemas de salud mental incapacitantes del paciente, por sesión (45 minutos o más)</li><li>• Sin límite con autorización previa</li></ul>
<b>Servicios de evaluación/ valoración de salud conductual</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta tres (3) instrumentos de evaluación de riesgo de salud enfocados en el paciente con puntaje y documentación, por instrumento estandarizado, sin autorización</li><li>• Sin límite superando las 3 evaluaciones según los criterios de necesidad médica</li><li>• <i>Requiere autorización previa superando las 3</i></li></ul>
<b>Tratamiento de día/ servicios de día de salud conductual</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Tratamiento de día de salud conductual, servicios de atención de día, adultos</li><li>• Diario</li><li>• Sin límite con autorización previa</li></ul>
<b>Tratamiento intensivo de salud conductual para pacientes ambulatorios</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicios para drogas o alcohol</li><li>• Intensivo para pacientes ambulatorios (programa de tratamiento que opera 3 horas por día, 3 veces por semana, 9 horas por semana, máximo de 8 semanas, y se basa sobre un plan de tratamiento personalizado); incluye evaluación y asesoramiento</li><li>• Intervención en crisis, y terapias con actividades o educación</li></ul>
<b>Servicios médicos de salud conductual (administración de medicamentos, pruebas de drogas, etc.)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Administración de medicamentos y hasta tres (3) servicios de pruebas de drogas por año sin autorización previa</li><li>• <i>Pruebas adicionales únicamente con autorización previa</i></li></ul>
<b>Rehabilitación psicosocial de salud conductual</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Servicios de rehabilitación psicosocial</li><li>• Sin límite, con autorización previa</li></ul>
<b>Servicios de monitoreo de salud conductual</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hasta tres (3) veces por año</li></ul>

**Requiere autorización previa**

<b>Servicios de quiropráctica</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 24 terapias de manipulación quiropráctica para el tratamiento del dolor crónico</li> <li>• <i>Para visitas que superen las 24 permitidas anualmente (por ejemplo, visitas semanales que se consideren médicamente necesarias), se requiere autorización previa</i></li> </ul>
<b>Terapia conductual cognitiva computarizada</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas ilimitadas para evaluación y reevaluación de salud y comportamiento</li> <li>• Intervención de salud y comportamiento individual, grupal y familiar (con o sin el paciente presente)</li> </ul>
<b>Equinoterapia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hipoterapia/equitación</li> <li>• 10 sesiones con autorización previa</li> </ul>
<b>Terapia grupal (salud conductual)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin límite con autorización previa</li> </ul>
<b>Servicios de audición</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Los siguientes servicios se brindan uno (1) cada dos (2) años: evaluación para audífonos, verificación/ajuste de audífonos, audífono monoaural en la oreja, audífono detrás de la oreja, tarifa por dispensación de audífono, audífono binaural en la oreja, audífono binaural detrás de la oreja, tarifa por dispensación, audífono CROS detrás de la oreja, tarifa por dispensación de audífono CROS, audífono BiCROS detrás de la oreja, tarifa por dispensación de audífono BiCROS y evaluación de la audición</li> </ul>
<b>Servicios de salud de un asistente/enfermero en el hogar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención brindada por un asistente para servicios de salud en el hogar o enfermero certificado (por hora y por visita)</li> <li>• Atención de enfermería en el hogar brindada por un enfermero registrado o enfermero practicante con licencia (por hora y por día)</li> <li>• Servicios de cuidados personales (por unidades de 15 minutos y por día)</li> <li>• 48 visitas con autorización previa</li> </ul>
<b>Visita a domicilio de un trabajador social</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de un trabajador social clínico en el hogar o en un centro de hospicio</li> <li>• 48 visitas por año con autorización previa</li> </ul>
<b>Servicio de tareas del hogar (por ejemplo, limpiezas hipoalergénicas de tapete)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (1) limpieza de tapete por año para adultos con asma</li> </ul>

**Requiere autorización previa**

<b>Asistencia en vivienda</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• \$250 de por vida por vivienda</li> <li>• Asistencia para renta, servicios y/o comestibles</li> </ul>
<b>Terapia individual/familiar</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hasta 10 visitas con autorización previa</li> <li>• Psicoterapia individual breve, sin límite con autorización previa</li> <li>• Servicios de capacitación y educación relacionados con la atención y el tratamiento de problemas de salud mental incapacitantes del paciente por sesión (45 minutos o más)</li> </ul>
<b>Terapia de masaje</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hasta 40 sesiones de 15 minutos con masajista médico con licencia, con autorización previa</li> </ul>
<b>Tratamiento asistido con medicación</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios para drogas o alcohol</li> <li>• Administración de metadona y/o servicio (provisión de la droga por un programa con licencia)</li> <li>• Sin límite con autorización previa</li> </ul>
<b>Administración de casos dirigida a la salud mental</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin límite con autorización previa</li> </ul>
<b>Asesoramiento nutricional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Seis (6) visitas con autorización previa</li> <li>• Clase de nutrición, nutrición médica individual inicial y subsiguiente, nutrición médica grupal, y terapia de nutrición médica individual y grupal después de un cambio de diagnóstico, afección médica o régimen de tratamiento</li> </ul>
<b>Terapia ocupacional</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (1) evaluación inicial y una (1) reevaluación por año</li> <li>• Hasta siete (7) unidades de tratamiento de terapia por semana</li> <li>• No requiere autorización previa para la primera visita</li> <li>• <i>Las visitas subsiguientes sí requieren autorización previa</i></li> </ul>
<b>Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El beneficio será de \$250 adicionales anuales para los siguientes servicios: prueba de diagnóstico, radiología, procedimientos quirúrgicos OP</li> </ul>
<b>Terapia con mascotas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Por sesión (45 minutos o más)</li> <li>• Sin límite con autorización previa</li> </ul>

