

UNITEDHEALTHCARE COMMUNITY PLAN  
PO BOX 31349  
SALT LAKE CITY UT 84131-0349



N

## Sus beneficios comienzan:

>000001 000000 003115  
NEW ENGLISH  
124 ANY STREET  
ANYTOWN LA 99999-9999

# Bienvenido

**Únase a RMHP en su recorrido hacia una mejor salud.** Rocky Mountain Health Plans (RMHP) quiere ayudar a nuestros miembros en su camino hacia una vida más saludable. **Revise la información importante que se encuentra en este documento para ayudarlo a conocer su atención de la salud.**

El acceso a la cobertura de atención de la salud es importante para personas de todas las edades. Como miembro de **Child Health Plan Plus**, comúnmente llamado **CHP+**, usted o sus hijos pueden recibir atención de cualquiera de los proveedores participantes de RMHP.

## Conéctese

Regístrese para acceder a su plan de salud las 24 horas del día, los 7 días de la semana, en [myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan). Es rápido, fácil y seguro. Use su computadora, tableta o teléfono móvil.



**¿Necesita más ayuda? Llame al 1-877-668-5947, TTY 711, de 8 a.m. a 5 p.m., de lunes a viernes.** Servicio al Cliente puede responder preguntas sobre su cobertura, ayudarlo a encontrar un médico o ayudarlo con una cita. Para asistencia en español llame al **1-877-668-5947**.

© 2022 United HealthCare Services, Inc. Todos los derechos reservados.  
CST35505 11/22



1-877-668-5947, TTY 711



[myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan)



Aplicación de UnitedHealthcare

# Para empezar



## Su tarjeta de identificación de miembro de RMHP

Debe conservar su tarjeta de identificación de miembro de RMHP o la de sus hijos en un lugar seguro. Asegúrese de llevar la tarjeta de identificación de miembro a todas sus citas de atención de la salud o las de sus hijos. Si necesita una nueva tarjeta de identificación de miembro, puede comunicarse con Servicio al Cliente o puede imprimir una desde su sitio web seguro para miembros en [myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan).

Su **copago de CHP+**, si corresponde, es cualquier monto de copago que usted adeudará por determinados servicios. Su tarjeta de identificación le indica el nivel de copago que se le asigna según su plan. Los copagos son montos que usted paga en el momento en que usted o sus hijos reciben atención médica y medicamentos con receta.

**Consejo importante:** Los montos de copago pueden cambiar en función de cualquier cambio en sus ingresos. Las mujeres embarazadas con CHP+ no están sujetas a copagos. Consulte el cuadro de copagos en la página 3 para conocer su nivel de montos de copago. Cuento con Servicio al Cliente para ayudarle si tiene preguntas sobre sus copagos.



## Hablamos su mismo idioma

Si usted habla un idioma diferente al inglés, podemos brindarle materiales impresos traducidos. También podemos brindar el servicio de interpretación telefónica para traducir los materiales que se le enviaron.

También puede obtener este nuevo documento de tarjeta de identificación de miembro en otros formatos, como Braille, letras grandes o CD de audio sin costo y en un plazo de 5 días hábiles. Para coordinar servicios de interpretación o traducción, llame a Servicio al Cliente al **1-877-668-5947**, TTY **711**.

Si necesita ayuda con la información en este documento incluida la traducción oral o escrita, un formato diferente (como letra grande), o un archivo de audio, podemos ayudarle sin costo. Puede obtener ayuda llamando Rocky Mountain Health Plans (RMHP) al **1-877-668-5947** o a la retransmisión estatal **711** para personas con discapacidad auditiva o del habla.



## Llamada de bienvenida

Le llamaremos para darle la bienvenida a su plan. Como parte de la llamada, obtendremos más información sobre usted y su salud, y responderemos preguntas sobre su cobertura. Si no le hallamos, espere la carta “Lamentamos no haberle encontrado” que le proporcionará información sobre cómo puede comunicarse con Servicio al Cliente para que podamos ponernos en contacto y conocer sus necesidades de salud.



# Sus servicios y montos de copago

Esta no es una lista completa de servicios y montos de copago. Para obtener más información sobre copagos y servicios cubiertos, consulte el Manual para Miembros de CHP+. El monto de sus copagos se basa en la composición de su familia y el nivel de ingresos.

