



DISTRICT COUNCIL 16
Fondo del Fideicomiso de Salud y Bienestar del Norte de California
4160 Dublin Boulevard, Suite 100
Dublin, CA 94568-7756
Línea gratuita (800) 922-9902 Fax: (925) 833-7301
Correo electrónico: DC16info@hsba.com



PARA RECIBIR AYUDA O INFORMACIÓN

Cuando necesite información, por favor revise este documento antes. Si necesita más ayuda, llame a las personas que figuran en la siguiente Tabla de referencia rápida:

TABLA DE REFERENCIA RÁPIDA	
Información necesaria	A quien contactar
Oficina del Fondo del Fideicomiso - Formularios de reclamos (médicos) - Reclamos y apelaciones de planes médicos - Reclamos y apelaciones de beneficios quiroprácticos - Reclamos y apelaciones de incapacidad (<i>vigente a partir del 1 de abril de 2018</i>) - Elegibilidad para la cobertura - Información de beneficios del plan - Resumen de beneficios y cobertura - Medicare Parte D Aviso de cobertura acreditable - Administración de COBRA incluyendo información sobre la cobertura de COBRA - Costo de la Cobertura continua de COBRA - Pagos de prima COBRA - Segundo evento de clasificación y notificación de discapacidad durante COBRA - Administración de prestaciones por Muerte y Jubilación de Empleados - Inscripción inicial y elegibilidad continua para el programa Smart Choices / Healthy Rewards	Servicios de salud y administradores de beneficios, Inc. ("HS&BA") 4160 Dublin Boulevard, Suite 100 Dublin, CA 94568-7756 Línea gratuita: 1-800-922-9902 Fax: 1-925-833-7301 Correo electrónico dc16info@hsba.com Sitio web: www.dc16trustfund.org Envíe los auto-pagos a: DC16 H&W Trust Fund c/o Fremont Bank P.O. Box 4816 Hayward, CA 94540 Si necesita una copia del Folleto de inscripción de Smart Choices, llame a la Oficina del Fondo al número que aparece arriba o visite www.dc16trustfund.org y seleccione "Formularios y avisos" para descargar una copia del Folleto.
Revisión de utilización para <u>hospitalizaciones de pacientes hospitalizados</u> y red de PPO para el plan médico (para empleados activos, jubilados que no son elegibles para Medicare y dependientes elegibles inscritos en Blue Cross Network (PPO) o Blue Cross Advantage Network (APPO)) - Brinda autorización previa para las <u>admisiones hospitalarias para pacientes</u> (excepto parto de rutina o emergencia) para los participantes elegibles - Adiciones/eliminaciones de proveedores de la red (Consulte siempre con la red antes de visitar a un proveedor para garantizar de que aún están contratados y le daremos el precio con descuento) - Compare los costos cobrados por los diferentes proveedores de Anthem Blue Cross Network en www.anthem.com/ca Esta red PPO no está disponible para los jubilados elegibles para Medicare o sus dependientes que son elegibles para Medicare.	Anthem Blue Cross 21555 Oxnard Street Woodland Hills, CA 91367 1-800-274-7767 Para obtener ayuda para encontrar proveedores de la red (médico, especialista, hospital u otro profesional de la salud PPO), visite www.anthem.com/ca (o llame a la Oficina del Fondo Fiduciario). Asegúrese de elegir el "Plan de grupo grande" bajo el "Tipo de plan" y "Blue Cross PPO (Prudent Buyer)" en " Seleccione un plan". PRECAUCIÓN: El uso de un hospital, centro o profesional de la salud que no sea de la red PPO podría ocasionar que usted tenga que pagar un saldo importante de la facturación del proveedor (consulte la definición de "Facturación del saldo" en el capítulo Definiciones de este documento).

