

DEPARTAMENTO DE SALUD DE LOUISIANA

# TABLA DE SERVICIOS DE MEDICAID

---

Septiembre de 2025

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios de dentaduras para adultos</b>	Dentista	Beneficiarios de Medicaid mayores de 21 años.  <b>(Los adultos, mayores de 21 años, certificados como beneficiarios calificados de Medicare (QMB), solo beneficiarios especificados de bajos ingresos de Medicare (SLMB), PACE, Take Charge Plus u otros programas con beneficios limitados no son elegible para servicios dentales).</b>	Exámenes, radiografías (solo están cubiertas si se hacen en junto con la construcción de una prótesis dental autorizada por Medicaid), prótesis dentales, revestimientos de prótesis dentales y reparaciones de prótesis dentales.  Solo se permite una prótesis dental completa o parcial por arco en un período de ocho años. La dentadura parcial debe oponerse a una dentadura completa. Dos parciales no están cubiertos en la misma cavidad oral (boca). Aplican otras directrices.	DentaQuest y MCNA Dental administran los beneficios dentales para beneficiarios elegibles de Medicaid.  Comuníquese con su plan para encontrar un proveedor de la red y si tiene preguntas sobre los servicios dentales cubiertos.	<b>DentaQuest</b> 1-800-685-0143 <a href="http://www.DentaQuest.com">www.DentaQuest.com</a>  <b>MCNA Dental</b> 1-855-702-6262 <a href="http://www.MCNALA.net">www.MCNALA.net</a>  <b>Andrea Perry</b> 225-342-7476  <b>Tiffany Hayes</b> 225-342-7877
<b>Exención de servicios dentales para adultos</b>	Dentista	Beneficiarios de Medicaid mayores de 21 años inscritos en la Exención New Opportunities, la Exención Residential Options o la Exención Supports.	El Programa Adult Waiver Dental ofrece cobertura de ciertos servicios de diagnóstico, preventivos, de restauración, endodoncia, periodoncia, prostodoncia removible, prótesis maxilofacial, operación bucal y maxilofacial, ortodoncia, y servicios generales complementarios. Aplican directrices específicas de la póliza.	DentaQuest y MCNA Dental administran los beneficios dentales para beneficiarios elegibles de Medicaid.  Comuníquese con su plan para encontrar un proveedor de la red y si tiene preguntas sobre los servicios dentales cubiertos.	<b>DentaQuest</b> 1-800-685-0143 <a href="http://www.DentaQuest.com">www.DentaQuest.com</a>  <b>MCNA Dental</b> 1-855-702-6262 <a href="http://www.MCNALA.net">www.MCNALA.net</a>  <b>Andrea Perry</b> 225-342-7476  <b>Tiffany Hayes</b> 225-342-7877

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Análisis conductual aplicado (ABA)</b>	Proveedor ABA inscrito en Medicaid	<p>Edad desde el nacimiento hasta los 21 años; y</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Comprobar la presencia de excesos o deficiencias de comportamientos que interfieran significativamente con las actividades de casa o de la comunidad (los ejemplos incluyen entre otros, agresión, autolesionarse, escaparse, etc.);</li> <li>2. Que un profesional de atención médica calificado lo diagnostique con una condición para la que los servicios de terapia basados en ABA se reconozcan como terapéuticamente apropiados, incluyendo el trastorno del espectro autista;</li> <li>3. Que un profesional de atención médica le haga una evaluación integral de diagnóstico; y</li> <li>4. Tener una receta para servicios de terapia basada en ABA extendida por un profesional calificado de atención médica.</li> </ol>	Los servicios de terapia de ABA se prestan según el plan de tratamiento de la persona.	<p>Todos los servicios médicamente necesarios deben ser recetados y tener una <b>autorización previa</b>.</p> <p>El proveedor de servicios enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Aetna</b> 1-855-242-0802 <a href="http://www.aetnabetterhealth.com/louisiana">www.aetnabetterhealth.com/louisiana</a></p> <p><b>AmeriHealth Caritas</b> 1-888-756-0004 <a href="http://www.amerhealthcaritasla.com">www.amerhealthcaritasla.com</a></p> <p><b>Healthy Blue</b> 1-844-521-6941 <a href="http://www.myhealthybluela.com">www.myhealthybluela.com</a></p> <p><b>Humana Healthy Horizons en Luisiana</b> 1-800-448-3810 <a href="http://www.humana.com/medicaid/louisiana">www.humana.com/medicaid/louisiana</a></p> <p><b>Louisiana Healthcare Connections</b> 1-866-595-8133 <a href="http://www.louisianahealthconnect.com">www.louisianahealthconnect.com</a></p> <p><b>United Healthcare Community Plan</b> 1-844-253-0667 <a href="http://www.uhcommunityplan.com">www.uhcommunityplan.com</a></p> <p><b>Crystal Faison</b> 225-342-8233</p>
<b>Servicios auditivos</b>	<i>Vea: EarlySteps; Servicios de evaluación EPSDT; Hospital – servicios ambulatorios; Servicios de médicos/profesionales; Servicios de clínica de rehabilitación; Servicios de terapia</i>				

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios de salud conductual – Adultos</b>	Cualquier adulto elegible para Medicaid puede recibir el siguiente servicio de salud conductual si un profesional de salud mental autorizado (LMHP) establece la necesidad médica.	<p>Los adultos elegibles para recibir servicios de rehabilitación de salud mental (MHR) según el Plan estatal de Medicaid (Medicaid State Plan) incluyen a los que cumplan los siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deben tener un diagnóstico de salud mental y</li> <li>• Un LMHP debe evaluarlos</li> </ul> <p>Beneficiarios que reciben apoyo y tratamiento psiquiátrico de la comunidad (CPST) o rehabilitación psicosocial (PSR):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deben tener al menos un nivel de atención de tres en el Sistema de utilización de nivel de atención (LOCUS).</li> <li>• Deben tener una calificación de más de tres en el dominio del estado funcional en LOCUS.</li> </ul> <p>Los beneficiarios que reciben Apoyos de colocación individual (IPS) y Servicios de atención personal (PCS) deben:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ser mayores de 21 años</li> <li>• Haber hecho la transición de un centro de enfermería o haber sido remitidos del nivel de atención de un centro de enfermería por medio del programa My Choice Louisiana.</li> </ul> <p>Para obtener más información consulte el Manual de proveedores de BHS.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo y tratamiento psiquiátrico de la comunidad (CPST)</li> <li>2. Rehabilitación psicosocial (PSR)</li> <li>3. Intervención para casos de crisis (CI)</li> <li>4. Tratamiento asertivo de la comunidad (ACT)</li> <li>5. Servicios de respuesta a crisis <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Respuesta móvil a crisis (MCR)</li> <li>b. Atención a crisis de salud conductual (BHCC)</li> <li>c. Servicios de crisis breve de la comunidad (CBCS)</li> </ol> </li> <li>6. Estabilización de crisis (CS)</li> <li>7. Colocación y apoyos individuales (IPS)</li> <li>8. Servicios de atención personal (PCS)</li> <li>9. Servicios de apoyo entre pares (PSS)</li> <li>10. Terapia ambulatoria con proveedores de atención autorizados (manejo de medicamentos, consejería individual, familiar y grupal)</li> <li>11. Servicios para adicciones (pacientes ambulatorios, residenciales y pacientes hospitalizados)</li> <li>12. Hospital para pacientes psiquiátricos hospitalizados 18-21 años y mayores de 65 años</li> <li>13. Programas de tratamiento para opioides (OTP)</li> </ol>	Los servicios de salud conductual para adultos los administran los planes Healthy Louisiana. CPST, PSR, seguimiento de CI, ACT, CBCS, CS, IPS, PCS y PSS deben recibir <b>autorización previa.</b>	<p><b>Aetna</b> 1-855-242-0802 <a href="http://www.aetnabetterhealth.com/louisiana">www.aetnabetterhealth.com/louisiana</a></p> <p><b>AmeriHealth Caritas</b> 1-888-756-0004 <a href="http://www.amerhealthcaritasla.com">www.amerhealthcaritasla.com</a></p> <p><b>Healthy Blue</b> 1-844-521-6941 <a href="http://www.myhealthybluela.com">www.myhealthybluela.com</a></p> <p><b>Humana Healthy Horizons en Louisiana</b> 1-800-448-3810 <a href="http://www.humana.com/medicaid/louisiana">www.humana.com/medicaid/louisiana</a></p> <p><b>Louisiana Healthcare Connections</b> 1-866-595-8133 <a href="http://www.louisianahealthconnect.com">www.louisianahealthconnect.com</a></p> <p><b>United Healthcare Community Plan</b> 1-844-253-0667 <a href="http://www.uhcommunityplan.com">www.uhcommunityplan.com</a></p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Servicios de quimioterapia</b>  <i>Vea también:            Servicios de hospital-ambulatorios;            servicios médicos/profesionales</i>	Hospital  Consultorio o clínica del médico	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Administración de quimioterapia y medicamentos para tratamiento, según lo recete el médico.	<p><b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:</p> <p><b>Sitio web</b>  <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a></p> <p><b>Teléfono</b>            1-855-229-6848            Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.            Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.</p> <p><b>Correo postal</b>            Healthy Louisiana            P.O. Box 1097            Atlanta, GA 30301-9913</p> <p><b>Fax</b>            1-888-858-3875</p>	<p><b>Sharetha Brown</b>            225-219-2555</p> <p>(Use el contacto de arriba si tiene preguntas relacionadas con la cobertura de pago por servicio).</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Servicios quiroprácticos</b>	<i>Proveedor de evaluaciones de EPSDT/PCP</i>	Beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años.	Manipulaciones de la columna vertebral.	<p><b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:</p> <p><b>Sitio web</b>  <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a></p> <p><b>Teléfono</b>            1-855-229-6848            Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.            Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.</p> <p><b>Correo postal</b>            Healthy Louisiana            P.O. Box 1097            Atlanta, GA 30301-9913</p> <p><b>Fax</b>            1-888-858-3875</p>	<p><b>Sharetha Brown</b>            225-219-2555</p> <p>(Use el contacto de arriba si tiene preguntas relacionadas con la cobertura de pago por servicio).</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Programa del Sistema coordinado de atención (CSoC)</b>	Para hacer una remisión, comuníquese directamente con Magellan o con el Healthy Louisiana Plan del niño/joven. Tenga en cuenta que el padre/cuidador debe participar en la remisión.	Los niños, jóvenes y familias elegibles para CSoC incluyen beneficiarios de Medicaid entre 5 y 20 años, que tienen un trastorno emocional grave (SED) o una enfermedad mental grave (SMI) y que estén o corran el riesgo de colocación fuera de casa. Un beneficiario debe cumplir el nivel de atención o el nivel de necesidad por medio de una evaluación integral de las necesidades y fortalezas de niños y adolescentes (CANS).  Para obtener más información consulte el Manual de proveedores de BHS.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Capacitación y apoyo para padres</li> <li>2. Capacitación y apoyo para jóvenes</li> <li>3. Vida independiente/desarrollo de competencias</li> <li>4. Atención de relevo de corto plazo</li> <li>5. Conferencia de casos</li> </ol>	Magellan Health Services of Louisiana administra los servicios de CSoC.  <b>NOTA:</b> Healthy Louisiana Plan lo conectará con Magellan para completar la remisión.	<p><b>Magellan Health Services of Louisiana</b> 1-800-424-4489</p> <p><b>Aetna</b> 1-855-242-0802 <a href="http://www.aetnabetterhealth.com/louisiana">www.aetnabetterhealth.com/louisiana</a></p> <p><b>AmeriHealth Caritas</b> 1-888-756-0004 <a href="http://www.amerihhealthcaritasla.com">www.amerihhealthcaritasla.com</a></p> <p><b>Healthy Blue</b> 1-844-521-6941 <a href="http://www.myhealthybluela.com">www.myhealthybluela.com</a></p> <p><b>Humana Healthy Horizons en Luisiana</b> 1-800-448-3810 <a href="http://www.humana.com/medicaid/louisiana">www.humana.com/medicaid/louisiana</a></p> <p><b>Louisiana Healthcare Connections</b> 1-866-595-8133 <a href="http://www.louisianahealthconnect.com">www.louisianahealthconnect.com</a></p> <p><b>United Healthcare Community Plan</b> 1-844-253-0667 <a href="http://www.uhcommunityplan.com">www.uhcommunityplan.com</a></p>
<b>Servicios de atención dental</b>	<i>Vea: Servicios de dentaduras postizas para adultos; Servicios dentales de exención para adultos; y Servicios dentales de EPSDT</i>				

