

Cómo concertar una cita con un oculista con Medicaid

1.A Si sabe cuál es su organización para el mantenimiento de la salud (HMO, en inglés), por favor lea la lista a continuación y llame al número de su HMO específica. Siga los pasos 4 a 7 para concertar una cita para un examen de la vista. **Si usted reside en uno de los condados de Milwaukee, Racine, o Waukesha, se recomienda llamar entre los días 21 y 26 del mes. Las citas son por orden de llegada.**

Recuerde: Antes de llamar a su HMO, por favor compruebe la lista de proveedores de Medicaid de Prevent Blindness Wisconsin para ver si su condado está incluido. Si su condado está incluido, por favor diríjase al paso 5B.

Proveedores de HMO	(855) 690-7800
Anthem BlueCross BlueShield	(855) 516-2724
Chorus Community Health Plan	(800) 482-8010
Dean Health Plan	(800) 279-1301
Group Health Cooperative of Eau Claire	(888) 203-7770
Group Health Cooperative of South-Central WI	(608) 828-4853
Independent Care (iCare)	(800) 777-4376
MercyCare Insurance Company	(800) 895-2421
Managed Health Services (MHS) Health WI	(888) 713-6180
Molina Health Care	(888) 999-2404
My Choice Wisconsin (MCW)	(855) 530-6790
Network Health Plan	(888) 713-6180
Quartz	(800) 362-3310
Security Health Plan of WI	(800) 791-3044
United HealthCare (UHC)	(800) 504-9660
Straight Title 19	(800) 362-3002

1.B Si no sabe cuál es su HMO, llame al número 1-800 que aparece en su tarjeta de ForwardHealth.

- Las opciones para recibir más información sobre la cobertura de salud visual incluyen lo siguiente:
 - Elegir idioma:
 - Presione 1 para inglés
 - Presione 2 para español
 - Presione 7 para conectar con un intérprete para otros idiomas
 - Espere a que se termine el anuncio de servicio público, después presione 2 para obtener información de beneficios de salud.
 - Presione 2 para conocer su plan de beneficios de Medicaid (HMO)

Muestra de la tarjeta de identificación de ForwardHealth



2. El sistema le pedirá su número de seguridad social o el número de 10 dígitos de I.D. para miembros de ForwardHealth. El número de I.D. de miembros se encuentra en anverso de su tarjeta de ForwardHealth.

3. Después de ingresar su número de seguridad social o el número de 10 dígitos de I.D. para miembros de ForwardHealth, el sistema le pedirá el mes, día, y año de su fecha de nacimiento.

4. Una vez ingresada la información, un mensaje de audio dirá su nombre, el plan de ForwardHealth en que está inscrito y su HMO. Por favor, escriba los datos de su HMO en el espacio a continuación:

Proveedor de HMO

5.A Llame al número de su proveedor de HMO. Deberá proporcionarles su número de 10 dígitos de I.D. para miembros para poder programar una cita. Pregunte qué clínicas y planes se encuentran cubiertos en su área para servicios de visión. Escriba la clínica, el número de teléfono, y/o la página web en el espacio a continuación:

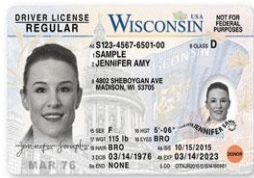
Proveedor/Clínica	Número de teléfono	Página web

5.B ***Si su condado está incluido en la lista de proveedores de Medicaid de Prevent Blindness Wisconsin, por favor, consulte en la lista qué clínica cubre su HMO.**

6. Cuando encuentre una clínica cubierta, llame a este número para concertar cita para un examen de la vista. Deberá facilitar su número de 10 dígitos de I.D. para miembros de ForwardHealth a la clínica para concertar una cita.

7. Escriba la fecha y la hora de su cita en la hoja de abajo. ****Deberá traer su tarjeta de ForwardHealth y algún tipo de identificación (licencia de conducir o tarjeta de identificación) a su cita para el examen de la vista. El oculista no lo verá a menos que traiga su tarjeta de ForwardHealth y algún tipo de identificación.***

Muestra de licencia para conducir



Muestra de tarjeta de I.D.



Muestra de la tarjeta de identificación de ForwardHealth



Hoja de datos de la cita para el examen de la vista

Traiga su tarjeta de ForwardHealth y algún tipo de identificación a su cita para el examen de la vista

Fecha: _____ Hora: _____

Clínica: _____ Dirección: _____

Llegue _____ minutos antes de su cita