TABLA DE REFERENCIA RÁPIDA

Información necesaria	A quien contactar
Redes de planes médicos - Directorio de proveedores de redes médicas - Adiciones/eliminaciones de proveedores de la red Blue Card (para los participantes del plan médico de indemnización fuera de California) - Ayuda para encontrar proveedores contratados de Blue Card. - Preautorización para hospitalizaciones o cirugía	Anthem Blue Cross 1-800-810-2583 Sitio web: www.bluecares.com Utilice las siguientes instrucciones: Hay ciertos estados / áreas geográficas donde seleccionar un proveedor "PPO" no es una opción. Si eso ocurre, elija "Tradicional" y siga las instrucciones. Si bien los proveedores "Tradicionales" no participan en una red de Blue Card, han acordado realizar servicios a precios especiales con descuento para los miembros de Blue Card. Debe acudir a un proveedor "tradicional" <u>solo</u> si no hay proveedores de Blue Card PPO en su área.
Para acceder a la red de proveedores Advantage de Anthem:	1. Inicie sesión en anthem.com (Nota: Si inicia sesión como miembro, se mostrará su información personal, incluyendo los médicos y las instalaciones dentro de la red elegida). 2. Si no tiene su información de usuario o inicia sesión como miembro en la página de inicio de anthem.com, seleccione Menú y luego debajo de Cuidado, seleccione Encontrar un médico. 3. En Buscar como Invitado, haga clic en Buscar seleccionando un plan / red. 4. En la sección Encontrar un médico, haga clic en sus opciones preferidas (tipo de médico, estado y seleccione el plan / red, que es Advantage PPO). 5. Advantage PPO se mostrará bajo el encabezado Médico (patrocinado por el empleador) y se enumerará como Advantage PPO (Nota: Deberá desplazarse hacia abajo a lo largo de muchas opciones de red). 6. Cuando se encuentre dentro del área de Advantage PPO, le solicitarán varias categorías (médico, hospital, nombre del médico, etc.), así que ingrese las pestañas correspondientes, agregue su ubicación y presione buscar. Ya sea que una lista de proveedores aparezca en la pantalla para que usted elija o su opción específica se mostrará como dentro o fuera de la red.
Para acceder a la Red de Proveedores Prudent Buyer de Anthem:	1. Inicie sesión en anthem.com (Nota: Si inicia sesión como miembro, se mostrará su información personal, incluyendo los médicos y las instalaciones dentro de la red elegida). 2. Si no tiene su información de usuario o inicia sesión como miembro en la página de inicio de anthem.com, seleccione Menú y luego debajo de Cuidado, seleccione Encontrar un médico. 3. En Buscar como Invitado, haga clic en Buscar seleccionando un plan / red. 4. En la sección Encontrar un médico, haga clic en sus opciones preferidas (tipo de médico, estado y seleccione el plan / red, que es Blue Cross PPO (Prudent Buyer) – Large Group). 5. El PPO de Prudent Buyer se mostrará bajo el encabezado Médico (Patrocinado por el Empleador) y aparecerá como Blue Cross PPO (Prudent Buyer) – Large Group (Nota: Deberá desplazarse hacia abajo a lo largo de muchas opciones de red). 6. Cuando se encuentre dentro del área de Blue Cross PPO (Prudent Buyer) - Large Group, se le solicitarán varias categorías (médico, hospital, nombre del médico, etc.), así que ingrese las pestañas correspondientes, agregue su ubicación y presione buscar. Ya sea que una lista de proveedores aparezca en la pantalla para que usted elija o su opción específica se mostrará como dentro o fuera de la red.

