

## Amerigroup Community Care

### Actualizaciones de sus beneficios

Este documento incluye información sobre servicios y beneficios que no están incluidos en su manual para miembros.

Obtenga más información sobre sus servicios y beneficios cubiertos en su [manual para miembros](#). Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Amerigroup al 800-600-4441 (TRS 711).

---

#### **Cirugía reconstructiva de mama después de una mastectomía.**

Está cubierta la cirugía para restaurar un seno a una forma, apariencia y tamaño casi normales (cirugía reconstructiva de mama) después de una mastectomía. Esto incluye:

- Cirugía reconstructiva de una mama cancerosa.
- Cirugía reconstructiva de una mama sin cáncer para que las mamas tengan el mismo tamaño y forma (para hacerlas simétricas). Esta cirugía está cubierta siempre y cuando se haga dentro de los cinco años posteriores a la cirugía reconstructiva en el seno enfermo.

#### **Análisis de clamidia**

Está cubierta una prueba de detección de clamidia anual combinada con una prueba de Papanicolaou anual para mujeres de **29 años o menos de edad**.

#### **Servicios quiroprácticos**

Los servicios están cubiertos si son una alternativa económica. **Para adultos de 21 años de edad y mayores.**

#### **Alternativa residencial basada en la comunidad**

Las siguientes alternativas residenciales basadas en la comunidad necesarias por razones médicas están cubiertas para los miembros de CHOICES en el Grupo 3:

- Vivienda con apoyos para vivir en la comunidad (CLS)
- Centro residencial de atención asistida
- Cuidador en su casa
- Hogares de atención para adultos

#### **Servicios para diabéticos**

Los siguientes servicios para diabéticos están cubiertos:

- Equipo
- Suministros

- Capacitación y educación para el autocontrol ambulatorio. Esto incluye asesoramiento médico sobre nutrición cuando sea necesario por razones médicas.

### **Servicios de internación hospitalaria para rehabilitación**

- **Para los menores de 21 años de edad:** Los servicios están cubiertos si son necesarios por razones médicas.
- **Para adultos de 21 años de edad y mayores:** Los servicios no están cubiertos, **a menos que** se determine que son una alternativa económica.

### **Atención en un centro de enfermería**

Se cubre la atención necesaria por razones médicas en un centro de enfermería a corto plazo (hasta 90 días). **Para miembros de CHOICES en los Grupos 2 y 3 y los miembros de CHOICES ECF en los Grupos 4, 5 y 6.**

### **Terapia ocupacional**

Se cubren los servicios de un terapeuta ocupacional con licencia para restaurar, mejorar o estabilizar funciones deterioradas. **Para adultos de 21 años de edad y mayores.**

### **Trasplantes de órganos y tejidos y donación de órganos**

Tienen cobertura los trasplantes de órganos y tejidos y la donación de órganos. **Para adultos de 21 años y mayores y menores de 21 años de edad.**

### **Terapia física**

Se cubren los servicios de un fisioterapeuta con licencia para restaurar, mejorar o estabilizar funciones deterioradas. **Para adultos de 21 años de edad y mayores.**

### **Servicios ambulatorios de médico/servicios de clínica de salud de la comunidad/otros servicios clínicos**

Tienen cobertura para **adultos de 21 años y mayores y menores de 21 años.**

### **Fenilcetonuria (PKU)**

El tratamiento de la PKU está cubierto. Esto incluye servicios médicos de profesionales con licencia y fórmulas dietéticas especiales.

### **Terapia del habla**

Si son necesarios por razones médicas, los servicios de un terapeuta del habla con licencia para restaurar el habla después de una pérdida o impedimento están cubiertos (siempre que haya un progreso médico continuo). La pérdida o deterioro, no debe haber sido causado por un trastorno mental, psiconeurótico o de la personalidad. **Para adultos de 21 años de edad y mayores.**