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Equipo médico duradero (DME)</b>	Médico	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Equipos y aparatos médicos como sillas de ruedas, dispositivos ortopédicos para las piernas, etc.  Suministros médicos como suministros para ostomía, etc.  Los pañales y los empapadores solo son reembolsables como artículos de equipo médico duradero para los beneficiarios de Medicaid de 4 a 20 años.	Un médico debe recetar todos los servicios y deben tener <b>autorización previa</b> .  Los proveedores de DME harán la solicitud para la <b>autorización previa</b> .	<b>Tabitha Bell</b> 225-342-5691  <b>Lavondra Allison</b> 225-342-2969

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>EarlySteps</b> (Servicios de intervención temprana para bebés y niños pequeños)		1. Niños desde el nacimiento hasta 3 años que tienen un <b>retraso en el desarrollo</b> de al menos 1.5 de desviaciones estándar (SD) por debajo del promedio en dos áreas del desarrollo que se listan abajo: <ol style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo cognitivo</li> <li>Desarrollo físico (<b>vista y audición</b>) - desarrollo de la comunicación</li> <li>Desarrollo social y emocional</li> <li>Desarrollo de competencias adaptativas (también llamadas competencias de autoayuda o de la vida diaria)</li> </ol> 2. Niños con una <b>condición médica diagnosticada</b> con alta probabilidad de tener como consecuencia un retraso del desarrollo.	<b>Servicios cubiertos (cubiertos por Medicaid)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación de apoyo de la familia (coordinación de servicios)</li> <li>- Terapia ocupacional</li> <li>- Fisioterapia</li> <li>- Terapia del habla y del lenguaje</li> <li>- Psicología</li> <li>- Audiología</li> <li>- Desarrollo cognitivo</li> <li>- Desarrollo físico (incluyendo vista y audición)</li> <li>- Desarrollo de la comunicación</li> <li>- Desarrollo social y emocional</li> <li>- Desarrollo de competencias adaptativas (también llamadas competencias de autoayuda o de la vida diaria)</li> </ul> <b>EarlySteps también presta los siguientes servicios, que Medicaid no cubre:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicios de enfermería/médicos (solo para permitir que un niño/familia elegible se beneficie de los otros servicios de EarlySteps).</li> <li>- Servicios médicos solo para diagnóstico y evaluación.</li> <li>- Enseñanza especial</li> <li>- Servicios de la vista</li> <li>- Dispositivos y servicios de tecnología de apoyo</li> <li>- Trabajo social</li> <li>- Servicios de consejería/capacitación familiar</li> <li>- Transporte</li> <li>- Nutrición</li> <li>- Servicios de lengua de señas y lenguaje pautado.</li> </ul>	Todos los servicios se prestan por medio de un plan de atención llamado Plan de servicios familiares individualizados (IFSP).  EarlySteps proporciona intervención temprana según la Parte C de la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA).	<b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD)</b> 1-866-783-5553  <b>Caroline Nailor-Oglesby</b> 225-342-8853

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios de salud conductual de EPSDT</b>	Beneficiarios elegibles de Medicaid que cumplen los criterios de necesidad médica para servicios de salud conductual según lo determine un profesional de salud mental o médico autorizado (LMHP).	<p>Cumple los criterios de necesidad médica para servicios de rehabilitación para menores de 21 años.</p> <p>Los niños y jóvenes elegibles para recibir servicios de rehabilitación de salud mental (MHR) según el Plan estatal de Medicaid incluyen a los que cumplen uno de los siguientes criterios y tienen menos de 21 años:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deben tener un diagnóstico de salud mental</li> <li>• Un LMHP debe evaluarlos</li> </ul> <p>Los beneficiarios de 6 a 18 años que reciben apoyo y tratamiento psiquiátrico de la comunidad (CPST) o rehabilitación psicossocial (PSR) deben ser evaluados usando el Sistema de nivel de atención para niños y adolescentes/Sistema de utilización de intensidad del servicio (CALOCUS).</p> <p>Los beneficiarios de 19 a 20 años que reciben CPST o PSR deben ser evaluados usando el Sistema de nivel de atención/Sistema de utilización de la intensidad del servicio, LOCUS.</p> <p>Los beneficiarios que reciben terapia multisistémica, Homebuilders, terapia familiar funcional y terapia familiar funcional-bienestar infantil no necesitan evaluarse usando CALOCUS.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Apoyo y tratamiento psiquiátrico de la comunidad (CPST)</li> <li>2. Rehabilitación psicossocial (PSR)</li> <li>3. Intervención para casos de crisis</li> <li>4. Estabilización de crisis</li> <li>5. Terapia ambulatoria con proveedores de atención autorizados (manejo de medicamentos, consejería individual, familiar y grupal)</li> <li>6. Grupo terapéutico en casa</li> <li>7. Centro residencial de tratamiento psiquiátrico (PRTF)</li> <li>8. Hospital psiquiátrico para pacientes hospitalizados</li> <li>9. Servicios para adicciones (pacientes ambulatorios, residenciales y pacientes hospitalizados)</li> <li>10. Terapia multisistémica (MST)</li> <li>11. Terapia familiar funcional (FFT)</li> <li>12. Homebuilders (HB)</li> <li>13. Tratamiento asertivo comunitario (ACT)</li> <li>14. Psicoterapia para padres e hijos (CPP)</li> <li>15. Terapia de interacción padres e hijos (PCIT)</li> <li>16. Tratamiento de PTSD para preescolar (PPT) y tratamiento de PTSD para jóvenes (YPT)</li> <li>17. Terapia cognitivo-conductual centrada en el trauma (TF-CBT)</li> <li>18. Terapia de desensibilización y reprocesamiento por movimientos del ojo (EMDR)</li> <li>19. Sistema coordinado de atención (CSoC) (<b>NOTA:</b> Consulte la sección CSoC)</li> <li>20. Respuesta móvil a crisis (MCR)</li> <li>21. Apoyo de crisis breve de la comunidad (CBCS)</li> </ol>	<p>Los planes Healthy Louisiana administran los servicios de salud conductual de EPSDT.</p> <p>CPST, PSR, MST, FFT, HB, CBCS y ACT exigen <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Aetna</b> 1-855-242-0802 <a href="http://www.aetnabetterhealth.com/louisiana">www.aetnabetterhealth.com/louisiana</a></p> <p><b>AmeriHealth Caritas</b> 1-888-756-0004 <a href="http://www.amerhealthcaritasla.com">www.amerhealthcaritasla.com</a></p> <p><b>Healthy Blue</b> 1-844-521-6941 <a href="http://www.myhealthyblue.com">www.myhealthyblue.com</a></p> <p><b>Humana Healthy Horizons en Luisiana</b> 1-800-448-3810 <a href="http://www.humana.com/medicaid/louisiana">www.humana.com/medicaid/louisiana</a></p> <p><b>Louisiana Healthcare Connections</b> 1-866-595-8133 <a href="http://www.louisianahealthconnect.com">www.louisianahealthconnect.com</a></p> <p><b>United Healthcare Community Plan</b> 1-844-253-0667 <a href="http://www.uhcommunityplan.com">www.uhcommunityplan.com</a></p> <p>Para servicios de CsoC: <b>Magellan Health Services of Louisiana</b> 1-800-424-4489 <a href="http://www.magellanoflouisiana.com">www.magellanoflouisiana.com</a></p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios dentales de EPSDT</b>	Dentista	Beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años.	<p>El Programa dental de EPSDT da cobertura de determinados servicios de diagnóstico, preventivos, de restauración, endodoncia, periodoncia, prótesis removible, prótesis maxilofacial, operación bucal y maxilofacial, ortodoncia y servicios generales complementarios. Aplican directrices específicas de la póliza.</p> <p>El tratamiento integral de ortodoncia (frenos) solo se paga cuando hay una deformidad cráneo-facial, como paladar hendido, labio leporino u otras condiciones que puedan causar una maloclusión discapacitante. Si existe dicha condición, el beneficiario debe ver a un ortodoncista inscrito en Medicaid. Los pacientes que solo tienen dientes apiñados o torcidos, problemas de espacio o submordida/sobremordida no tienen cobertura para frenos, a menos que se identifiquen como médicamente necesarios.</p>	DentaQuest y MCNA Dental administran los beneficios dentales para beneficiarios elegibles de Medicaid. Comuníquese con su plan para encontrar un proveedor de la red y si tiene preguntas sobre los servicios dentales cubiertos.	<p><b>DentaQuest</b> 1-800-685-0143 <a href="http://www.DentaQuest.com">www.DentaQuest.com</a></p> <p><b>MCNA Dental</b> 1-855-702-6262 <a href="http://www.MCNALA.net">www.MCNALA.net</a></p> <p><b>Andrea Perry</b> 225-342-7476</p> <p><b>Tiffany Hayes</b> 225-342-7877</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<p><b>Servicios de cuidado personal (PCS) de EPSDT</b></p> <p><i>Para beneficiarios de Medicaid mayores de 65 años o mayores de 21 años con discapacidades vea: Largo plazo - Servicios de cuidado personal (LT-PCS)</i></p>	Agencias de médicos y asistentes personales	<p>Todos los beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años y que un proveedor de atención (médico, enfermero de práctica avanzada o asistente médico) ha recetado como medicamento necesario y determinado que tienen la edad apropiada para PCS-EPSDT. El proveedor de atención debe especificar la condición de salud/médica que necesita EPSDT-PCS. Los criterios de necesidad médica se deben evaluar basándose en la elegibilidad funcional y médica y en la deficiencia de por lo menos dos actividades de la vida diaria. Para establecer la necesidad médica, el beneficiario elegible de EPSDT debe tener una edad en la que las tareas que hará el proveedor de PCS normalmente las haría el beneficiario, si no estuviera discapacitado por una enfermedad o lesión.</p> <p>Los servicios de exención (beneficiarios de 0 a 20 años) y PCS se pueden prestar en la misma fecha, pero no a la misma hora. Si el beneficiario está recibiendo servicios médicos en casa, atención de relevo o cualquier otro servicio relacionado, el proveedor de PCS no puede prestar el servicio a la misma hora que el otro proveedor de servicios cubiertos de Medicaid.</p>	<p>Actividades de cuidado personal básico, aseo y uso del baño.</p> <p>Ayuda con las necesidades o problemas de vejiga o los intestinos.</p> <p>Ayuda para comer y preparación de comidas.</p> <p>Desempeño de tareas domésticas ocasionales, solo para el beneficiario.</p> <p>Acompañamiento, no transporte de los beneficiarios a citas médicas.</p> <p><b>NO</b> cubre tareas médicas como la administración de medicamentos, alimentación por sonda, catéteres urinarios, cuidados por ostomía o traqueostomía.</p>	<p>La agencia de cuidados personales debe enviar la solicitud de <b>autorización previa</b>.</p> <p>Los beneficiarios que reciben coordinación de apoyo (servicios de administración de casos) también deben tener <b>autorización previa</b> de Gainwell Technology para sus PCS.</p> <p>Los PCS <i>no están sujetos a límites de servicio</i>. Las unidades aprobadas se basarán en la necesidad médica y la necesidad de los servicios cubiertos.</p> <p>Los beneficiarios que reciban servicios de cuidado personal deben tener una receta de un médico y cumplir los criterios médicos.</p> <p><b>No</b> incluye tareas médicas.</p> <p>Prestados por proveedores autorizados inscritos en Medicaid para prestar servicios de asistente de cuidados personales.</p>	<p><b>Norma Seguin</b> 225-342-7513</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios de evaluaciones de EPSDT</b> (Salud infantil - servicios preventivos)	Médico	Todos los beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años.	Historia médica y del desarrollo completa (incluyendo evaluación de salud física y mental y del desarrollo).  Un examen o evaluación médica completa sin ropa.  Vacunas apropiadas para la edad e historia médica.  Pruebas de laboratorio (incluyendo evaluaciones apropiadas para la edad para recién nacidos, anemia por insuficiencia de hierro, niveles de plomo en la sangre, dislipidemia e infecciones de transmisión sexual).  Educación de salud (incluyendo orientación anticipada).  Exámenes de la vista  Exámenes de audición  Evaluaciones dentales  Evaluaciones del desarrollo	Los beneficiarios reciben sus servicios de evaluación del proveedor de atención primaria (PCP) o del proveedor de atención médica adecuado.  Los servicios de evaluación se prestan de acuerdo con las “Recomendaciones para atención de atención médica pediátrica preventiva” promulgadas por la Academia Americana de Pediatría (American Academy of Pediatrics, AAP)/Bright Futures con tres excepciones: <ol style="list-style-type: none"> <li>Esta política solo aplica a beneficiarios de Medicaid menores de 21 años. (El programa de periodicidad de AAP/Bright Futures da guía a los pacientes hasta los 21 años);</li> <li>La evaluación de depresión perinatal es un componente recomendado, pero no obligatorio, de la evaluación preventiva de EPSDT; y</li> <li>Hay requisitos más estrictos para evaluaciones de plomo y de plomo en la sangre que siguen las recomendaciones de la Oficina de Salud Pública de Luisiana (Louisiana Office of Public Health)</li> </ol>	<b>Norma Seguin</b> 225-342-7513  <b>Línea de recursos de atención de especialidad</b> 1-877-455-9955
<b>Anteojos y lentes</b>	<i>Vea: Servicios de la vista</i>				