Servicio	Nivel de copagos		
	Sin copago	Copago bajo	Copago alto
<b>Ambulancia</b>	Usted no paga nada	Usted no paga nada	\$15.00 por traslado
<b>Atención de Emergencia</b>	Usted no paga nada	\$3.00 por visita	\$30.00 por visita
<b>Servicios para Pacientes Internados</b> (Incluye abuso de sustancias y de alcohol, hospital, salud mental y servicios de terapia)	Usted no paga nada	Usted no paga nada	\$20.00 por admisión
<b>Laboratorio y Radiografías</b>	Usted no paga nada	Usted no paga nada	\$5.00 por visita
<b>Visitas al Consultorio</b>	Usted no paga nada	Usted no paga nada	\$5.00 por visita
<b>Servicios para Pacientes Ambulatorios</b> (Incluye abuso de sustancias y de alcohol, hospital, salud mental y servicios de terapia)	Usted no paga nada	Usted no paga nada	\$5.00 por visita
<b>Medicamentos Recetados</b>	Usted no paga nada	Usted no paga nada	\$3.00 en medicamentos genéricos por surtido \$10.00 en medicamentos de marca por surtido
<b>Atención de Urgencia/Fuera del Horario Regular</b>	Usted no paga nada	\$1.00 por visita	\$20.00 por visita
<b>Servicios Oftalmológicos</b>	Usted no paga nada	Usted no paga nada	\$5.00 por visita
<b>Atención de Maternidad</b> (Incluye atención prenatal, de parto o para el bienestar del bebé internado y medicamentos recetados)	Usted no paga nada		



1-877-668-5947, TTY 711



[myuhc.com/CommunityPlan](http://myuhc.com/CommunityPlan)



Aplicación de UnitedHealthcare

# Cómo obtener atención

## Conozca sus opciones

Existen diferentes opciones para recibir la atención que usted o sus hijos necesitan en función de la situación.



### Su Proveedor de Atención Primaria (PCP)

Su Proveedor de Atención Primaria, también llamado PCP, es el médico que usted consulta para la mayoría de los cuidados, como controles, tratamientos, vacunas, lesiones menores y otras inquietudes de salud. Llame primero a su Proveedor de Atención Primaria o al de sus hijos, incluso fuera del horario de atención.

**Consejo importante:** Los controles anuales son importantes para una buena salud. Programe una cita con su Proveedor de Atención Primaria o el de sus hijos si alguno de ustedes no ha tenido una visita en el último año.

Si está en CHP+ porque está embarazada, puede recibir la mayor parte o la totalidad de su atención a través de un proveedor prenatal, como un obstetra o ginecólogo o una enfermera partera certificada. Informe a todos los médicos que está embarazada antes de que le brinden atención.



### Atención de urgencia

La atención de urgencia es para enfermedades o lesiones graves pero no de emergencia que necesitan atención médica. Estas pueden incluir fiebre, síntomas de gripe, cortes menores o quemaduras leves.



### Emergencias

Acuda a la sala de emergencias si su afección o la de sus hijos es potencialmente mortal o si un médico le indica que vaya. Usted y sus hijos deben acudir a la sala de emergencias si presentan síntomas de dolor en el pecho, dificultad para respirar, reacciones alérgicas graves o hemorragia intensa.



### Servicios de salud conductual

La salud conductual es una parte importante de la salud general. Si se presentan cambios en el estado de ánimo o el comportamiento, o si se consume alcohol o drogas, hable con un proveedor. RMHP puede ayudarles a usted o a sus hijos a comprender los beneficios para la salud conductual y encontrar un proveedor que pueda ayudarle.



### Atención dental

La salud dental puede afectar a todo el cuerpo. Es importante aprovechar los servicios preventivos. Llame a DentaQuest al 855-225-1729 para obtener más información sobre los beneficios dentales y encontrar un dentista, o visite [dentaquest.com](https://dentaquest.com) y seleccione "Find a Provider" (Buscar un Proveedor)/Medicare/Medicaid/Colorado/"Find a Dentist" (Buscar un Dentista).



# Cómo obtener atención (continuación)



## Ayuda para casos de crisis

Hay ayuda para los casos de crisis disponible sin costo alguno para usted, las 24 horas del día. Si está lidiando con un problema emocional, teniendo problemas familiares o de relación, o teniendo dificultades en el trabajo o la escuela, el apoyo gratuito y confidencial está a solo una llamada de distancia. Llame al 1-844-493-TALK (8255) o envíe un mensaje de texto con la palabra “TALK” al 38255.



## Buscar un médico

Busque un médico utilizando nuestro Directorio de Proveedores en línea. Visite [myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan) y seleccione “Find a Doctor” (Buscar un médico), luego siga las instrucciones de la pantalla para buscar proveedores cercanos o inicie sesión en el sitio web seguro para miembros para buscar proveedores en su área. El Directorio de Proveedores se puede descargar o puede llamar a Servicio al Cliente para solicitar que le envíen una copia para usted o sus hijos sin costo.



