



Plan de necesidades especiales crónicas y prestaciones complementarias para personas con enfermedades crónicas: formulario de verificación de requisitos

PRIMER NOMBRE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

APELLIDO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N.º DE MEDICARE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/YYYY):

				/			/										
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE PLAN:

H2962	-				
-------	---	--	--	--	--

Para confirmar que cumple los requisitos de elegibilidad para inscribirse en nuestro plan de necesidades especiales crónicas (CSNP) y recibir las prestaciones complementarias especiales para enfermos crónicos (SSBCI), acuda a su médico y pídale que rellene la siguiente información antes. Las prestaciones del SSBCI no estarán disponibles hasta que hayamos confirmado su derecho a recibirlas. **¿Preguntas?** Póngase en contacto con nosotros en el 888-657-4170 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8:00 a 20:00. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, estamos a su disposición de lunes a domingo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, estaremos disponibles de lunes a domingo de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.

Envíelo por fax: 855-825-8128, Correo electrónico: SNP@ulthp.com, En línea: <https://uhp.health/submit>, o envíelo por correo postal a Ultimate Health Plans Enrollment, PO Box 3459, Spring Hill, FL 34611.

Los proveedores también pueden completar el formulario por vía electrónica en el Portal de proveedores:

<https://uhp.health/providerportal>

También se ha enviado por fax una copia de esta carta a su médico.

A cumplimentar por médicos, auxiliares médicos, profesionales sanitarios afines y personal de enfermería.

El solicitante mencionado anteriormente ha presentado una solicitud para inscribirse en un CNSP ofrecido por Ultimate Health Plans. Para reunir los requisitos, el solicitante debe padecer alguna de las enfermedades crónicas enumeradas en el paso 1. Además, se han adherido a un plan que ofrece prestaciones adicionales del SSBCI. Para poder optar a las prestaciones del SSBCI, el solicitante debe cumplir los requisitos de elegibilidad establecidos por los CMS.

- Consulte los requisitos completos de elegibilidad del SSBCI en la página siguiente.
- Le rogamos que complete los pasos 1 y 2 marcando las casillas correspondientes.

Preguntas del proveedor: 888-657-4171, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Paso 1: Confirmación de una enfermedad crónica (Seleccione todas las opciones que correspondan)

- ☐ **Enfermedad cardiovascular (ECV)** – Planes 021, 026, 029, 033, 050, 051, 052
Arritmias cardíacas, arteriopatía, enfermedad vascular periférica, valvulopatía cardíaca
- ☐ **Insuficiencia cardíaca crónica (CHF)** - Planes 021, 026, 029, 033, 050, 051, 052
- ☐ **Enfermedad pulmonar crónica/EPOC** - Planes 023, 053: *Asma, bronquitis crónica, fibrosis quística, enfisema, fibrosis pulmonar, hipertensión pulmonar*
- ☐ **Diabetes Mellitus (DM)** - Planes 021, 026, 029, 033, 050, 051, 052
- ☐ **NO** confirmo la presencia de ninguna de las afecciones mencionadas anteriormente.

Paso 2: Criterios de elegibilidad del SSBCI

- ☐ **SÍ** confirmo que el solicitante cumple los requisitos de elegibilidad establecidos por los CMS.
- ☐ **NO** confirmo que el solicitante cumpla con los requisitos de elegibilidad según lo exigen los CMS.

APELLIDO DEL MÉDICO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOMBRE DEL MÉDICO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FIRMA AUTORIZADA:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Debe estar firmado por el centro médico.

FECHA DE HOY: (MM/DD/AAAA)

		/			/												
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

H2962_SNPQV_CY27R092626_C

Condiciones que cumplen los requisitos para los Beneficios complementarios para enfermos crónicos

De acuerdo con las directrices de los Centros de Servicios de Medicaid y Medicare (CMS), los afiliados deben padecer una de las enfermedades crónicas elegibles que figuran en la lista y que dicha enfermedad:

1. Suponga un riesgo para la vida o limite de manera significativa la salud general o la capacidad funcional.
2. Presente un alto riesgo de hospitalización u otras consecuencias adversas para la salud.
3. Y requiera una coordinación de cuidados intensivos.