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios de planificación familiar</b> (Take Charge Plus)	Cualquier proveedor de Medicaid que ofrezca servicios de planificación familiar.  Para obtener ayuda para encontrar un proveedor llame al 1-877-455-9955	Todos los beneficiarios de Luisiana en edad reproductiva, sin considerar el sexo, con ingresos iguales o por debajo del 138 % del nivel federal de pobreza. Las mujeres embarazadas se excluyen de este programa.	Servicios y cuidados para la planificación familiar relacionados con: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Anticonceptivos (píldoras, implantes, inyecciones, condones y DIU)</li> <li>• Evaluaciones de cáncer cervical y tratamiento de la mayoría de los resultados anómalos</li> <li>• Orientación y educación sobre anticonceptivos</li> <li>• Recetas y visitas de seguimiento para tratar las STI</li> <li>• Tratamiento de las principales complicaciones de ciertos procedimientos de planificación familiar</li> <li>• Esterilización voluntaria para hombres y mujeres (mayores de 21 años)</li> <li>• Vacunas para hombres y mujeres para la prevención del HPV.</li> <li>• Transporte a las citas de planificación familiar</li> </ul>	Take Charge Plus se limita a los servicios de planificación familiar y a servicios relacionados. No hay tarifas por inscripción, primas, copagos ni deducibles. Todos los proveedores de Medicaid, incluyendo las clínicas para “638” para indios americanos, RHC y FQHC, reciben el reembolso según las tarifas por servicio establecidas publicadas en la lista de tarifas de Take Charge Plus.  <b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:  <b>Sitio web</b> <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a>  <b>Teléfono</b> 1-855-229-6848 Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.  <b>Correo postal</b> Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913  <b>Fax</b> 1-888-858-3875	<b>Sharetha Brown</b> 225-219-2555  (Use el contacto de arriba si tiene preguntas relacionadas con la cobertura de cargo por servicios).
<b>Servicios de planificación familiar en consultorio del médico –</b>	<i>Vea: Médico/servicios profesionales</i>				

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Centros de salud calificados a nivel federal (FQHC)</b>	FQHC más cercanos  The American Indian Clinic	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Servicios médicos profesionales que prestan médicos, enfermeros de práctica avanzada, asistentes médicos, enfermeras parteras, trabajadores sociales clínicos, psicólogos clínicos y dentistas  Los beneficios cubiertos incluyen servicios médicos, de salud conductual y dentales.	Se pueden dar 3 componentes:  1. Consultas registradas;  2. Servicios de evaluación de EPSDT; y  3. Servicios dentales y de dentadura postiza para adultos de EPDST.	<b>Tabitha Bell</b> 225-342-5691  <b>Lavondra Allison</b> 225-342-2969
<b>Centros de parto independientes</b>	Enfermera partera certificada o autorizada	Todas las mujeres embarazadas elegibles para Medicaid	Servicios de parto vaginal para mujeres que tuvieron un embarazo normal de bajo riesgo, atención prenatal y que se espera que tengan un parto sin complicaciones y un parto vaginal normal.	Un centro de parto independiente es un centro independiente, separado de un hospital.  Las estancias para el parto por lo general son de menos de 24 horas.  No se da anestesia epidural para los partos en los centros de parto independientes.  <b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:  <b>Sitio web</b> <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a>  <b>Teléfono</b> 1-855-229-6848 Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.  <b>Correo postal</b> Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913  <b>Fax</b> 1-888-858-3875	<b>Sharetha Brown</b> 225-219-2555

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Aparatos auditivos</b>  <i>Vea también: Equipo médico duradero</i>	Proveedor de equipo médico duradero	Beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años.	Aparatos auditivos y cualquier equipo auxiliar relacionado como auriculares, pilas, etc. Las reparaciones están cubiertas si Medicaid pagó el aparato auditivo.	Todos los servicios deben tener <b>autorización previa</b> y el proveedor de DME será el responsable de pedir dicha <b>autorización previa</b> .	<b>Tabitha Bell</b> 225-342-5691  <b>Lavondra Allison</b> 225-342-2969
<b>Servicios de hemodiálisis</b>  <i>Vea también: Hospital - Servicios ambulatorios</i>	Hospitales con centros de diálisis	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Tratamiento de diálisis (incluyendo servicios de laboratorio de rutina); servicios de laboratorio médicamente necesarios que no son de rutina; e inyecciones médicamente necesarias.		<b>Justin Owens</b> 225-342-6888
<b>Servicios médicos en casa</b>	Un médico, enfermero de práctica avanzada, especialista en enfermería clínica autorizado o asistente médico certificado o registrado o autorizado de otro modo a ordenar servicios de atención médica en casa congruentes con la ley del estado. Esto se llama <b>proveedor de atención médica autorizado</b> .	Todos los beneficiarios de Medicaid.  Los beneficiarios con necesidades médicas (casos tipo 20 y 21) no son elegibles para visitas de asistentes, fisioterapia, terapia ocupacional ni terapia del habla/lenguaje.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de enfermería de tiempo parcial/intermitente, incluyendo las visitas de enfermeros especializados.</li> <li>• Visitas de asistentes</li> <li>• Servicios de fisioterapia</li> <li>• Terapia ocupacional</li> <li>• Terapia del habla/lenguaje</li> </ul>	<p>Los beneficiarios que reciban servicios médicos en casa deben tener una receta y un plan de atención firmado por un proveedor de atención médica autorizado.</p> <p>Para PT, OT y terapia del habla/lenguaje se necesita <b>autorización previa</b>.</p> <p>Equipo de respuesta a crisis - para beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años Y bajo un programa de exención (Supports, ROW, NOW, Children's Choice) Y que no reciban servicios de enfermería intermitente médicamente necesarios recetados durante 2 semanas consecutivas.</p>	<b>Justin Owens</b> 225-342-6888  <b>Equipo de respuesta a crisis</b> 1-866-729-0017  <a href="mailto:crisisresponseteam@la.gov">crisisresponseteam@la.gov</a>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Servicios médicos en casa - Extendidos</b>	Un médico, enfermero de práctica avanzada, especialista en enfermería clínica autorizado o asistente médico certificado o registrado o autorizado de otro modo a ordenar servicios de atención médica en casa congruentes con la ley del estado. Esto se llama <b>proveedor de atención médica autorizado</b> .	Beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años.	Varias horas de servicios de enfermería especializada.  Todas las tareas médicas que son médicamente necesarias y forman parte del plan de atención pueden prestarse en casa.	Los beneficiarios que reciban servicios de enfermería extendidos deben tener una carta de necesidad médica y la receta de un proveedor de atención médica autorizado.  Los servicios ampliados de enfermería especializada necesitan <b>autorización previa</b> .	<b>Justin Owens</b> 225-342-6888  <b>Equipo de respuesta a crisis</b> 1-866-729-0017  <a href="mailto:crisisresponseteam@la.gov">crisisresponseteam@la.gov</a>
<b>Servicios médicos en casa – Equipo de respuesta a crisis</b>		Los beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años que están bajo los siguientes programas de exención Y que no están recibiendo algunas o todas las horas de servicios médicos en casa extendidos o servicios de enfermería intermitentes según lo autorizado por los requisitos del programa.		Programas de exención: <ul style="list-style-type: none"><li>• Exención Children's Choice (CCW)</li><li>• Exención New Opportunities (NOW)</li><li>• Exención Supports (SW)</li><li>• Exención Residential Options (ROW)</li></ul>	<b>Equipo de respuesta a crisis</b> 1-866-729-0017  <a href="mailto:crisisresponseteam@la.gov">crisisresponseteam@la.gov</a>
<b>Servicios de hospicio</b>	Médico/proveedor de hospicio	Todos los beneficiarios de Medicaid.  Información sobre elegibilidad para hospicio: 1-800-877-0666 opción 2	Servicios autorizados por Medicare.		<b>Justin Owens</b> 225-342-6888

