

INFORMACION IMPORTANTE PARA PACIENTES DE HEALTHACCESS

Bienvenidos a Health Access

Health Access fue fundado por Shawnee County Medical Society en 2002 como una sociedad comunitaria para mejorar el acceso al cuidado de la salud y servicios relacionados para personas de bajos recursos, que no tienen seguro médico y que son residentes de Topeka y del condado de Shawnee County. **Health Access** combina donaciones de servicios de médicos, servicios de hospital, y asistencia para medicamentos genéricos en un programa coordinado, diseñado para complementar y mejorar el trabajo de GraceMed y de otras agencias comunitarias.

Los residentes del Condado de Shawnee son elegibles para obtener **Health Access** si sus ingresos son menos de 150% de las Guías Federales de Pobreza y no son elegibles para la cobertura de otros tipos de seguro médico o beneficios tales como Medicare, Medicaid, KanCare, y Compensación del Trabajador.

Esperamos que su experiencia con el programa sea buena y sin complicaciones. El leer y entender la siguiente información le ayudarán. Por favor avísenos de su experiencia y sugerencias para mejorar.

Empezando

Para ser elegible para **Health Access** usted firmó y fechó un formulario de inscripción, Responsabilidades del Paciente de Health Access, y la Autorización para Permitir Revelación de Información de Salud Protegida. Al firmar el formulario de Responsabilidades del Paciente usted le dio a **Health Access** permiso de verificar lo que usted reportó durante el proceso de inscripción. Si usted reportó información falsa eso lo descalifica de **Health Access** y puede ser responsable económicamente de pagar por los servicios donados que recibió. Si la especialista en Elegibilidad cree que usted es elegible para la asistencia médica de SRS (tal como Medicaid), entonces usted no puede ser elegible para **Health Access**.

Uso de sus Tarjetas y Compra de Medicamentos

Por favor presente su tarjeta de Paciente de **Health Access** cada vez que tenga consulta con el doctor. Presente su Tarjeta de Medicamentos en las farmacias participantes cuando necesite medicamento genérico. Usted tiene un co-pago de \$7.50 por cada medicamento que necesite. Hay una cobertura máxima de \$1,000 por 12 meses para asistencia de recetas médicas y un costo máximo de \$200.00 por receta médica. Tenemos disponible una lista de las farmacias participantes. Una farmacia puede dejar de participar en cualquier momento. Le sugerimos que obtenga sus medicamentos entre 8am-5pm. Si hay algún problema, el farmacéutico puede llamar a la línea de ayuda de Prescription Network al (1-800-279-3022), o a nuestra oficina. Si usted necesita medicina la cual el farmacéutico dice que nosotros no cubrimos, por favor pídale que llamen a su doctor para ver si se puede cambiar a un medicamento genérico que este dentro de nuestro plan. Las sustancias controladas no son cubiertas.

Consultas con su Doctor y Otros Proveedores de Cuidados de Salud

El doctor al cual usted ha sido asignado(a) para sus consultas esta donando su tiempo y servicios.

Por favor dele las gracias! Es importante que usted participe activamente en su asistencia médica, asistiendo a sus citas que ha hecho y comunicándose con la persona de su plan médico. Esto incluye la compra de medicamentos y de tomarlos debidamente.

Si usted no puede asistir a una consulta con su doctor, **usted** es responsable de notificar a la clínica por lo menos **24 horas antes** de cancelar y volver a hacer otra cita.

Usted puede ser desmatriculado de Health Access si falta a tres o más citas en un período de 12 meses sin avisar a la clínica 24 horas con anticipación.

Cuando su doctor necesita referirlo(a) con un especialista, les ayudaremos a buscar un médico que también done sus servicios. Por favor llame a su médico de cuidados primarios si necesita una consulta con un especialista. No haga ninguna cita con cualquier doctor, clínica o hospital que no sea a donde lo hallan referido.

Queremos asegurarnos que cada médico que usted va a ver está participando en **HealthAccess** y quieren aceptar a otro paciente de **HealthAccess**. Quizás existan algunas ocasiones en las cuales ningún médico esté donando los servicios necesitados y el paciente es responsable de la cuenta. Los servicios son donados para los pacientes solamente durante sus fechas de cobertura. **HealthAccess** no es un programa del gobierno o del derecho. El cuidado donado puede terminar en cualquier momento por cualquier razón.