TABLA DE REFERENCIA RÁPIDA

Información necesaria	A quien contactar
Servicio de asesoría en la atención y revisión de utilización para ciertos procedimientos ambulatorios - Revisión de utilización ambulatoria para atención que <u>no es de urgencia fuera del consultorio de su médico</u> - Canalización de los participantes al proveedor más rentable dentro de la red; - Servicios de defensa del paciente (Care Counseling); - Responda cualquier pregunta que pueda tener sobre su enfermedad o lesión; - Cuestionario de riesgos de salud de Smart Choices/Recompensas Saludables para participantes en el plan Advantage (APPO); y - Reembolso de \$20 por copago	MedExpert Línea gratuita: 1-800-999-1999 7:00 a.m. a 8:00 p.m. (PST) Fax: 1-650-326-6700 Cuestionario sobre riesgos para la salud: https://smartchoice.medexperthealth.com/
Plan de medicamentos recetados (para Participantes Activos/Jubilados y Dependientes elegibles inscritos en Blue Cross Network (PPO) o Blue Cross Advantage Network (APPO)) - Farmacias minoristas de la red - Farmacia de orden por correo (entrega a domicilio) - Información sobre medicamentos recetados - Formulario de medicamentos preferidos (el formulario personalizado no se aplica a los jubilados de Medicare) - Programa de medicamentos especializados: Autorización previa y pedidos	CarelonRx 450 Headquarters Plaza, 7th Floor East Tower Morristown, NJ 07960 Servicios para miembros: (833) 923-0115 Servicio de asistencia farmacéutica: (833) 296-5039 Preautorizaciones de medicamentos: (833) 293-0659 o electrónicamente a través de www.covernymeds.com Prefijo del número de identificación: DC BIN: 020099 PCN: WG
Beneficios por dependencia del alcohol y sustancias químicas (para participantes activos/jubilados y dependientes elegibles inscritos en la red Blue Cross (PPO), la red Blue Cross Advantage (APPO); y también para participantes activos y dependientes elegibles inscritos en Kaiser (HMO) y Kaiser/Smart Choices (HMO)) - Referencias y autorización previa - Proveedores de atención médica para la dependencia del alcohol y sustancias químicas - Quejas y apelaciones de salud conductual	Beat It!: 20079 Stone Oak Parkway Suite 1105-158 San Antonio, TX 78258 Línea gratuita: 1-800-828-3939 Este programa proporciona beneficios para Blue Cross Network (PPO), Blue Cross Advantage Network (APPO), Kaiser (HMO) y Kaiser/Smart Choices (HMO) (y sus Dependientes). Sin embargo, si usted y/o su familia están en Kaiser, también tiene la opción de utilizar sus beneficios de HMO.
Beneficios de salud mental y conductual (para participantes activos/jubilados y dependientes elegibles inscritos en la red Blue Cross (PPO), la red Blue Cross Advantage (APPO); y también para participantes activos y dependientes elegibles inscritos en Kaiser (HMO) y Kaiser/Smart Choices (HMO)) - Referencias y autorización previa - Proveedores de salud mental y conductual - Quejas y apelaciones de salud conductual	Spring Health Línea gratuita: 1-855-629-0554 opción 3 Apoyo en caso de crisis: 24/7 (Presione 2) En línea: dc16trustfund.springhealth.com Código de la aplicación móvil: dc16trustfund Este programa proporciona beneficios para Blue Cross Network (PPO), Blue Cross Advantage Network (APPO), Kaiser (HMO) y Kaiser/Smart Choices (HMO) (y sus Dependientes). Sin embargo, si usted y/o su familia están en Kaiser, también tiene la opción de utilizar sus beneficios de HMO.