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Preguntas sobre reclamos de hospital - Servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios, incluyendo servicios de la sala de emergencias</b>	Médico/hospital	Todos los beneficiarios de Medicaid.  Los beneficiarios con necesidades médicas (casos tipo 20 y 21) menores de 21 no son elegibles para servicios psiquiátricos para pacientes hospitalizados.	Servicios de hospital para pacientes hospitalizados y ambulatorios, incluyendo los servicios de la sala de emergencias	Todas las preguntas sobre reclamos o facturas denegadas por servicios de hospital para pacientes hospitalizados y ambulatorios, incluyendo los servicios de la sala de emergencias	Los beneficiarios deben comunicarse primero con el proveedor, después pueden comunicarse con un miembro del personal de MMIS al 225-342-3855 si no se puede resolver el problema  Los proveedores deben comunicarse con Relaciones con los proveedores al 1-800-473-2783
<b>Hospital - Servicios para pacientes hospitalizados</b>	Médico/hospital	Todos los beneficiarios de Medicaid.  Los beneficiarios con necesidades médicas (casos tipo 20 y 21) menores de 21 no son elegibles para servicios psiquiátricos para pacientes hospitalizados.	Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados necesaria para el tratamiento de una enfermedad o lesión que solo puede darse de forma segura y adecuada en un entorno hospitalario.  Incluye los servicios básicos que se espera que un hospital preste.		Para proveedores: <a href="mailto:ProviderRelations@la.gov">ProviderRelations@la.gov</a>  Para miembros: <a href="mailto:Healthy@la.gov">Healthy@la.gov</a>
<b>Hospital - Servicios ambulatorios</b>	Médico/hospital	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Servicios ambulatorios terapéuticos y de diagnóstico, incluyendo operaciones ambulatorias y servicios de rehabilitación.  Servicios de radiología terapéutica y de diagnóstico.  Quimioterapia  Hemodiálisis	La rehabilitación ambulatoria (fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla) necesita <b>autorización previa</b> . El proveedor enviará la solicitud de <b>autorización previa</b> .	Para proveedores: <a href="mailto:ProviderRelations@la.gov">ProviderRelations@la.gov</a>  Para miembros: <a href="mailto:Healthy@la.gov">Healthy@la.gov</a>
<b>Hospital - Servicios en la sala de emergencias</b>	Médico/hospital	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Servicios en la sala de emergencias.	Sin límites de servicio.	Para proveedores: <a href="mailto:ProviderRelations@la.gov">ProviderRelations@la.gov</a>  Para miembros: <a href="mailto:Healthy@la.gov">Healthy@la.gov</a>
<b>Vacunas</b>	<i>Vea: FQHC; Servicios de evaluación de EPSDT; Servicios médicos/profesionales; Clínicas médicas rurales</i>				

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Servicios y pruebas de laboratorio y de radiología</b>	Médico	Todos los beneficiarios de Medicaid.	<p>La mayoría de las pruebas de diagnóstico y servicios radiológicos que pidan el médico tratante o consultor.</p> <p>Las radiografías portátiles (móviles) se cubren solo para los beneficiarios que no pueden salir de su lugar de residencia sin transporte o asistencia especial para obtener las radiografías que su médico pida.</p>	<p>Todas las solicitudes de cualquier servicio de radiología que necesite aprobación previa las inicia el médico que las ordena. Los beneficiarios pueden dar seguimiento con el médico que las pida para conocer el estado de cualquier servicio de radiología solicitado.</p> <p><b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:</p> <p><b>Sitio web</b>  <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a></p> <p><b>Teléfono</b>            1-855-229-6848            Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.            Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.</p> <p><b>Correo postal</b>            Healthy Louisiana            P.O. Box 1097            Atlanta, GA 30301-9913</p> <p><b>Fax</b>            1-888-858-3875</p>	<b>Sharetha Brown</b> 225-219-2555

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<p><b>Largo plazo - Servicios de cuidado personal (LT-PCS)</b></p> <p><i>Para beneficiarios de 0 a 20 años; vea: Servicios de cuidado personal de EPSDT</i></p>	<p>Comuníquese con Opciones en Luisiana de atención de largo plazo (Conduent) 1-877-456-1146 para obtener información de elegibilidad, evaluaciones y requisitos</p>	<p>Todos los beneficiarios de Medicaid mayores de 65 años o mayores de 21 años con discapacidades (que cumplan los criterios de discapacidad de la Administración del Seguro Social (Social Security Administration)), que cumplan los estándares médicos para su ingreso en un centro de enfermería y otros criterios de selección y que puedan participar en sus cuidados y dirigir los servicios que preste el trabajador independiente o mediante un representante responsable. El solicitante debe necesitar al menos ayuda limitada en al menos una actividad de la vida diaria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actividades de cuidado personal básico, aseo y uso del baño.</li> <li>- Ayuda con las necesidades o problemas de vejiga o los intestinos.</li> <li>- Ayuda para comer y preparación de comidas.</li> <li>- Desempeño de tareas domésticas ocasionales, solo para el beneficiario.</li> <li>- Acompañamiento, no transporte, de los beneficiarios a citas médicas.</li> <li>- Compras de despensa, incluyendo artículos de higiene personal.</li> </ul>	<p>Los beneficiarios o el representante responsable deben solicitar el servicio.</p> <p>Este programa <b>NO</b> sustituye los apoyos familiares o de la comunidad existentes, sino que está diseñado para complementar los apoyos disponibles para mantener al beneficiario en la comunidad.</p> <p>Después de que se aprueben los servicios, la agencia PCS seleccionada debe obtener <b>autorización previa</b>.</p> <p>La cantidad de servicios aprobados se basará en la evaluación de la ayuda necesaria para desempeñar las actividades de la vida diaria.</p> <p>Prestados por agencias PCS inscritas en Medicaid.</p>	<p><b>Opciones de Luisiana para atención de largo plazo (Conduent)</b> 1-877-456-1146</p> <p><b>Oficina de Servicios para Adultos Mayores y Adultos (OAAS)</b> 1-866-758-5035</p> <p><b>Christy Sawyer</b> 225-362-7644</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Transporte médico (de emergencia)</b>	Proveedores de ambulancias para emergencias	Todos los beneficiarios de Medicaid que son elegibles para servicios de tratamiento médico de emergencia (EMT).	<p>El transporte en ambulancia para emergencias se proporciona para una condición médica que se manifiesta por síntomas agudos y de gravedad suficiente (incluyendo dolor intenso) de manera que una persona común prudente, que tiene conocimiento promedio de salud y medicina, podría esperar razonablemente que la ausencia de atención médica inmediata podría tener como consecuencia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Poner la salud del beneficiario (o con respecto a una mujer embarazada, la salud de la mujer o del niño no nacido) en grave peligro</li> <li>- Deficiencia grave de las funciones del cuerpo</li> <li>- Disfunción grave de cualquier órgano o parte del cuerpo.</li> </ul> <p>Un beneficiario también podría necesitar transporte en ambulancia para emergencias si es psiquiátricamente inmanejable o necesita restricciones.</p> <p>A partir del 1 de enero de 2023, Medicaid solo reembolsará los servicios de transporte de un beneficiario a un proveedor de FFS o proveedor de atención administrada si ese proveedor se inscribió por medio del Portal de inscripción de proveedores de Medicaid. Un subconjunto de EMT es el servicio de tratamiento en el lugar dirigido por un médico, que facilita una visita de telesalud de un proveedor de ambulancias. Si un beneficiario que se trata en el lugar tiene un deterioro en tiempo real en su condición clínica, el proveedor de la ambulancia, proveedor de telesalud o el beneficiario puede determinar que necesita el transporte inmediato a un departamento de emergencias.</p>		<p><b>División de Transporte de Medicaid</b> 225-342-9566</p> <p><a href="mailto:MedicaidTransportation@la.gov">MedicaidTransportation@la.gov</a></p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Transporte médico (que no es de emergencia)</b>	<p>Los beneficiarios del plan de atención administrada de Healthy Louisiana deben comunicarse con:</p> <p><b>Aetna</b> 1-877-917-4150</p> <p><b>AmeriHealth Caritas</b> 1-888-913-0364</p> <p><b>Healthy Blue</b> 1-866-430-1101</p> <p><b>Humana Healthy Horizons en Luisiana</b> 1-844-613-1638</p> <p><b>Louisiana Healthcare Connections</b> 1-855-369-3723</p> <p><b>United Healthcare Community Plan</b> 1-866-726-1472</p> <p>Los beneficiarios de Legacy Medicaid o FFS deben comunicarse con:</p> <p><b>Verida</b> 1-855-325-7626</p>	<p>Todos los beneficiarios de Medicaid que son elegibles para servicios de transporte médico no de emergencia (NEMT).</p>	<p>El transporte se proporciona a o de un servicio cubierto de Medicaid, incluyendo servicios excluidos o beneficios de valor agregado (VAB) cuando no hay otros medios de transporte disponibles.</p> <p>A partir del 1 de enero de 2023, Medicaid solo reembolsará los servicios de transporte de un beneficiario a un proveedor de FFS o proveedor de atención administrada si ese proveedor se inscribió por medio del portal de inscripción de proveedores de Medicaid.</p> <p>Los gastos elegibles incluyen los siguientes cuando sean necesarios para asegurar la prestación de servicios médicamente necesarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Transporte para el beneficiario y un asistente; y</li> <li>- Comidas, alojamiento y otros gastos relacionados con el viaje para el beneficiario y un asistente cuando el viaje de larga distancia es necesario. Larga distancia se define como cuando el tiempo total del viaje, incluyendo la duración de la cita más el viaje de ida y vuelta a la cita excede 12 horas. Medicaid cubre las comidas y el alojamiento para viajes que de otro modo no están cubiertos en la asignación diaria del paciente hospitalizado, seguro principal u otra fuente de pago.</li> </ul>	<p>Excepto para las solicitudes de transporte urgente y altas de los centros de pacientes hospitalizados, cuando los beneficiarios y proveedores de atención médica solicitan servicios de transporte deben programar todos los servicios como mínimo 48 horas antes de la cita solicitada. El mínimo de 48 horas no incluye días no laborables. Sin embargo, MCO o el bróker de transporte debe hacer un intento razonable de programar el viaje con un aviso de menos de 48 horas.</p> <p>Transporte urgente se refiere a una solicitud de transporte hecha por un proveedor de atención médica para un servicio que no justifica el servicio de emergencia, pero se puede posponerse.</p> <p>Todo el transporte no de emergencia fuera del estado debe tener autorización previa de MCO o del bróker de transporte. MCO puede aprobar el transporte para atención médica fuera del estado solo si el beneficiario recibió la aprobación para recibir tratamiento médico fuera del estado.</p> <p>Se debe pedir un asistente cuando el beneficiario es menor de 17 años. El asistente debe ser el padre/madre, tutor legal o persona responsable designada por el padre/madre/tutor legal y debe poder autorizar tratamiento y atención médica para el beneficiario.</p> <p>Los asistentes no deben ser menores de 17 años ni deben ser proveedores o empleados de un proveedor de Medicaid que esté prestando servicios al beneficiario que se va a transportar, excepto para empleados de un centro de salud mental en caso de que se haya identificado que el beneficiario es un peligro para él mismo o para los demás o hay riesgo de que escape. Tampoco pueden ser un proveedor de transporte ni empleado de un proveedor de transporte. <b>Excepción:</b> Todas las mujeres, sin considerar su edad, que buscan atención prenatal o después del parto no están obligadas a tener un asistente.</p>	<p><b>División de Transporte de Medicaid</b> 225-342-9566 o 225-333-7473</p> <p><a href="mailto:MedicaidTransportation@la.gov">MedicaidTransportation@la.gov</a></p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Transporte médico (Ambulancia no de emergencia)</b>	<p>Los beneficiarios del plan de atención administrada de Healthy Louisiana deben comunicarse con:</p> <p><b>Aetna</b> 1-877-917-4150</p> <p><b>AmeriHealth Caritas</b> 1-888-913-0364</p> <p><b>Healthy Blue</b> 1-866-430-1101</p> <p><b>Humana Healthy Horizons en Louisiana</b> 1-844-613-1638</p> <p><b>Louisiana Healthcare Connections</b> 1-855-369-3723</p> <p><b>United Healthcare Community Plan</b> 1-866-726-1472</p> <p>Los beneficiarios de Legacy Medicaid o FFS deben comunicarse con:</p> <p><b>Verida</b> 1-855-325-7626</p>	<p>Todos los beneficiarios de Medicaid que son elegibles para servicios de transporte en ambulancia no de emergencia (NEAT).</p>	<p>El transporte se proporciona a un beneficiario por ambulancia terrestre/aérea para o de un servicio cubierto de Medicaid, incluyendo servicios excluidos y VAB cuando: No hay ningún otro medio de transporte disponible; la condición del beneficiario es tal que usar cualquier otro medio de transporte está contraindicado o haría que el beneficiario sea susceptible a lesiones; y la naturaleza del viaje no es una emergencia, pero el beneficiario necesita usar una ambulancia</p> <p>A partir del 1 de enero de 2023, Medicaid solo reembolsará los servicios de transporte de un beneficiario a un proveedor de FFS o proveedor de atención administrada si ese proveedor se inscribió por medio del portal de inscripción de proveedores de Medicaid.</p> <p>Se debe pedir un asistente cuando el beneficiario es menor de 17 años. El asistente debe ser el padre/madre, tutor legal o persona responsable designada por el padre/madre/tutor legal; y debe poder autorizar tratamiento y atención médica para el beneficiario.</p> <p>Los asistentes no deben ser menores de 17 años ni deben ser proveedores o empleados de un proveedor de Medicaid que esté prestando servicios al beneficiario que se va a transportar, excepto para empleados de un centro de salud mental en caso de que se haya identificado que el beneficiario es un peligro para él mismo o para los demás o hay riesgo de que se escape. <b>Excepción:</b> Todas las mujeres, sin considerar su edad, que buscan atención prenatal o después del parto no están obligadas a tener un asistente.</p>	<p>Un beneficiario o un centro médico puede programar los servicios de NEAT por medio de un proveedor de ambulancias o el bróker de transporte.</p> <p>El médico tratante del beneficiario, un enfermero registrado, el director de enfermería de un centro de enfermería, un enfermero de práctica avanzada, un asistente médico o un especialista en enfermería clínica debe certificar en el Certificado de transporte en ambulancia (CAT) que el transporte es médicamente necesario y describir la condición médica que exige los servicios de ambulancia.</p> <p>Los beneficiarios pueden buscar servicios médicamente necesarios en otro estado cuando sea la opción más cercana disponible. Todo el transporte de NEAT a los centros fuera del estado que no son la opción más cercana disponible deben tener autorización previa de MCO o del bróker de transporte.</p> <p>Los beneficiarios deben programar los servicios de NEAT como mínimo 48 antes de los servicios de transporte solicitados. El mínimo de 48 horas no incluye días no laborables. Sin embargo, MCO o el bróker de transporte debe hacer un intento razonable de programar el viaje con un aviso de menos de 48 horas.</p> <p>La clínica del médico del beneficiario o el centro de atención médica debe programar el transporte urgente.</p>	<p><b>Medicaid División de Transporte</b> 225-342-9566 o 225-333-7473</p> <p><a href="mailto:MedicaidTransportation@la.gov">MedicaidTransportation@la.gov</a></p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Servicios de partera</b>	<i>Para enfermeras parteras certificadas vea: FQHC; Servicios médicos profesionales; Clínicas médicas rurales</i> <i>Para parteras autorizadas vea: Centros de parto independientes</i>				
<b>Enfermeros de práctica avanzada/especialistas en enfermería clínica</b>	<i>Vea FQHC; Servicios médicos/profesionales; Clínicas médicas rurales</i>				
<b>Centro de enfermería</b>		Los beneficiarios de Medicaid y las personas que cumplen los requisitos de elegibilidad económica para atención de largo plazo de Medicaid y que cumplen el nivel de atención de un centro de enfermería según lo determina OAAS.	Enfermería especializada o atención médica y servicios relacionados; rehabilitación necesaria por una lesión, discapacidad o enfermedad; atención y servicios médicos relacionados (más allá del nivel de habitación y comida) no disponibles en la comunidad, necesarios con regularidad por una condición mental o física.		<b>Opciones de Luisiana para atención de largo plazo (Conduent)</b> 1-877-456-1146  <b>Oficina de Servicios para Adultos Mayores y Adultos (OAAS)</b> 1-866-758-5035
<b>Servicios de terapia ocupacional</b>	<i>Vea: EarlySteps; Servicios médicos en casa; Hospital - servicios ambulatorios; Servicios de clínica de rehabilitación; Servicios de terapia</i>				