HealthAccess no cubre servicios relacionados con el embarazo, servicios de ambulancia, hospitalización psiquiátrica, visitas a la sala de emergencia o admisiones por medio de la sala de emergencia.

Los pacientes pueden recibir un examen óptico por año si es referido por su médico primario a HealthAccess y nosotros hacemos la cita con un oculista participante. **HealthAccess** le ayudara con \$50.00 por lentes.

Los pacientes de **HealthAccess** pueden requerir el formulario para cambiar de proveedor de cuidado primario solamente durante re-inscripciones. El nuevo proveedor o médico tiene que estar de acuerdo de aceptarlo como nuevo paciente. No se les permite a los pacientes regresar al mismo proveedor y solo pueden cambiar de proveedor una sola vez.

Reporte su Dirección, Número Telefónico y Otros Cambios Inmediatamente

Por favor comuníquese con nosotros inmediatamente si cambió su dirección o número de teléfono. Usted será desmatriculado del programa si no podemos contactarlo. Contactenos inmediatamente si su ingreso cambió o usted ha obtenido Medicare, KanCare, seguro médico, u otros beneficios de salud.

Extendiendo su Matrícula o Inscripción.

Por favor asegúrese de que usted sepa la fecha que su re-inscripción expirará. La fecha está impresa en su tarjeta de Identificación del Paciente. Por favor llame a la oficina de **HealthAccess** para pedir sus formularios de re-inscripción. Todos los pacientes tendrán que re-calificar para cada período de matriculación y deberán proveer verificación de ingreso. Para asistir en el proceso, por favor envíe prontamente toda la información requerida por el programa dentro del período de tiempo estipulado. El proceso de re-inscripción puede tomar de tres a cuatro semanas.

La Asistencia para SCMS HealthAccess Viene del Corazón

Los médicos, hospitales, y proveedores que participan en HealthAccess no son pagados por el servicio que le prestan a usted. El cuidado y servicios que usted recibe viene de los corazones de los médicos y proveedores del Condado de Shawnee. Por favor ayúdenos a agradecerle a los médicos, enfermeras, personal del hospital y otros que hacen posible que usted reciba servicios médicos. Donaciones son aceptadas en la oficina de **HealthAccess** para gastos administrativos; las donaciones no son para pagar servicios médicos.

¿Preguntas?

Si tiene preguntas o necesita ayuda para llenar los formularios de **HealthAccess** favor de llamar al tel. 235-0996.

HealthAccess no hace discriminaciones basadas en raza, religión, color, sexo, discapacidad, edad, origen nacional o ancestral, o en cualquier otra forma como está descrito en las guías estatales y federales. HealthAccess no provee cuidados o servicios médicos y no toma decisiones relacionadas con los planes de tratamientos médicos. Esas decisiones se mantienen entre los médicos y pacientes. Todos los médicos voluntarios son contratistas independientes; ellos no son considerados agentes o empleados de HealthAccess. HealthAccess no es responsable por daños corporales o resultados negativos experimentados dentro de los servicios brindados por médicos voluntarios. HealthAccess no puede garantizar la habilidad, cuidado o entrenamiento de los médicos voluntarios.



HealthAccess

Suministros de Pruebas Diabéticas

Si ha sido recetado por su médico, los pacientes pueden usar la tarjeta de prescripción de HealthAccess para comprar hasta 100 tiras de pruebas genéricas al mes de Wal-Mart (marca Relion) o Dillon's (marca Kroger).

El cambio de estas tiras de pruebas genéricas puede significar que usted tendrá que comprar un glucómetro nuevo. Si es así, su tarjeta de HealthAccess permitirá una compra anual de uno de los siguientes glucómetros genéricos:

- Wal-Mart Relion
- Dillon's Kroger

Cuando use la tarjeta de prescripción de HealthAccess, habrá un co-pago de \$7.50 tanto como para el glucómetro como para las tiras de prueba.

Por favor visite a su proveedor de asistencia médica o si tiene preguntas llame a la oficina de HealthAccess al (785) 235-0996.



Participating Pharmacies

Dillons

Stormont Vail Retail Pharmacy

Walmart

Hy-Vee

Walgreens

Genoa

Doug'Healthmart

Continental