Guía de inicio rápido sobre transporte

Última actualización: agosto de 2024

MolinaHealthcare.com

MOLINA® HEALTHCARE

¿Necesita un traslado? ¡Molina Healthcare cubre sus necesidades!

Esta guía proporciona todos los detalles que necesita para usar sus beneficios de transporte. ¡Usted es importante para nosotros y estamos a su disposición para ofrecerle ayuda!

¿Qué tipo de transporte puedo utilizar?

Los miembros de Molina Medicaid o de Health and Recovery Plan (HARP) de New York pueden calificar para una de las siguientes situaciones:

- Reembolso de millaje
- Pases de autobús
- Taxi
- Viajes de larga distancia y uso único del servicio

¿Cómo llega a sus destinos ahora?

¿Camina, toma el autobús o el metro o le pide a un amigo que lo lleve? Tenemos buenas noticias. Cubriremos el mismo tipo de transporte que ya esté usando. Medicaid Answering Service (MAS) le proporcionará el transporte. Lo ayudarán a programar y aprobar sus traslados.

- Cubrimos la mayoría de los tipos de transporte, si es médicamente apropiado.
- Cubrimos los traslados si su afección médica requiere un tipo específico de transporte, como un taxi, una ambulancia para traslados que no son de emergencia o una ambulancia tradicional.
- Cubrimos el servicio de taxi, pero su proveedor debe completar el formulario del estado de New York de 2015.

¿A dónde puedo obtener un traslado?

✗ Farmacia	**NO**	✓ Dentista	**SÍ**
✓ Visitas médicas	**SÍ**	✗ Supermercado	**NO**

Reembolso de millaje

Si utiliza su vehículo para ir a un servicio de atención médica de rutina o urgencia cubierto, puede recibir un reembolso por el millaje.

Todos los traslados deben ser autorizados previamente por el gerente de transporte (**TM**) del Department of Health del estado de New York. Su familia y sus amigos también pueden recibir un reembolso si usan su vehículo para llevarlo a una visita médica.

Autorización previa para reembolso de millaje

Paso 1:

Puede ponerse en contacto con el TM por teléfono o en línea. El número de teléfono varía según la ubicación. Haga clic en el enlace para encontrar el número: **Medanswering.com/contact-center/**.

Para comunicarse con el TM en línea, debe crear una cuenta. Haga clic en el enlace para crear una cuenta: **Medanswering.com/login.taf**.

Debe solicitar los servicios por teléfono o en línea al menos 72 horas antes de su visita médica. Cuando necesite traslado nocturno o una adaptación especial, solicite el transporte con la mayor antelación posible. Esto asegurará que el TM pueda hacer las adaptaciones adecuadas.

Debe proporcionar esta información al TM:

1. Número de Medicaid del miembro.
2. Fecha de nacimiento del miembro.
3. Dirección del miembro.
4. Número de teléfono del miembro.
5. Nombre y número de teléfono de la persona que programa el traslado.
6. Fecha y hora de la visita.
7. El proveedor de atención primaria (PCP) del miembro o el proveedor que ordena el traslado.
8. Dirección del destino, incluido el código postal.
9. Si conducirá otra persona que no sea el miembro.
10. Cualquier información adicional requerida por el TM.

Paso 2:

- Solicite al TM el número de factura de cada traslado para sus propios registros. Esta es una prueba de autorización previa. Se requiere en los formularios de reembolso de millaje.

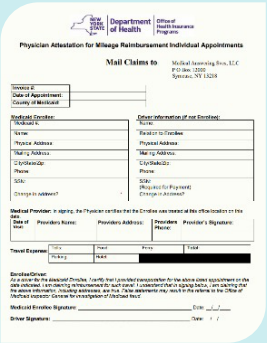
Paso 3:

- Si tiene una computadora y una impresora, puede imprimir los formularios. Se pueden encontrar en **Medanswering.com/enrollees/forms-resources/**. Si no tiene una computadora o una impresora, pídale al TM que se los envíe por correo.