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Servicios de óptica:</b>  <i>Para anteojos y lentes vea: Servicios de la vista</i>	Oftalmólogos	Todos los beneficiarios de Medicaid.	<u>Beneficiarios de 0 a 20 años</u> Exámenes y tratamiento de condiciones del ojo, incluyendo los exámenes para la corrección de la vista, error de refracción.  Otros servicios relacionados, si son médicamente necesarios.  <u>Beneficiarios mayores de 21 años</u> Exámenes y tratamiento de condiciones del ojo, como infecciones, cataratas, etc.  Si el beneficiario tiene Medicare y Medicaid, algunos servicios relacionados con la vista pueden tener cobertura. El beneficiario debe comunicarse con Medicare para obtener más información, ya que Medicare sería el pagador principal.	<b>SERVICIOS NO CUBIERTOS:</b>  <u>Beneficiarios mayores de 21 años</u> - Exámenes de la vista de rutina para corrección de la vista - Exámenes de la vista de rutina para error de refracción  <b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:  <b>Sitio web</b> <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a>  <b>Teléfono</b> 1-855-229-6848 Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.  <b>Correo postal</b> Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913  <b>Fax</b> 1-888-858-3875	Para oftalmología: <b>Sharetha Brown</b> 225-219-2555  Para anteojos y lentes: <b>Tabitha Bell</b> 225-342-5691  <b>Lavondra Allison</b> 225-342-2969
<b>Servicios de ortodoncia</b>	<i>Vea Servicios de cuidado dental</i>				

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
Atención médica pediátrica diurna (PDHC)	Médico o agencias de PDHC	Beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años que tienen una condición médicamente frágil y que necesitan supervisión de enfermería y posibles intervenciones terapéuticas durante todo o parte del día por una condición médicamente compleja.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención de enfermería</li> <li>• Atención respiratoria</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Terapia del habla-lenguaje</li> <li>• Terapia ocupacional</li> <li>• Servicios sociales</li> <li>• Servicios de cuidado personal</li> <li>• Transporte a/desde un centro de PDHC</li> </ul>	<p>Los servicios de PDHC necesitan <b>autorización previa</b>. El centro de PDHC debe enviar la solicitud de <b>autorización previa</b>.</p> <p>Para recibir PDHC, el beneficiario debe tener una receta de su médico y cumplir los criterios médicos.</p> <p>PDHC se puede prestar hasta para 7 días a la semana y hasta para 12 horas al día para beneficiarios de Medicaid, según lo documente el Plan de atención del beneficiario.</p> <p>Los servicios los prestan proveedores autorizados inscritos en Medicaid para prestar servicios de PDHC.</p> <p>Los siguientes servicios no están cubiertos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Cuidado antes y después de la escuela</li> <li>- Equipo, suministros y aparatos médicos</li> <li>- Nutrición parenteral o enteral</li> <li>- Comida o fórmula para bebés</li> </ul> <p>Los medicamentos recetados deben administrarlos el padre/madre/tutor del beneficiario todos los días.</p>	Norma Seguin 225-342-7513