**Requiere autorización previa**

<b>Fisioterapia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (1) evaluación inicial y una (1) reevaluación por año</li> <li>• Hasta siete (7) unidades de tratamiento de terapia por semana</li> <li>• No requiere autorización previa para la primera visita</li> <li>• <i>Las visitas subsiguientes sí requieren autorización previa</i></li> </ul>
<b>Servicios prenatales</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Renta de bomba sacaleches de grado médico, uno (1) por año</li> <li>• Renta de bomba sacaleches, uno (1) por dos (2) años</li> <li>• 14 visitas parto para embarazos de bajo riesgo</li> <li>• 18 visitas parto para embarazos de alto riesgo</li> <li>• Tres (3) visitas posparto dentro de los 90 días posteriores al parto</li> </ul>
<b>Servicios de atención primaria</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio/pacientes ambulatorios, sin límite</li> </ul>
<b>Terapia respiratoria</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (1) evaluación inicial y una (1) reevaluación por año</li> <li>• Una (1) visita de terapia respiratoria por día</li> <li>• No requiere autorización previa para la primera visita</li> <li>• <i>Las visitas subsiguientes sí requieren autorización previa</i></li> </ul>
<b>Terapia del habla</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (1) evaluación inicial y una (1) reevaluación por año</li> <li>• Una (1) evaluación de función oral y de deglución faríngea por año</li> <li>• Hasta siete (7) unidades de tratamiento de terapia por semana</li> <li>• Una (1) evaluación inicial de comunicación aumentativa y alternativa (AAC, por sus siglas en inglés) y una (1) reevaluación de AAC por año</li> <li>• Hasta cuatro (4) sesiones de capacitación, ajuste y adaptación de AAC de 30 minutos por año</li> <li>• No requiere autorización previa para la primera visita</li> <li>• <i>Las visitas subsiguientes sí requieren autorización previa</i></li> </ul>
<b>Servicios de desintoxicación o tratamiento por abuso de sustancias (pacientes ambulatorios)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sin límite con autorización previa</li> <li>• Incluye servicios de intervención ante crisis</li> </ul>

**Requiere autorización previa**

<b>Vacuna: Gripe</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (1) vacuna por año</li> <li>• Para personas de 21 años o más</li> </ul>
<b>Vacuna: Neumonía</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Según las pautas del ACIP de los CDC, para personas de 21 años o más</li> <li>• Requiere autorización previa para la administración fuera de las pautas de los CDC</li> </ul>
<b>Vacuna: Herpes zoster</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (1) vacuna por año</li> </ul>
<b>Vacuna: TDaP para inscritas embarazadas</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacuna contra el tétanos, la difteria y la tosferina acelular (TDaP) intramuscular, una (1) por embarazo</li> </ul>
<b>Servicios de visión</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Un (1) par de marcos por año</li> <li>• Un (1) examen del ojo por año</li> <li>• Los siguientes lentes de contacto se entregan en suministros de 6 meses con receta: PMMA, tóricos o prisma de balastre, por lente; permeables al gas, tóricos, prisma de balastre, por lente; permeables al gas, uso extendido, por lente; hidrofílicos, esféricos, por lente; hidrofílicos, tóricos o prisma de balastre, por lente; hidrofílicos, uso extendido, por lente; lentes de contacto, otro tipo</li> </ul>
<b>Exención de copagos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se eliminarán todos los copagos, excepto del departamento de emergencia</li> </ul>

**Requiere autorización previa**

Vivida Health Plan is a Managed Care Plan with a Florida Medicaid Contract. The benefit information provided is a brief summary, not a complete description of benefits. For more information, contact the Managed Care Plan. Limitations, copayments, and/or restrictions may apply. Benefits, formulary, pharmacy network, premium and/or co-payments/ co-insurance may change. Vivida Health is a Medicaid Health Plan serving Charlotte, Collier, DeSoto, Glades, Hendry, Lee, and Sarasota counties.

Vivida Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or gender. Vivida Health does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or gender.

This information is available for free in other languages. If you need auxiliary aids and services, including the provision of the materials in alternative formats, including large print, please call us at 844-243-5131 or TTY 711.

Please contact our customer service number at 844-243-5131 or TTY 711 during 8:00 A.M. to 7:00 P.M. Monday through Friday.

If you do not speak English, call us at 844-243-5131 (TTY: 711) We have access to interpreter services and can help answer your questions in your language. We can also help you find a health care provider who can communicate with you in your language.

Esta información está disponible en otros idiomas de manera gratuita. Comuníquese con nuestro departamento de servicio al cliente al 1-844-243-5131 o TTY 711, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 7:00 p. m.

Si no habla inglés, llámenos al 844-243-5131 (TTY: 711). Contamos con servicios de intérpretes y podemos ayudar a responder sus preguntas en su idioma. También podemos ayudarlo a encontrar un proveedor de atención médica que pueda comunicarse con usted en su idioma.

Enfòmasyon sa a disponib gratis nan lòt lang. Tanpri kontakte sèvis kliyantèl nou nan nimewo 844-243-5131 oswa 711 pandan 8:00 A.M. to 7:00 P.M. lendi jiska vandredi.

Si ou pa pale anglè, rele nou nan 1-844-243-5131 (TTY: 711). Nou gen aksè ak sèvis entèprèt e nou ka ede reponn kesyon ou yo nan lang pa w. Nou ka ede w tou jwenn pwofesyonèl lasante ki kapab kominike avèk ou nan lang pa w.