Department of Health del estado de New York (NYSDOH) Atestación médica para reembolso de millaje para citas individuales

- Utilice este formulario para obtener el reembolso por **una visita médica**.

Medanswering.com/wp-content/uploads/2021/05/Physician-Attestation-Mileage-Reimbursement-Individual.pdf

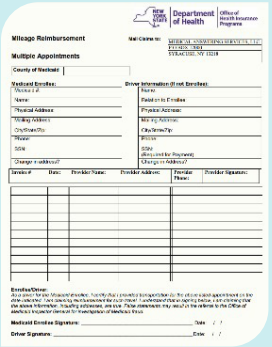

Physician Attestation for Mileage Reimbursement Individual Appointments

Mail Claims to

Formulario de reembolso de millaje diario del NYSDOH

- Utilice este formulario para obtener un reembolso por **varias visitas médicas**.
- Usted debe contar con **la firma de un médico para cada fecha de servicio**.

Medanswering.com/wp-content/uploads/2021/05/Mileage-Reimbursement.pdf


Department of Health
Mileage Reimbursement
Multiple Appointments
County of Medicaid:
Medicaid Enrollee:
Driver Information (if not Enrollee):
Invoice #
Date:
Provider Name:
Provider Address:
Provider Phone:
Provider Signature:
Enrollee/Driver:
Medicaid Enrollee Signature:
Driver Signature:

Cómo solicitar el reembolso de millaje

Complete un formulario de reembolso de millaje/traslados del Department of Health del estado de New York.

Complete y envíe el formulario original con todos los recibos originales al gerente de transporte (TM) en un plazo de 60 días calendario.

Si conduce otra persona que no sea el miembro, el conductor y el miembro deben firmar el formulario completado.

El número de seguro social del conductor es necesario para el primer reembolso, pero para las reclamaciones futuras no es necesario.

Los recibos presentados deben organizarse por fecha y hora de compra.

Guarde y adjunte todos los recibos ORIGINALES de los gastos relacionados con el viaje. Escriba los montos en los campos correspondientes. Guarde copias de toda la información enviada al TM para su registro personal.

Los formularios de reclamación y los recibos deben ser legibles. Los formularios de reclamación y los recibos que sean difíciles de leer, descoloridos o dañados no se pueden procesar.

Envíe el formulario de reclamación y los recibos por correo a:
Medical Answering Services, LLC
PO Box 12000
Syracuse, NY 13218

Visita de atención de urgencia y enfermedad | Visitas en el mismo día

Puede recibir un reembolso por millaje después de una visita de atención urgente o por enfermedad. Consulte los pasos anteriores para obtener la autorización previa y el reembolso del millaje. Debe obtener un número de autorización previa y llevar el formulario a la visita.

Autobús y metro

Si normalmente usa el transporte público, autobuses o el metro, puede obtener pases o reembolsos de tarifas.

Citas de rutina | Transporte público | Reservación con cinco días de antelación

Si puede usar el transporte público, debe presentar sus solicitudes de transporte al menos cinco días antes de la cita. Cuando sea posible, MAS le enviará por correo su tarifa de autobús o tren antes de la fecha del servicio.

Paso 1:

- Puede ponerse en contacto con el TM por teléfono o en línea. El número de teléfono varía según la ubicación. Haga clic en el enlace para encontrar el número: **Medanswering.com/contact-center/**.
- Para comunicarse con el TM en línea, debe crear una cuenta. Haga clic en el enlace para crear una cuenta: **Medanswering.com/login.taf**.

Debe proporcionar esta información al TM:

1. Número de Medicaid del miembro.
2. Fecha de nacimiento del miembro.
3. Dirección del miembro.
4. Número de teléfono del miembro.
5. Nombre y número de teléfono de la persona que programa el traslado.
6. Fecha y hora de la visita.
7. El proveedor de atención primaria (PCP) del miembro o el proveedor que ordena el traslado.
8. Dirección del destino, incluido el código postal.
9. Si conducirá otra persona que no sea el miembro.
10. Cualquier información adicional requerida por el TM.