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Programa de Cobertura Total de Salud para Ancianos (PACE)</b>  <i>Programa disponible en Nueva Orleans, Baton Rouge, Lafayette y el área de Alexandria.</i>		<p>Los participantes son personas mayores de 55 años que viven en el área de servicio del proveedor de PACE, están certificados para cubrir el nivel de atención de un centro de enfermería y son elegibles económicamente para la atención de largo plazo de Medicaid.</p> <p>La participación es voluntaria y los beneficiarios pueden cancelar su inscripción en cualquier momento.</p>	<p>Todos los servicios de Medicaid y Medicare, de atención aguda y de largo plazo</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Se destaca permitir que los participantes sigan en la comunidad y mejoren su calidad de vida.</li> <li>- Un equipo interdisciplinario hace una evaluación y desarrolla un plan de atención individualizado.</li> <li>- Cada programa de PACE cubre una región geográfica específica.</li> <li>- Los programas de PACE asumen el riesgo económico de todos los servicios médicos de apoyo necesarios para los inscritos.</li> <li>- Los programas de PACE reciben un pago mensual fijo por los beneficiarios elegibles de Medicaid y Medicare.</li> </ul>	<p><b>Oficina de Servicios para Adultos Mayores y Adultos (OAAS)</b> 1-866-758-5035</p> <p><b>PACE Greater New Orleans</b> 504-945-1531</p> <p><b>Franciscan PACE Baton Rouge</b> 225-490-0640</p> <p><b>Franciscan PACE Lafayette</b> 337-470-4500</p> <p><b>Trinity Health PACE Alexandria</b> 318-206-1000</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
Servicios de farmacia	Farmacias	<p>Todos los beneficiarios de Medicaid, excepto algunos que son doblemente elegibles para Medicare/Medicaid.</p> <p>Los beneficiarios elegibles para recibir todos los beneficios dobles (Medicare/Medicaid) reciben sus beneficios de farmacia con la Parte D de Medicare.</p> <p>Los beneficiarios inscritos en una MCO que solo ofrece servicios de salud conductual reciben los beneficios de recetas con el programa de cargo por servicio de Medicaid.</p>	<p>Cubre los medicamentos con receta</p> <p>Excepciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos cosméticos (excepto Accutane);</li> <li>• Preparaciones para la tos y resfriados;</li> <li>• Anorexígenos (excepto Xenical);</li> <li>• Medicamentos para la fertilidad cuando se usen para un tratamiento de fertilidad;</li> <li>• Medicamentos experimentales;</li> <li>• Recetas compuestas;</li> <li>• Medicamentos del Estudio de eficacia de medicamentos (DESI);</li> <li>• Medicamentos para la disfunción eréctil (ED);</li> <li>• Medicamentos de venta libre (OTC) con algunas excepciones;</li> </ul>	<p>Los copagos (\$0.50-\$3.00) son obligatorios, excepto para algunas categorías de beneficiarios.</p> <p><b>SIN</b> copagos para lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Menores de 21 años</li> <li>• Mujeres embarazadas</li> <li>• Beneficiarios de atención de largo plazo</li> <li>• Indios americanos/nativos de Alaska</li> <li>• Exenciones basadas en la casa y la comunidad</li> <li>• Servicios de emergencia</li> <li>• Servicios de planificación familiar</li> <li>• Medicamentos preventivos según las recomendaciones A y B del Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los EE. UU.</li> <li>• Personas que reciben cuidados de hospicio</li> <li>• Mujeres cuya base de elegibilidad para Medicaid es cáncer de mama o cervical</li> </ul> <p>Límites de recetas: 4 por mes calendario (el médico puede anular este límite cuando sea médicamente necesario).</p> <p>Los límites no se aplican a los beneficiarios menores de 21 años, mujeres embarazadas ni a los que reciben atención de largo plazo.</p> <p>Se necesita <b>autorización previa</b> para <i>algunas</i> categorías de medicamentos si estos no están en la Lista de medicamentos preferidos (PDL). <b>Los niños no están exentos de este proceso.</b> Puede acceder a PDL en <a href="http://www.lamedicaid.com">www.lamedicaid.com</a>.</p>	<p><b>Gabriell Johnson-Stewart</b> 225-219-4151</p> <p><b>Sue Fontenot</b> 225-342-2768</p> <p><b>Para preguntas generales de farmacia:</b> 1-800-437-9101</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Fisioterapia</b>	<i>Vea: EarlySteps; Servicios médicos en casa; Servicios de hospital- ambulatorios; Servicios de clínica de rehabilitación; Servicios de terapia</i>				
<b>Asistentes médicos</b>	<i>Vea FQHC; Servicios médicos/profesionales; Clínicas médicas rurales</i>				
<b>Servicios profesionales/médicos</b> <b>Servicios</b>	Médico o profesional de atención médica	Todos los beneficiarios de Medicaid.	<p>Servicios médicos profesionales, incluyendo los de un médico, una enfermera partera, un enfermero de práctica avanzada, enfermeros especialistas clínicos y asistentes médicos.</p> <p>Algunos servicios de planificación familiar cuando se prestan en el consultorio de un médico.</p>	<p>Algunos servicios necesitan <b>autorización previa</b>. Los proveedores enviarán las solicitudes de <b>autorización previa</b> a <b>Gainwell Technologies</b>.</p> <p>Los servicios están sujetos a limitaciones y exclusiones. Su médico o profesional de atención médica puede ayudar con esto.</p> <p><b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:</p> <p><b>Sitio web</b> <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a></p> <p><b>Teléfono</b> 1-855-229-6848 Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.</p> <p><b>Correo postal</b> Healthy Louisiana P.O. Box 1097 Atlanta, GA 30301-9913</p> <p><b>Fax</b> 1-888-858-3875</p>	<p>Para vacunas: <b>Norma Seguin</b> 225-342-7513</p> <p>Para servicios profesionales: <b>Sharetha Brown</b> 225-219-2555</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

<b>SERVICIOS DE MEDICAID</b>					
<b>SERVICIO</b>	<b>CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS</b>	<b>ELEGIBILIDAD</b>	<b>SERVICIOS CUBIERTOS</b>	<b>COMENTARIOS</b>	<b>PERSONA DE CONTACTO</b>
<b>Servicios de podología</b>	Podólogo	Todos los beneficiarios de Medicaid.	<p>Visitas en el consultorio.</p> <p>Algunos procedimientos de radiología y laboratorio y otros procedimientos diagnósticos.</p>	<p>Aplican algunas <b>autorizaciones previas</b>, exclusiones y restricciones. Los proveedores enviarán la solicitud de <b>autorización previa a Gainwell Technologies</b>.</p> <p><b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:</p> <p><b>Sitio web</b>  <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a></p> <p><b>Teléfono</b>            1-855-229-6848            Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.            Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.</p> <p><b>Correo postal</b>            Healthy Louisiana            P.O. Box 1097            Atlanta, GA 30301-9913</p> <p><b>Fax</b>            1-888-858-3875</p>	<b>Sharetha Brown</b> 225-219-2555

