

## Vocabulario a Conocer

Cuando comience a utilizar su plan de salud, usted podría estar expuesto a nuevos términos. Es importante que se familiarice con estos nuevos términos para que utilice su cobertura a capacidad.

**Prima:** La cantidad a pagar mensualmente para mantener su cobertura de salud.

**Co-pago:** La cantidad que paga en cada visita o servicio de cuidado de salud, sin importar si ha satisfecho su deducible..

**Deducible:** La cantidad que paga por ciertos servicios del cuidado de salud antes de que su plan de seguro comience a pagar por ellos. Esta cantidad es pagada adicionalmente de su prima. Los deducibles no se aplican a cuidados preventivos, porque los mismos son gratis.

**Co-seguro:** La cantidad que paga por ciertos servicios de cuidado de salud después de haber satisfecho su deducible. Es un porcentaje del costo del servicio, no una cantidad fija.

**Pago Máximo de su Bolsillo:** La cantidad que usted gasta anualmente de su cuidado médico (excluyendo su prima mensual) no puede exceder el costo del Pago Máximo de Su Bolsillo establecido en su plan. Cuando usted haya alcanzado su Máximo, usted está protegido/a de costos adicionales como co-pagos y co-seguros.

## Cuidados Preventivos gratis para mantenerle Saludable:

Su plan de seguro incluye servicios preventivos gratis para usted y familia para ayudarle a detectar y prevenir pequeños problemas antes de que se conviertan en grandes riesgos a su salud.

Estos servicios gratis son un simple ejemplo del cuidado que podría recibir:

### Para Adultos

- Exámenes de alta presión y colesterol
- Exámenes de enfermedades comunes como la Diabetes Tipo 2

### Para Mujeres

- Mamografías y pruebas de cáncer cervical
- Apoyo en el proceso de amamantar y equipos

### Para Niños

- Pruebas de visión y oídos
- Vacunaciones comunes
- Cobertura dental pediátrica

## Comuníquese con nosotros

Si tiene alguna pregunta, puede localizarnos:



**Electrónicamente:** Reciba acceso seguro a su cuenta en el “Iniciar sección” en HealthSourceRI.com



**Por teléfono:** Llame al 1-855-840-4774, nuestros horarios son de Lunes a Viernes de 8 am – 7 pm



**En persona:** Visite 401 Wampanoag Trail, East Providence RI 02915 o llame al 211 para que localice ayuda de inscripción personal con un Navegante un su comunidad.



AHORA QUE ESTAS INSCRITO

**Aprende a  
Cómo Utilizar  
tu Plan**



# Utilizando A Capacidad su Cobertura

## Bienvenido a HealthSource RI

Felicitaciones por unirse a unos 30,000 residentes de Rhode Island que tiene cobertura médica a través de HealthSource RI.

Ahora usted tiene acceso a cuidado preventivo gratis y cobertura de visitas, prescripciones médicas, cuidados de emergencias y otros servicios para mantenerse saludable. Para más informaciones sobre los servicios cubiertos por su plan de seguro, contacte su compañía de seguros directamente.

## Que esperar próximamente?

En las próximas semanas usted recibirá su tarjeta de identificación como miembro y un paquete de información de la compañía de seguros. Si necesita visitar un doctor antes de haber recibido esta información, por favor llame directamente a su compañía de seguros.

Tan pronto reciba su tarjeta de identificación, usted estará listo para hacer su primera cita y comenzar a utilizar su plan de seguro médico.

Si tiene alguna pregunta adicional sobre su cobertura, contacte su compañía de seguros.



## Comencemos

### Encuentre un doctor

Contacte su compañía de seguros para que encuentre un proveedor dentro de su red o utilice el enlace para el directorio de proveedores en HealthSourceRI.com

### Prepárese para su Primera Visita

Haga una lista de preguntas y preocupaciones para que la discuta con su doctor.



## Visitando al doctor

### Lleve con usted su tarjeta de identificación de su seguro

Esta provee información en relación a su plan médico, y debe llevarla cada vez que visite un doctor o un proveedor de salud.

### Comuníquese su historial médico

Si visita un médico por primera vez, comuníquese su historial de enfermedades, alergias, procedimientos a los que ha sido sometido/a y medicamentos.

### Es muy importante a ser informado sobre:

- Cual doctor acepta su seguro
- Que usted puede esperar pagar por servicios cubiertos
- Como conseguir sus prescripciones



## Cuidado Rutinario y Prescripciones

### Obtenga Cuidado Preventivo Gratis

Recuerde de obtener el mayor beneficio de su cuidado preventivo, inmunización del flu gratis, exámenes de laboratorios y visitas saludables.

### Llenando sus prescripciones

Para recibir cobertura completa en sus prescripciones, asegure que su farmacia sea parte de la red de su plan de seguro.



## Entienda sus Costos

### Pague sus Co-Pagos

Al visitar su doctor, usted podría ser responsable de un co-pago. Esta es la porción del pago que usted es responsable del costo de su cuidado.

### Deducibles y Co-Seguros

Usted podría ser responsable de costos adicionales por algunos servicios. Contacte su proveedor de seguro para más información.