## Hable con un médico ahora

Con CirrusMD for RMHP, los miembros elegibles pueden ponerse en contacto con un médico sin costo a través de una computadora o dispositivo móvil. Envíe mensajes, comparta fotos y chatee por video para obtener respuestas sobre sus preguntas de salud. Los médicos de CirrusMD están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Este servicio es completamente gratuito para los miembros de la organización regional RMHP (Entidad Regional Responsable [Regional Accountable Entity, “RAE 1”]), PRIME, CHP+ y Medicare. Descargue la aplicación CirrusMD de App Store o Google Play.

Obtenga más información en [CirrusMD.com/RMHP](https://CirrusMD.com/RMHP).



## Ayuda con su atención

RMHP cuenta con Coordinadores de Atención y enfermeros que pueden realizar lo siguiente:

- Colaborar con sus médicos o los de sus hijos para obtener la atención necesaria
- Explicar los servicios cubiertos
- Ayudar a conectarse con servicios con socios de la comunidad, para usted o su hijos
- Conectarle con servicios y apoyo relacionados con el embarazo

Nuestro Equipo de Administración de la Atención puede colaborar con sus proveedores o los de sus hijos para ayudar a comprender y controlar afecciones como la diabetes, el cáncer o la cardiopatía. Llámenos para hablar con un Coordinador de Atención, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m., al **1-877-668-5947**, TTY **711**.

Si usted llama después del horario regular, puede dejar un mensaje en el buzón de voz seguro. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil.



# Comprenda sus recursos



## Encuentre documentos útiles

Puede encontrar información y muchos documentos en [myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan). Inicie sesión en su sitio web seguro para miembros a fin de obtener los detalles de su plan CHP+ y la información de los miembros.

- **Manual para Miembros de CHP+**. Este manual contiene información sobre los servicios y costos cubiertos, números de teléfono útiles, derechos y responsabilidades de los miembros así como consejos para mantenerse saludable.
- Un **Directorio de Proveedores** de ayuda para encontrar un médico
- El **vademécum de RMHP PRIME/CHP+**. Esto es una lista de medicamentos cubiertos por el plan RMHP CHP+.

Llame a Servicio al Cliente y solicite una copia impresa de los materiales sin costo en un plazo de 5 días hábiles.



## Obtenga acceso con MyUHC

**MyUHC** es su sitio web seguro para miembros que puede dar respuestas a la mayoría de las preguntas. El sitio web seguro para miembros ofrece acceso a los detalles del plan las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

**Regístrese ahora:** Visite [myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan) para inscribirse y tener acceso web a su cuenta. Este sitio web seguro contiene toda su información de salud en un solo lugar.

### Aplicación de UnitedHealthcare®

RMHP tiene una nueva aplicación para miembros, la aplicación de UnitedHealthcare. Está disponible para tabletas y teléfonos inteligentes Apple® o Android®.

UnitedHealthcare le permite hacer lo siguiente:

- Encontrar un médico, una sala de emergencias o un centro de atención de urgencia cercano
- Ver su tarjeta de identificación
- Completar la evaluación de salud
- Leer su manual
- Conocer sus beneficios
- Comunicarse con Servicio al Cliente

Vaya a la **App Store** en su iPhone o a **Google Play** en su dispositivo móvil con Android. Utilice la información de su tarjeta de identificación de miembro para registrarse. O bien, inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña de [myuhc.com](https://myuhc.com).



1-877-668-5947, TTY 711



[myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan)



Aplicación de UnitedHealthcare

# Haga preguntas

Si tiene preguntas, puede contar con RMHP. Nuestro amable equipo de Servicio al Cliente se enorgullece de brindarle la ayuda que necesita.



**Llámenos al 1-877-668-5947, TTY 711.**  
Para asistencia en español llame al **1-877-668-5947**.



Envíenos un mensaje a través de MyUHC, el sitio web seguro para miembros, en **myuhc.com/CommunityPlan**. Recibirá una respuesta en el plazo de 24 horas hábiles.



**Visítenos en línea en myuhc.com/CommunityPlan.** Está disponible las 24 horas del día.



**Chatee en vivo** con nosotros en **myuhc.com/CommunityPlan**, de lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m.



**Envíenos una carta** a la siguiente dirección:  
UnitedHealthcare Community Plan  
P.O. Box 31349  
Salt Lake City, UT 84131-0349



1-877-668-5947, TTY 711



[myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan)



Aplicación de UnitedHealthcare

# Sepa lo que viene

## Comience el recorrido hacia la buena salud

- Revise los beneficios y haga preguntas. Es importante comprender su cobertura o la de sus hijos.
- Programe visitas al médico, controles dentales y exámenes de la vista.
- Establezca sus objetivos personales de salud y bienestar o los de sus hijos y comience a tomar medidas para lograrlos.
- Si está embarazada, iniciar la atención prenatal de forma temprana es una de las cosas más importantes que puede hacer para mantener su salud y la del bebé.