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios de atención prenatal</b>	Médicos o profesional de atención médica	Beneficiarias de Medicaid en edad reproductiva.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas en el consultorio.</li> <li>• Servicios de radiología y de laboratorio.</li> </ul>	<p><b>NOTA:</b> La persona y el teléfono de contacto que se da no se deben usar para hacer citas. Los beneficiarios que están inscritos en uno de los planes de Healthy Louisiana deben comunicarse con Healthy Louisiana por medio de la información de abajo:</p> <p><b>Sitio web</b>  <a href="https://www.myplan.healthy.la.gov/en">https://www.myplan.healthy.la.gov/en</a></p> <p><b>Teléfono</b>            1-855-229-6848            Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.            Para las personas con deficiencia auditiva (TTY) llamar al 1-855-526-3346.</p> <p><b>Correo postal</b>            Healthy Louisiana            P.O. Box 1097            Atlanta, GA 30301-9913</p> <p><b>Fax</b>            1-888-858-3875</p>	<b>Sharetha Brown</b> 225-219-2555
<b>Servicios de atención psiquiátrica en el hospital</b>	<i>Hospital - Servicios para pacientes hospitalizados</i>				
<b>Servicios clínicos de rehabilitación</b>	Médico	Beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia ocupacional</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Terapia del habla, del lenguaje y de la audición</li> </ul>	<p>Todos los servicios deben tener <b>autorización previa.</b></p> <p>El proveedor de servicios enviará la solicitud de <b>autorización previa.</b></p>	<b>Justin Owens</b> 225-342-6888
<b>Clínicas médicas rurales</b>	Clínica médica rural  The American Indian Clinic	Todos los beneficiarios de Medicaid.	<p>Servicios médicos profesionales que prestan médicos, enfermeros de práctica avanzada, asistentes médicos, enfermeras parteras, trabajadores sociales clínicos, psicólogos clínicos y dentistas.</p> <p>Los beneficios cubiertos incluyen servicios médicos, de salud conductual y dentales.</p>	<p>Se pueden dar 3 componentes:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Consultas registradas;</li> <li>2. Servicios de evaluación de EPSDT; y</li> <li>3. Servicios dentales y de dentadura postiza para adultos de EPDST.</li> </ol>	<p><b>Tabitha Bell</b> 225-342-5691</p> <p><b>Lavondra Allison</b> 225-342-2969</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
Clínicas de enfermedades de transmisión sexual (STD)	Unidades de salud pública de OPH	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Pruebas, orientación y tratamiento para todas las enfermedades de transmisión sexual (STD). Pruebas confidenciales de VIH.		<b>Directorio de unidades de salud pública</b> <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/directory/category/192">http://ldh.la.gov/index.cfm/directory/category/192</a>
Evaluaciones y terapias del habla y del lenguaje	<i>Vea: EarlySteps; Servicios médicos en casa; Hospital - servicios ambulatorios; Servicios de clínica de rehabilitación; Servicios de terapia</i>				
Servicios de coordinación de apoyo (administración de casos) - Exención Children's Choice	<i>Vea: Elegibilidad</i>	<p><b>Los beneficiarios de Medicaid deben estar en Exención Children's Choice.</b></p> <p>Hay un <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> para los que solicitan servicios de exención. Para inscribirse en <b>RFSR</b> llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (Office for Citizens with Developmental Disabilities), oficina regional de distrito/autoridad/local.</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p>	<p>Coordinación de Medicaid y otros servicios. El coordinador de apoyo (administrador de casos) ayuda a identificar las necesidades, acceder a los servicios y coordinar la atención.</p> <p>Los servicios disponibles con la Exención se identifican en la sección de exenciones de este documento.</p>	<p>Los servicios de coordinación de apoyo deben tener la <b>autorización previa</b> de LDH, la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo, apoyos y servicios de exención.</p> <p>La Agencia de Coordinación de Apoyo (Support Coordination Agency) enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD), apoyos y servicios de exención</b> 1-866-783-5553</p> <p><b>Línea para quejas:</b> 1-800-660-0488</p>
Servicios de coordinación de apoyo (administración de casos) - Exención Community Choices	<i>Vea: Elegibilidad</i>	<p><b>Los beneficiarios de Medicaid deben estar en la Exención Community Choices Waiver (CCW).</b></p> <p>Hay un <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> para los que solicitan servicios de exención. Para inscribirse en <b>RFSR</b> comuníquese con Opciones de Luisiana para atención de largo plazo al 1-877-456-1146.</p>	<p>Coordinación de Medicaid y otros servicios. El coordinador de apoyo (administrador de casos) ayuda a identificar las necesidades, acceder a los servicios y coordinar la atención.</p> <p>Los servicios disponibles con la Exención se identifican en la sección de exenciones de este documento.</p>	<p>Los servicios de coordinación de apoyo deben tener <b>autorización previa</b> de LDH, la Oficina de Servicios para Adultos Mayores y Adultos (Office of Aging and Adult Services, OAAS).</p> <p>La Agencia de Coordinación de Apoyo enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Oficina de Servicios para Adultos Mayores y Adultos (OAAS)</b> 1-866-758-5035</p> <p>Los beneficiarios deben llamar al 1-866-758-5035 o 225-219-0643</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
Servicios de coordinación de apoyo (administración de casos) - Poblaciones objetivo de EPSDT	<i>Vea: Elegibilidad</i>	<p>Deben ser elegibles para Medicaid y estar en el Registro de solicitud de servicios (RFSR) de DD antes de recibir los servicios de administración de casos; o cualquier beneficiario de Medicaid de 3 a 20 años para el que la coordinación de apoyo sea médicamente necesaria.</p> <p>Para inscribirse en RFSR llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (Office for Citizens with Developmental Disabilities), oficina regional de distrito/autoridad/local.</p>	<p>Coordinación de Medicaid y otros servicios. El coordinador de apoyo (administrador de casos) ayuda a identificar las necesidades, acceder a los servicios y coordinar la atención.</p>	<p>Los servicios de coordinación de apoyo deben tener <b>autorización previa</b> de LDH, BHSF y la Sección de Apoyo y Exenciones del Programa Medicaid (MPSW).</p> <p>La Agencia de Coordinación de Apoyo enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b> a SRI.</p> <p>Para otros servicios de EPSDT, consulte esa parte de la tabla.</p>	<p><b>SRI</b> 1-800-364-7828</p> <p>Debe estar en el Registro de solicitud de servicios de DD. Sin embargo, si el menor ya no es elegible para seguir en el registro, la familia puede apelar el aviso recibido.</p> <p>MPSW evaluará la elegibilidad del beneficiario para recibir administración de casos de "necesidades especiales".</p> <p><b>Tracy Barker</b> 225-342-8156</p>
Servicios de coordinación de apoyo (administración de casos) - Bebés y niños pequeños	<i>Vea: Elegibilidad</i>	<p>Los beneficiarios de Medicaid deben tener entre 0 y 3 años y un retraso en el desarrollo o una condición establecida y ser elegibles para el programa EarlySteps.</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/139/n/139">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/139/n/139</a></p>	<p>Coordinación de Medicaid y otros servicios. El coordinador de apoyo (administrador de casos) ayuda a identificar las necesidades, acceder a los servicios y coordinar la atención en EarlySteps.</p>	<p>Los servicios de coordinación de apoyo deben tener <b>autorización previa</b> de EarlySteps.</p> <p>Las <b>autorizaciones previas</b> se aprueban usando el proceso del Plan de servicios familiares individualizados (Individualized Family Service Plan, IFSP).</p>	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD)</b> 1-866-783-5553</p> <p><b>Caroline Oglesby</b> 225-342-8853</p>
Servicios de coordinación de apoyo (administración de casos) - exención de New Opportunities (NOW)	<i>Vea: Elegibilidad</i>	<p><b>Los beneficiarios de Medicaid deben estar en la exención de New Opportunities.</b></p> <p>Hay un <b>registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> para los que solicitan servicios de exención. Para inscribirse en RFSR llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (Office for Citizens with Developmental Disabilities), oficina regional de distrito/autoridad/local.</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p>	<p>Coordinación de Medicaid y otros servicios. El coordinador de apoyo (administrador de casos) ayuda a identificar las necesidades, acceder a los servicios y coordinar la atención.</p> <p>Los servicios disponibles con la Exención se identifican en la sección de exenciones de este documento.</p>	<p>Los servicios de coordinación de apoyo deben tener la <b>autorización previa</b> de LDH, la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo, apoyos y servicios de exención.</p> <p>La Agencia de Coordinación de Apoyo enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD), apoyos y servicios de exención</b> 1-866-783-5553</p> <p><b>Línea para quejas:</b> 1-800-660-0488</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
Servicios de coordinación de apoyo (administración de casos) - Exención Residential Options	<i>Vea: Elegibilidad</i>	<p><b>Los beneficiarios de Medicaid deben estar en la Exención Residential Options.</b></p> <p>Hay un <b>registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> para los que solicitan servicios de exención. Para inscribirse en <b>RFSR</b> llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (Office for Citizens with Developmental Disabilities), oficina regional de distrito/autoridad/local.</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p>	<p>Coordinación de Medicaid y otros servicios. El coordinador de apoyo (administrador de casos) ayuda a identificar las necesidades, acceder a los servicios y coordinar la atención.</p> <p>Los servicios disponibles con la Exención se identifican en la sección de exenciones de este documento.</p>	<p>Los servicios de coordinación de apoyo deben tener la <b>autorización previa</b> de LDH, la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo, apoyos y servicios de exención.</p> <p>La Agencia de Coordinación de Apoyo enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD), apoyos y servicios de exención</b> 1-866-783-5553</p> <p><b>Línea para quejas:</b> 1-800-660-0488</p>
Servicios de coordinación de apoyo (administración de casos) - Exención Supports	<i>Vea: Elegibilidad</i>	<p><b>Los beneficiarios de Medicaid deben estar en la Exención Supports.</b></p> <p>Hay un <b>registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> para los que solicitan esta exención. Para inscribirse en <b>RFSR</b> llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (Office for Citizens with Developmental Disabilities), oficina regional de distrito/autoridad/local.</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p>	<p>Coordinación de Medicaid y otros servicios. La coordinación de apoyo (administrador de casos) ayuda a identificar las necesidades, acceder a los servicios y coordinar la atención.</p> <p>Algunos servicios disponibles por medio de esta exención se identifican en la sección de exenciones.</p>	<p>Los servicios de coordinación de apoyo deben tener la <b>autorización previa</b> de LDH, la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo, apoyos y servicios de exención.</p> <p>La Agencia de Coordinación de Apoyo enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD), apoyos y servicios de exención</b> 1-866-783-5553</p> <p><b>Línea para quejas:</b> 1-800-660-0488</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Servicios de terapia</b>	Los beneficiarios pueden elegir servicios de los siguientes tipos de proveedores: Servicios médicos en casa; hospital - Servicios ambulatorios; servicios de clínica de rehabilitación	Beneficiarios de Medicaid de 0 a 20 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios auditivos (disponibles solamente en clínica de rehabilitación y en entornos de hospital-pacientes ambulatorios).</li> <li>• Terapia ocupacional</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Terapia del habla y del lenguaje</li> </ul>	<p>Los servicios cubiertos pueden prestarse en casa por las clínicas de servicios médicos en casa y de rehabilitación. Los servicios que prestan las clínicas de rehabilitación también pueden prestarse en la clínica. Los servicios que se prestan por medio del hospital - Servicios ambulatorios se deben prestarse en el centro/clínica. Los servicios cubiertos se pueden prestar además de los servicios que presta EarlySteps/EIC o Juntas escolares, si un médico los receta y tienen <b>autorización previa</b>.</p> <p>Un médico debe recetar todos los servicios médicamente necesarios y necesitan <b>autorización previa</b>.</p> <p>El proveedor de servicios enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>.</p>	<p><b>Justin Owens</b> 225-342-6888</p> <p><b>NOTA:</b> Para obtener más información sobre los servicios prestados en entornos de atención en casa, clínicas de rehabilitación u hospitales - ambulatorios consulte esas secciones de esta Tabla de servicios de Medicaid.</p>
<b>Servicios de terapia</b> <i>(continúa)</i>	Servicios médicos de EPSDT - Centros de intervención temprana (EIC) o Programa EarlySteps	Beneficiarios de Medicaid menores de 3 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de audiología</li> <li>• Terapia ocupacional</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Terapia del habla y del lenguaje</li> <li>• Terapia psicológica</li> </ul>	<p>Todos los servicios médicos de EPSDT con EIC y EarlySteps se deben incluir en el Plan de Servicios Familiares Individualizados (IFSP) del bebé/niño pequeño.</p> <p>Si los servicios los presta EIC o EarlySteps, los requisitos de <b>autorización previa</b> se cumplen por medio de la inclusión de los servicios en IFSP.</p>	<p><b>Caroline Oglesby</b> 225-342-8932</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
	Servicios médicos de EPSDT – Agencias de educación local (LEA) por ejemplo juntas escolares	Beneficiarios de Medicaid de 3 a 20 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de radiología</li> <li>Servicios de salud conductual</li> <li>Terapia de análisis conductual aplicado (ABA)</li> <li>Terapia ocupacional, fisioterapia, del habla y respiratoria</li> <li>Servicios de optometría</li> <li>Servicios de cuidado personal</li> <li>Servicios médicos/enfermería</li> <li>Transporte</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Los servicios se prestan en las escuelas por las agencias de educación locales (LEA).</li> <li>Los servicios médicos de EPSDT en la Tabla de periodicidad aprobada de Medicaid se pueden reembolsar cuando los presta un proveedor de atención autorizado en el ámbito de su consultorio médico. Todos los demás servicios médicos se deben incluir en un documento de autorización completado según 34 C.F.R. § 104.36: <ul style="list-style-type: none"> <li>Plan de educación individualizado (IEP);</li> <li>Plan de adaptaciones Sección 504;</li> <li>Plan de atención médica personalizada; o</li> <li>Cualquier otro plan de atención escrito y médicamente necesario.</li> </ul> </li> </ul>	<b>Anissa Young-Ned</b> 225-342-6885
<b>Servicios de terapia</b> (continúa)	Médico  Los beneficiarios mayores de 21 años pueden acceder a los servicios de terapia por medio del hospital - servicios ambulatorios o servicios médicos en casa.	Beneficiarios de Medicaid mayores de 21 años.  Los beneficiarios con necesidades médicas (casos tipo 20 y 21) no son elegibles para fisioterapia, terapia ocupacional ni terapia del habla/lenguaje en el entorno de casa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fisioterapia</li> <li>Terapia ocupacional</li> <li>Terapia del habla/lenguaje</li> </ul>	Para PT, OT y la terapia del habla y del lenguaje es necesaria la receta de un médico.  Para PT, OT y terapia del habla/lenguaje se necesita <b>autorización previa</b> .	<b>Justin Owens</b> 225-342-6888  <b>NOTA:</b> Para obtener más información sobre los servicios prestados en entornos de atención en casa, clínicas de rehabilitación u hospitales - ambulatorios consulte esas secciones de esta Tabla de servicios de Medicaid.
<b>Transporte</b>	<i>Vea: Transporte médico</i>				
<b>Clínicas de tuberculosis</b>	Oficina de salud pública Unidad local de salud	Todos los beneficiarios de Medicaid.	Servicios de tratamiento y manejo de la enfermedad, incluyendo visitas con el médico, medicamentos y radiografías.		El Directorio para el control de la tuberculosis está en: <a href="#">TBControlDirectory.pdf(la.gov)</a>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
Servicios de la vista (Anteojos y lentes)	Optometrista, oftalmólogo o proveedor óptico		<p><u>Beneficiarios de 0 a 20 años</u> Anteojos normales cuando cumplan un determinado requisito de resistencia mínima. Anteojos especiales y lentes de contacto <b>médicamente necesarios con autorización previa</b>. Los lentes de contacto están cubiertos si son el <b>único</b> medio para recuperar la vista.</p> <p><u>Beneficiarios mayores de 21 años</u> <b>SOLO</b> si el beneficiario recibe Medicare y Medicaid y Medicare cubre los anteojos y lentes necesarios. En este caso, Medicaid puede hacerse cargo de una parte calculada del pago como reclamo cruzado de Medicare.</p>	<p><u>Beneficiarios de 0 a 20 años</u> Anteojos y lentes y lentes de contacto especiales, si son médicamente necesarios para los beneficiarios de EPSDT, necesita <b>autorización previa</b>. El proveedor enviará las solicitudes de <b>autorización previa</b>. La aprobación de una autorización previa no garantiza la elegibilidad del paciente.</p> <p>Se necesitan recetas para todas los anteojos/lentes de contacto. Una vez se obtiene la receta, el beneficiario puede acudir a un proveedor óptico para recibir los anteojos/lentes de contacto.</p> <p><b>SERVICIOS NO CUBIERTOS:</b> <u>Beneficiarios mayores de 21 años</u> Anteojos</p>	<p><b>Tabitha Bell</b> 225-342-5691</p> <p><b>Lavandra Allison</b> 225-342-2969</p>
Servicios de radiografías	<i>Vea: Servicios y pruebas de laboratorio y de radiología</i>				
<b>SERVICIOS DE EXENCIÓN</b>					
<i>Hay un Registro de solicitud de servicios (RFSR) para los que solicitan cualquiera de los servicios de exención de abajo.</i>					
Adult Day Health Care (ADHC) Exención	Para que lo incluyan en el <b>Registro de Solicitudes de Servicios (RFSR)</b> comuníquese con Opciones de Luisiana para atención de largo plazo al 1-877-456-1146.	Beneficiarios mayores de 65 años que cumplen la elegibilidad económica de Medicaid, los criterios de riesgo inminente y cumplen los criterios de ingreso en un centro de enfermería; o de 22-64 años que están discapacitados según los estándares de Medicaid o los criterios de discapacidad de SSI, cumplen la elegibilidad económica de Medicaid y cumplen los criterios de ingreso en un centro de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicios ADHC</li> <li>- Servicios de transición</li> <li>- Coordinación de apoyo</li> <li>- Coordinación de apoyo intensivo para la transición</li> <li>- Monitoreo de actividad y sensor</li> <li>- Monitoreo de estado médico de ADHC</li> <li>- Tecnología de apoyo</li> <li>- Comidas entregadas en casa</li> <li>- Sistema personal de respuesta en emergencias</li> </ul>	Es una alternativa a la admisión en un centro de enfermería, basada en la vivienda y la comunidad.	<p><b>Opciones de Luisiana para atención de largo plazo (Conduent)</b> 1-877-456-1146</p> <p><b>Oficina de Servicios para Adultos Mayores y Adultos (OAAS)</b> 1-866-758-5035</p> <p>Los beneficiarios deben llamar al 1-866-758-5035 o 225-219-0643</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Exención Children's Choice (CC)</b>	Para inscribirse en el <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo, oficina regional de distrito/autoridad/local.  La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a>	El menor debe estar en el <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> de DD, ser menor de 20 años, ser discapacitado según los criterios de SSI, necesitar atención de nivel ICF/DD, tener ingresos menores que 3 veces la cantidad de SSI, recursos menores de \$2,000 y cumplir todos los requisitos no económicos de Medicaid.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación de apoyo</li> <li>- Relevos en centro</li> <li>- Adaptaciones de accesibilidad del entorno</li> <li>- Equipo y suministros médicos especializados, incluyendo tecnología remota (los suministros para incontinencia están cubiertos por DME para beneficiarios de 4 a 20 años)</li> <li>- Capacitación familiar</li> <li>- Servicios profesionales: terapia acuática, arteterapia, musicoterapia, integración sensorial, hipoterapia/equitación terapéutica</li> <li>- Estabilización de vivienda/transición a la estabilización de vivienda - Disposiciones para crisis y no crisis</li> <li>- Servicios de administración económica</li> <li>- Apoyo familiar</li> <li>- Coordinación de apoyo</li> </ul>	<p>Hay un límite de \$20,650 por año del plan individual. (\$1,950 para el saldo de coordinación de apoyo para otros servicios).</p> <p>Llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo o a los distritos/autoridades locales para saber el estado del Registro de solicitud de servicios.</p>	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD)</b> <b>Distritos/autoridades/Oficinas regionales locales (ENTRADA AL SISTEMA)</b> <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p> <p><b>Tracy Joshua-Guy</b> 225-342-0943</p> <p><b>Línea para quejas:</b> 1-800-660-0488</p>
<b>Community Choices Waiver (CCW)</b>	Para que lo incluyan en el <b>Registro de Solicitudes de Servicios (RFSR)</b> comuníquese con Opciones de Luisiana para atención de largo plazo al 1-877-456-1146.	Beneficiarios mayores de 65 años que cumplen la elegibilidad económica de Medicaid, los criterios de riesgo inminente y cumplen los criterios de ingreso en un centro de enfermería; o de 21-64 años que están discapacitados según los estándares de Medicaid o los criterios de discapacidad de SSI, cumplen la elegibilidad económica de Medicaid y cumplen los criterios de admisión en un centro de enfermería.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación de apoyo</li> <li>- Adaptaciones de accesibilidad del entorno</li> <li>- Coordinación de apoyo intensivo para la transición</li> <li>- Servicios de transición</li> <li>- Servicios de ayuda personal</li> <li>- Servicios de atención médica diurna para adultos</li> <li>- Atención monitoreada en casa</li> <li>- Dispositivos de asistencia y suministros médicos</li> <li>- Tecnología de apoyo</li> <li>- Terapia de mantenimiento especializada: Fisioterapia, ocupacional y del habla</li> <li>- Servicios de enfermería</li> <li>- Comidas entregadas en casa</li> <li>- Sistema personal de respuesta en emergencias</li> <li>- Servicios de apoyo temporal para cuidadores</li> <li>- Servicios de administración económica</li> <li>- Vivienda de apoyo permanente</li> </ul>	<p>Es una alternativa a la admisión en un centro de enfermería, basada en la vivienda y la comunidad.</p>	<p><b>Opciones de Luisiana para atención de largo plazo (Conduent)</b> 1-877-456-1146</p> <p><b>Oficina de Servicios para Adultos Mayores y Adultos (OAAS)</b> 1-866-758-5035</p> <p>Los beneficiarios deben llamar al 1-866-758-5035 o 225-219-0643</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Exención New Opportunities (NOW)</b>	<p>Para inscribirse en el <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> llame a la Oficina para Ciudadanos con Discapacidad del Desarrollo, oficina regional de distrito/autoridad/local</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p>	Beneficiarios mayores de tres (3) años que tienen una discapacidad del desarrollo según lo define LA R.S. 28:451.2. que están discapacitados de acuerdo con los estándares de Medicaid o los criterios de discapacidad de SSI, cumplen los criterios de elegibilidad económica y no económica de Medicaid.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyo individual para la familia: Apoyos para el día, noche y compartidos</li> <li>- Relevos en centro</li> <li>- Desarrollo del compromiso con la vida en la comunidad</li> <li>- Adaptaciones de accesibilidad del entorno</li> <li>- Equipos y suministros médicos especializados, incluyendo suministros para incontinencia y tecnología remota</li> <li>- Sustituto de servicios de atención familiar</li> <li>- Vida independiente con apoyo</li> <li>- Habilitación diurna</li> <li>- Empleo con apoyo Individual y de grupo</li> <li>- Servicios prevocacionales</li> <li>- Servicios profesionales: Dietista/nutricionista, psicólogo, trabajador social</li> <li>- Gastos de transición una sola vez</li> <li>- Enfermería especializada</li> <li>- Estabilización de vivienda/transición a la estabilización de vivienda</li> <li>- Sistema personal de respuesta en emergencias</li> <li>- Atención monitoreada en casa</li> <li>- Servicios de administración económica</li> <li>- Servicios dentales</li> <li>- Cuidado por acompañantes adultos</li> <li>- Atención monitoreada en casa (MIHC)</li> </ul>	Llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo o a los distritos/autoridades locales para saber el estado del Registro de solicitud de servicios.	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD)</b>  <b>Distritos/autoridades/Oficinas regionales locales (ENTRADA AL SISTEMA)</b>  <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p> <p><b>Ed Harris</b>                  225-342-8537</p> <p><b>Línea para quejas:</b>                  1-800-660-0488</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