### Beneficios para miembros de ECF CHOICES en los Grupos 7 y 8

| Servicios   | Grupo        |
|---|--------------|
| Servicios dentales para adultos   | Grupos 7 y 8 |
| Tecnología de asistencia, equipos para adaptación y suministros   | Grupos 7 y 8 |
| Asesoramiento sobre beneficios (inicial)  | Grupos 7 y 8 |
| Asesoramiento sobre beneficios (complementario)   | Grupos 7 y 8 |
| Avance laboral  | Grupos 7 y 8 |
| Servicios de apoyo para la integración en la comunidad  | Grupo 7      |
| Desarrollo, organización y navegación de apoyo en la comunidad  | Grupo 7      |
| Transporte en la comunidad  | Grupo 7      |
| Transporte de la comunidad – administración por el consumidor   | Grupo 7      |
| Apoyos para la toma de decisiones   | Grupos 7 y 8 |
| Apoyo de compañero de trabajo   | Grupos 7 y 8 |
| Descubrimiento  | Grupos 7 y 8 |
| Exploración   | Grupos 7 y 8 |
| Educación y capacitación de cuidadores familiares   | Grupo 7      |
| Apoyo entre familias  | Grupo 7      |
| Asesoramiento sobre seguro médico/asistencia con formularios  | Grupo 7      |
| Capacitación en aptitudes de la vida independiente  | Grupo 7      |
| Educación y capacitación individual   | Grupo 8      |
| Servicios integrados para la trayectoria laboral  | Grupos 7 y 8 |
| Apoyos, estabilización y tratamiento intensivo conductual centrado en la familia (IBFCTSS)  | Grupo 7      |
| Servicios intensivos conductuales para la transición y estabilización en la comunidad (IBCTSS)  | Grupo 8      |
| Asesoramiento laboral – Empleo asalariado individual  | Grupos 7 y 8 |
| Asesoramiento laboral – trabajo por cuenta propia   | Grupos 7 y 8 |
| Plan de desarrollo laboral  | Grupos 7 y 8 |
| Comienzo de desarrollo laboral Nivel A  | Grupos 7 y 8 |
| Comienzo de desarrollo laboral Nivel B  | Grupos 7 y 8 |
| Comienzo de desarrollo laboral Nivel C  | Grupos 7 y 8 |
| Modificaciones menores a su hogar   | Grupos 7 y 8 |
| Navegación y apoyo entre pares para PCP, autodirección, empleo integrado/trabajo por cuenta propia y vida independiente en la comunidad | Grupo 8      |
| Plan de trabajo por cuenta propia   | Grupos 7 y 8 |
| Comienzo de trabajo por cuenta propia Nivel A   | Grupos 7 y 8 |

|   |              |
|---|--------------|
| Comienzo de trabajo por cuenta propia<br>Nivel B  | Grupos 7 y 8 |
| Comienzo de trabajo por cuenta propia<br>Nivel C  | Grupos 7 y 8 |
| Observación y evaluación de la situación – individual,                                    | Grupos 7 y 8 |
| Empleo con apoyo (grupo pequeño - máximo 2 personas)                                      | Grupos 7 y 8 |
| Empleo con apoyo (grupo pequeño - máximo 3 personas)                                      | Grupos 7 y 8 |
| Atención de apoyo en el hogar   | Grupo 7      |
| Transición de un grupo pequeño a empleo individual (pago de incentivos no es un servicio) | Grupos 7 y 8 |

**Spanish: Español**

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 800-600-4441 (TRS: 711).

**Kurdish: كوردی**

ئاگاداری: ئهگهر به زمانی کوردی قهسه دهکەیت، خزمەتگوزاریهکانی یارمەتی زمان، بهخۆرای، بۆ تو بهردهسته. پهیوهندی به 800-600-4441 (TRS 711) بکه.

**¿Necesita ayuda con su atención médica, para hablar con nosotros o para leer lo que le enviamos? Llámenos gratis al: 800-600-4441 (TRS: 711).**

Obedecemos las leyes de derechos civiles federales y estatales. No tratamos de manera diferente a las personas debido a su raza, color, origen, idioma, edad, discapacidad, religión o sexo. ¿Siente que no le dimos ayuda o que lo tratamos mal? Llame al 800-600-4441 (TRS 711) o al TennCare 855-857-1673 (TRS 711) gratuitamente.