**Recuerde que cuenta con nosotros para ayudarle.** Esperamos ayudar a nuestros miembros en su recorrido hacia la atención de la salud. **Gracias por ser un miembro valioso de RMHP.**

## Colorado PEAK

Como miembro de Colorado Child Health Plan Plus, Colorado PEAK es una manera rápida y fácil de solicitar programas de asistencia médica, alimentaria y económica. ¿Se muda? Puede crear una cuenta en [co.gov/PEAK](https://co.gov/PEAK) y actualizar su información de contacto. También puede descargar la aplicación móvil Health First Colorado para acceder fácilmente a herramientas para administrar su atención de la salud.



1-877-668-5947, TTY 711



[myuhc.com/CommunityPlan](https://myuhc.com/CommunityPlan)



Aplicación de UnitedHealthcare

## **Aviso de Derechos Civiles**

**La discriminación es ilegal.** Rocky Mountain Health Plans cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, género, identidad o expresión de género ni orientación sexual.

Rocky Mountain Health Plans proporciona ayuda y servicios auxiliares gratuitos a personas con discapacidades para que puedan comunicarse con nosotros de manera efectiva, por ejemplo:

- Intérpretes de lenguaje de señas estadounidense calificados
- Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y demás formatos)

Rocky Mountain Health Plans ofrece servicios de idioma gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, por ejemplo:

- Intérpretes calificados
- Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, llame a Servicio al Cliente al **1-877-668-5947** (TTY/TDD **711**).

Si considera que Rocky Mountain Health Plans no ha proporcionado estos servicios o ha discriminado de otro modo en función de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, género, identidad o expresión de género u orientación sexual, puede presentar una queja ante:

**Civil Rights Coordinator**  
**UnitedHealthcare Civil Rights Grievance**  
P.O. Box 30608  
Salt Lake City, UT 84130

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.:

En línea: **[ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf](https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf)**

Por correo postal:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201

Por teléfono: **1-800-368-1019** (TDD: **1-800-537-7697**)

Los formularios de reclamos están disponibles en **[hhs.gov/ocr/office/file/index.html](https://hhs.gov/ocr/office/file/index.html)**.

# 1-877-668-5947, TTY 711

**English:** ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call the toll free number above.

**Español:** ATENCIÓN: Si habla español, los servicios de asistencia de idiomas están disponibles para usted sin cargo. Llame al número de teléfono gratuito que se indica arriba.

**Tiếng Việt:** LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Gọi số điện thoại miễn phí ở trên.

**中文:** 注意: 如果您說中文, 您可獲得免費語言協助服務。撥打上方免費電話。

**한국어:** 참고: 한국어를 구사하시는 경우, 통역 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 상기 수신자 부담 전화번호로 전화하십시오.

**Русский:** ВНИМАНИЕ! Если Вы говорите по-русски, Вы можете бесплатно воспользоваться помощью переводчика. Позвоните по указанному выше бесплатному номеру.

**አማርኛ:-** ትኩረት:- አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ፣ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች፣ በነጻ ክፍያ፣ ለእርስዎ ይገኛሉ። ከላይ ባለው ከክፍያ ነጻ ቁጥር ይደውሉ።

**العربية:** تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوفر لك مجانًا. اتصل بالرقم المجاني أعلاه.

**Deutsch:** HINWEIS: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachdienste zur Verfügung. Rufen Sie die oben aufgeführte kostenfreie Nummer an.

**Français :** ATTENTION : si vous parlez français, vous pouvez obtenir une assistance linguistique gratuite. Composez le numéro gratuit ci-dessus.

**नेपाली:** ध्यान दिनुहोस: तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने, तपाईंका लागि भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क उपलब्ध छन्। माथिको टोल

**Tagalog:** PANSININ: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may magagamit kang lib्रेng mga serbisyong pantulong sa wika. Tawagan nang libre ang numero sa itaas.

**日本語:** 注意: 日本語をお話しになる場合は、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。上記のフリーダイヤル番号までお電話ください。

**Afaan Oromoo:** XIYYEEFFANNOO: Afaan Oromoo dubbattu yoo ta'e, tajaajilli gargaarsa afaanii, kaffaltii malee isiniif ni argama. Lakkoobsa waamicha bilisaa armaan olii irratti bilbilaa.

**فارسی:** توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می‌کنید، خدمات ترجمه زبان به صورت رایگان به شما ارائه خواهد شد. با شماره رایگان بالا تماس بگیرید.

**Polski:** UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, dostępne są bezpłatne usługi wsparcia językowego. Zadzwoń pod darmowy numer podany powyżej.