Para demostrar que se cumplen estas condiciones, debe documentarse al menos uno de los siguientes aspectos:

- Una o más hospitalizaciones, incluidas las relacionadas con la salud mental, derivadas de la enfermedad crónica en los últimos 12 meses.
- Una o más visitas a un centro de atención urgente o a un servicio de urgencias relacionadas con la enfermedad crónica en los últimos 12 meses.
- Dos o más consultas ambulatorias relacionadas con la enfermedad crónica, incluidas las consultas de atención primaria o de especialistas, en los últimos 12 meses.
- La necesidad de visitas sanitarias a domicilio relacionadas con la enfermedad crónica.
- Una limitación en las actividades de la vida diaria relacionada con la enfermedad crónica (bañarse, vestirse, ir al baño, desplazarse y comer), o alteraciones cognitivas.
- Una enfermedad crónica y la necesidad de uno o más artículos de equipamiento médico duradero (DME) en el ámbito ambulatorio, entre los que se incluyen, a título enunciativo pero no limitativo: una silla de ruedas eléctrica o manual del grupo 3, ventilación no invasiva (VNI), sistemas de succión para heridas, aparatos BiPAP, dispositivos mecánicos de insuflación o colchones del grupo 2 o del grupo 3

Enfermedades crónicas que cumplen los requisitos

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Trastorno por consumo crónico de alcohol y otros trastornos por consumo de sustancias (TUS) • Trastornos autoinmunes <ul style="list-style-type: none"> ○ Poliarteritis nodosa ○ Polimialgia reumática ○ Polimiositis ○ Dermatomiositis ○ Artritis reumatoide ○ Lupus eritematoso sistémico ○ Artritis psoriásica ○ Esclerodermia • Cáncer • Trastornos cardiovasculares <ul style="list-style-type: none"> ○ Arritmias cardíacas ○ Enfermedad de las arterias coronarias ○ Enfermedad vascular periférica ○ Enfermedad de las válvulas cardíacas • Insuficiencia cardíaca crónica • Demencia • Diabetes mellitus <ul style="list-style-type: none"> ○ Prediabetes (glucemia en ayunas: 100-125 mg/dl o Hgb A1C: 5,7 - 6,4 %) • Sobrepeso, obesidad y síndrome metabólico • Enfermedad gastrointestinal crónica <ul style="list-style-type: none"> ○ Enfermedad hepática crónica ○ Enfermedad del hígado graso no alcohólico (NAFLD) ○ Hepatitis B ○ Hepatitis C ○ Pancreatitis ○ Síndrome del intestino irritable ○ Enfermedad inflamatoria intestinal | <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad renal crónica (ERC) <ul style="list-style-type: none"> ○ Enfermedad renal crónica (ERC) que requiere diálisis/enfermedad renal terminal (ERT) ○ Enfermedad renal crónica que no requiere diálisis • Persisten los trastornos hematológicos graves <ul style="list-style-type: none"> ○ Anemia aplásica ○ Hemofilia ○ Púrpura trombocitopénica inmune ○ Síndrome mielodisplásico ○ Anemia falciforme (excluido el rasgo falciforme) ○ Trastorno tromboembólico o venoso crónico • VIH/SIDA • Trastornos pulmonares crónicos <ul style="list-style-type: none"> ○ Asma ○ Bronquitis crónica ○ Fibrosis quística ○ Enfisema ○ Fibrosis pulmonar ○ Hipertensión pulmonar ○ Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) | <ul style="list-style-type: none"> • Trastornos de salud mental crónicos e incapacitantes <ul style="list-style-type: none"> ○ Trastornos bipolares ○ Trastornos depresivos mayores ○ Trastorno paranoide ○ Esquizofrenia ○ Trastorno esquizoafectivo ○ Trastorno de estrés postraumático (TEPT) ○ Trastornos alimentarios ○ Trastornos de ansiedad • Trastornos neurológicos <ul style="list-style-type: none"> ○ Esclerosis lateral amiotrófica (ELA) ○ Parálisis cerebral ○ Epilepsia ○ Parálisis extensa (hemiplejía, tetraplejía, paraplejía, monoplejía) ○ Enfermedad de Huntington ○ Esclerosis múltiple ○ Enfermedad de Parkinson ○ Polineuropatía ○ Fibromialgia ○ Síndrome de fatiga crónica ○ Lesiones de la médula espinal ○ Estenosis espinal ○ Déficit neurológico relacionado con un ictus ○ Lesión cerebral traumática | <ul style="list-style-type: none"> • Accidente cerebrovascular • Cuidados tras un trasplante de órgano • Inmunodeficiencia y trastornos inmunosupresores • Afecciones asociadas al deterioro cognitivo <ul style="list-style-type: none"> ○ Enfermedad de Alzheimer ○ Discapacidades intelectuales y del desarrollo ○ Lesiones cerebrales traumáticas ○ Enfermedades mentales incapacitantes asociadas al deterioro cognitivo ○ Deterioro cognitivo leve • Afecciones con dificultades funcionales <ul style="list-style-type: none"> ○ Lesiones de la médula espinal ○ Parálisis ○ Pérdida de extremidades ○ Accidente cerebrovascular ○ Artritis • Afecciones crónicas que afectan a la vista, el oído (sordera), el gusto, el tacto y el olfato • Afecciones que requieren servicios terapéuticos continuados para que la persona pueda mantener o conservar su nivel de funcionamiento • Otras: <ul style="list-style-type: none"> ○ Hipertensión ○ Osteoporosis ○ Dolor de espalda crónico |
|---|---|--|---|