TABLA DE REFERENCIA RÁPIDA

Información necesaria	A quien contactar
Plan Médico HMO (para participantes activos/jubilados y dependientes elegibles que viven en el área de servicio de Kaiser y están inscritos en Kaiser (HMO) o en Kaiser/Smart Choices (HMO)) • Tarjetas de identificación • Farmacias minoristas de la red • Farmacia de orden por correo (entrega a domicilio) • Información sobre medicamentos recetados • La remisiones y autorizaciones previas • Proveedores de salud mental y dependencia química • Reclamos y Apelaciones • Requisitos educativos del programa Smart Choices /Recompensas Saludables para los participantes de Kaiser ○ Evaluación de Salud Total (THA): THA es una evaluación de riesgos de salud en línea integrada con los programas de cambio de comportamiento en línea. Este cuestionario ayuda a los participantes a examinar lo que está afectando su salud general y priorizar los cambios en su estilo de vida en función de su confianza, preparación y motivación para cambiar. ○ Programas de estilo de vida saludable: Además del THA, Kaiser Permanente ofrece un conjunto complementario de programas de estilo de vida saludable. Cada programa comienza con una evaluación inicial en línea con encuestas de seguimiento. Los programas incluyen: ▪ Saldo ▪ Respire ▪ Atención por diabetes ▪ Atención por depresión ▪ Atención por dolor ▪ Sueño ▪ Nutrir ▪ Relájese	Kaiser Permanente (Grupo # 602697) Región del Norte de California 1950 Franklin Street Oakland, CA 94612 Línea gratuita: 1-800-464-4000 Sitio web: www.kp.org
Plan Dental PPO (para todos los empleados activos y jubilados y sus dependientes elegibles que no están inscritos en un plan dental prepagado) • Directorio de proveedores de la red dental • Reclamos y apelaciones dentales • Autorización previa para servicios dentales	Delta Dental (Grupo #00308) <u>Dirección de reclamos:</u> P.O. Box 997330 Sacramento, CA 95899-7330 Línea gratuita: 1-800-765-6003 Sitio web: deltadentalins.com Nota importante para los jubilados: Los jubilados que opten por inscribirse en un plan dental deben pagar el costo total de la cobertura.
Plan dental prepagado totalmente asegurado #1 solo para residentes de California (para todos los empleados activos y jubilados y los dependientes elegibles no inscritos en el plan dental de indemnización) • Directorio de proveedores de la red dental • Reclamos y apelaciones dentales • Autorización previa para servicios dentales	DeltaCare USA (Grupo #76123) <u>Dirección de reclamos:</u> P.O. Box 1810 Alpharetta, GA 30023 Línea gratuita: 1- 800-422-4234 Sitio Web: deltadentalins.com Nota importante para los jubilados: Los jubilados que opten por inscribirse en un plan dental deben pagar el costo total de la cobertura.

TABLA DE REFERENCIA RÁPIDA

Información necesaria	A quien contactar
Plan dental prepagado totalmente asegurado # 2 (para todos los empleados activos y jubilados y los dependientes elegibles no inscritos en el plan dental de indemnización) - Directorio de proveedores de la red dental - Reclamos y apelaciones dentales - Autorización previa para servicios dentales	Compensación directa dental de UHC (Grupo #712019) Línea gratuita: 1- 800-999-3367 Sitio web: www.myuhc.com La red que desea buscar se llama Compensación directa de CA Select Managed Care. <u>Dónde puede presentar una Solicitud de Autorización Previa/Pre-Determinación o un Reclamo Dental</u> (la Oficina Dental lo envía a UHC): P.O. Box 30567 Salt Lake City, UT 84130-0567 <u>Dónde puede presentar una apelación dental:</u> Atn: Apelaciones/Quejas P.O. Box 30569 Salt Lake City, UT 84130-0569 Nota importante para los jubilados: Los jubilados que opten por inscribirse en un plan dental deben pagar el costo total de la cobertura.
Plan de visión (para todos los empleados activos y jubilados y sus dependientes elegibles) - Red y Directorio de Proveedores de visión - Reclamos y apelaciones de visión	Plan de servicios de visión (VSP) 3333 Quality Drive Rancho Cordova, CA 95670 Línea gratuita: 1- 800-877-7195 Sitio web: www.vsp.com Para presentar un Reclamo No-PPO para su reembolso, envíelo a la siguiente dirección: Plan de servicios de visión (VSP) Atn: Reclamos de proveedores fuera de la red P.O. Box 385018 Birmingham, AL 35238
Oficial de Privacidad de HIPAA y Oficial de Seguridad de HIPAA Aviso de Prácticas de Privacidad HIPAA	El oficial de privacidad Teléfono: 1-800-922-9902 Fax: 1-925-833-7301 Health Services & Benefit Administrators, Inc. 4160 Dublin Boulevard, Suite 100 Dublin, CA 94568-7756
Coordinador de derechos civiles - Aviso de no discriminación - Presentar una queja	Coleen Christophersen Coordinador de derechos civiles Línea gratuita: 1-800-922-9902 Fax: 1-925-833-7301 Correo electrónico: dc16info@hsba.com Health Services & Benefit Administrators, Inc. 4160 Dublin Boulevard, Suite 100 Dublin, CA 94568-7756