SERVICIOS DE MEDICAID					
SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Exención Residencial Options (ROW)</b>	<p>Para inscribirse en el <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo, oficina regional de distrito/autoridad/local.</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p>	Beneficiarios desde el nacimiento hasta el final de la vida que tienen una discapacidad del desarrollo según lo define LA R.S. 28:451.2. que están discapacitados de acuerdo con los estándares de Medicaid o los criterios de discapacidad de SSI, cumplen los criterios de elegibilidad económica y no económica de Medicaid.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación de apoyo</li> <li>- Apoyos para la vida en la comunidad</li> <li>- Servicios de alojamiento en casa</li> <li>- Servicios de atención de acompañamiento</li> <li>- Vida compartida</li> <li>- Atención de relevo fuera de la casa</li> <li>- Sistema personal de respuesta en emergencias</li> <li>- Servicios de transición únicos</li> <li>- Adaptaciones de accesibilidad del entorno</li> <li>- Tecnología de apoyo/equipo y suministros médicos especializados, incluyendo suministros para incontinencia y tecnología remota</li> <li>- Transporte - acceso a la comunidad</li> <li>- Servicios profesionales: Terapia del habla, terapia ocupacional, fisioterapia, trabajo social y servicios psicológicos</li> <li>- Servicios de enfermería</li> <li>- Servicios dentales</li> <li>- Empleo con apoyo</li> <li>- Servicios prevocacionales</li> <li>- Rehabilitación diurna</li> <li>- Estabilización de vivienda/transición a la estabilización de vivienda</li> <li>- Atención médica de día para adultos</li> <li>- Atención monitoreada en casa</li> <li>- Servicios de administración económica</li> <li>- Desarrollo del compromiso con la vida en la comunidad</li> </ul>	Llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo o a los distritos/autoridades locales para saber el estado del <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> .	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD)</b>  <b>Distritos/autoridades/Oficinas regionales locales (ENTRADA AL SISTEMA)</b>  <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p> <p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD), apoyos y servicios de exención</b>  1-866-783-5553</p> <p><b>Denise Boyd</b>  225-342-0095</p> <p><b>Línea para quejas:</b>  1-800-660-0488</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.

## SERVICIOS DE MEDICAID

SERVICIO	CÓMO ACCEDER A LOS SERVICIOS	ELEGIBILIDAD	SERVICIOS CUBIERTOS	COMENTARIOS	PERSONA DE CONTACTO
<b>Exención Supports (SW)</b>	<p>Para inscribirse en el <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo, oficina regional de distrito/autoridad/local.</p> <p>La información de contacto está en: <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p>	Beneficiarios mayores de 18 años que tienen una discapacidad del desarrollo según lo define LA R.S. 28:451.2. que están discapacitados de acuerdo con los estándares de Medicaid o los criterios de discapacidad de SSI, cumplen los criterios de elegibilidad económica y no económica de Medicaid y cumplen todos los requisitos no económicos de Medicaid.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordinación de apoyo</li> <li>- Empleo con apoyo</li> <li>- Rehabilitación diurna</li> <li>- Servicios prevocacionales</li> <li>- Relevo (en casa o en centro)</li> <li>- Sistema personal de respuesta en emergencias</li> <li>- Servicio de transición a estabilización de vivienda/estabilización de vivienda</li> <li>- Rehabilitación</li> <li>- Equipos y suministros médicos especializados, incluyendo suministros para incontinencia y tecnología remota</li> <li>- Servicios dentales</li> <li>- Desarrollo del compromiso con la vida en la comunidad</li> </ul>	Llame a la Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo o a los distritos/autoridades locales para saber el estado del <b>Registro de solicitud de servicios (RFSR)</b> .	<p><b>Oficina para Personas con Discapacidades del Desarrollo (OCDD)</b>  <b>Distritos/autoridades/Oficinas regionales locales (ENTRADA AL SISTEMA)</b>  <a href="http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137">http://ldh.la.gov/index.cfm/page/134/n/137</a></p> <p><b>Rosemary Morales</b>                  225-342-0095</p> <p><b>Línea para quejas:</b>                  1-800-660-0488</p>

La exclusión de esta lista no significa necesariamente que un servicio no tenga cobertura. Llame a uno de los contactos correspondientes si tiene preguntas sobre la cobertura de servicios que no aparecen en esta tabla. **NOTA:** Los puntos de contacto listados en este documento se aplican a los beneficiarios de Medicaid en el programa de pago por servicio de Medicaid. Los miembros del plan Healthy Louisiana deben comunicarse con el [Departamento de Servicios para Miembros](#) del Plan si tienen preguntas sobre cómo acceder a la atención.