Recibirá el pase de autobús por correo.

Visita de atención de urgencia y enfermedad | Visita el mismo día

Un pase de autobús o metro no está disponible para el mismo día. Puede recibir un reembolso por el transporte en autobús o metro después de una visita de atención de urgencia o por enfermedad. Consulte los pasos para el reembolso de la tarifa de autobús o metro con un pase.

Autobús y metro

Para obtener más detalles sobre los servicios de transporte en su área, haga clic a continuación.

Upstate

- **Syracuse**
- **Rochester**
- **Buffalo**

Downstate

- **MTA**

Taxi

Citas de rutina | Reservación con tres días de antelación

El transporte para la atención de rutina y las citas recurrentes debe programarse con al menos tres días de anticipación. Usted debe obtener una autorización previa para un servicio de taxi y su proveedor debe completar el Formulario 2015.

Paso 1:

No se requiere el Formulario 2015 si usted vive a las siguientes distancias:

- Más de 1/2 milla de una ruta de transporte público en la ciudad de New York.
- 3/4 de milla de una ruta de transporte público en el resto del estado.

Paso 2:

El Formulario 2015 es **obligatorio** para todos los demás servicios de taxi.

- Su **proveedor debe enviar** un Formulario 2015 electrónico del estado de New York a MAS en el que indique la necesidad médica.
- Su **proveedor debe renovar** el Formulario 2015 en el portal en línea en una de estas situaciones:
    - Anualmente (como mínimo).
    - En la fecha de finalización indicada en el formulario actual.
    - Cuando la afección médica requiere un tipo diferente de transporte.

Paso 3:

Cuando complete el Formulario 2015, comuníquese con el TM por teléfono o en línea. El número de teléfono varía según la ubicación.

- Puede ponerse en contacto con el TM por teléfono o en línea. El número de teléfono varía según la ubicación. Haga clic en el enlace para encontrar el número: **Medanswering.com/contact-center/**.
- Para comunicarse con el TM en línea, debe crear una cuenta. Haga clic en el enlace para crear una cuenta: **Medanswering.com/login.taf**.

Tenga lista la siguiente información para proporcionarla al TM:

1. Número de Medicaid del miembro.
2. Fecha de nacimiento del miembro.
3. Dirección del miembro.
4. Número de teléfono del miembro.
5. Nombre y número de teléfono de la persona que programa el traslado.
6. Fecha y hora de la visita.
7. El proveedor de atención primaria (PCP) del miembro o el proveedor que ordena el traslado.
8. Dirección del destino, incluido el código postal.
9. Si conducirá otra persona que no sea el miembro.
10. Cualquier información adicional requerida por el TM.

Importante:

Estar afuera 10 minutos antes de la hora programada de recogida. Cuando finalice su visita, comuníquese con el TM para un traslado de regreso.

Visita de atención de urgencia y enfermedad | Visita el mismo día

Puede programar un traslado para visitas de atención de urgencia y enfermedad el mismo día. Avisar con la mayor antelación posible. Consulte los pasos para programar un taxi.

Aproveche al máximo su plan de salud

Conozca todos los beneficios que cubrimos sin costo alguno. Revise sus beneficios en nuestro Manual para miembros:

- Diríjase a **MolinaHandbook.com/NY/MD**.
- Visite **MiMolina.com**.
- Use la aplicación móvil Mi Molina® desde Google Play o Apple App Store.
- Envíe un mensaje de texto con la palabra "JOIN" (UNIRSE) al 94870 para obtener información y actualizaciones de nuestra parte.

Escanee el código QR
para visitarnos en línea.

Molina Healthcare of New York, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles. **Molina Healthcare of New York, Inc.** no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **(800) 223-7242 /TTY: 711**. 注意：如果您使用繁體 中文，您可以免費獲得語言援助 服務。請致電 **(800) 223-7242 /TTY: 711**.