New Hampshire Medicaid

Zdravstveno pokriće za djecu mladju od 19 godina starosti

NH Medicaid održava djecu u New Hampshire jakom i zdravom

Kakve zdravstvene i dentalne usluge se pružaju za dijecu pod NH Medicaid?

NH Medicaid pruža raznu vrstu pokrića za zdravstvene i dentalne usluge. Pogledajte na drugoj stranici ove informativne brošure radi više informacija u vezi usluga pokrivenih NH Medicaid-om.

Šta je "predhodno ovlaštenje" (PO) za usluge i kad mi je to potrebno?

Za neke usluge je potrebno predhodno ovlaštenje prije nego što se iste mogu pružiti. Na drugoj strani ove informativne brošure pronaći ćete informacije za koje usluge je neophodno predhodno ovlaštenje.

Šta je ograničenje usluge?

Neke usluge imaju godišnje ograničenje u vezi koliko usluga se može pokriti. Ukoliko liječnik Vašeg djeteta ustanovi da Vašem dijetetu je potrebno više usluga nego što je to dozvoljeno Vašim pokrićem, liječnik može zahtjevati i istom se može odobriti da pruži više tih usluga.

Molimo Vas zapamtite:

- Uvjek pokažite Medicaid karticu Vašeg djeteta, kao i karticu bilo kojeg drugog osiguranja, uredu Vašeg liječnika prije početka svake posjete.
- Ako imate drugo zdravstveno osiguranje za Vaše dijete, slijedite upustva tog osiguranja (na primjer, koristite liječnike iz njihove mreže). To Vaše drugo osiguranje se mora naplatiti za usluge prije nego što Medicaid izvrši isplatu. NH Medicaid ne može da izvrši isplatu ukoliko se pravila Vašeg drugog osiguranja ne budu slijedila.
- Informišite Vašeg specijalistu za porodične usluge o bilo kakvim promjenama u Vašem imenu, adresi, broju telefona, dohodku, ili promjenama nastalim u pokriću Vašeg drugog osiguranja.
- Idite na sve zakazane termine i budite na vrijeme. Ako niste u stanju da zadržite termin odmah nazovite ured Vaseg liječnika.

Vi možda budte odgovorni za plaćanje primljenih usluga ukoliko:

- se usluga primi od strane liječnika koji ne prima Medicaid klijentelu, ili nije upisan u NH Medicaid. Ovo se može odnositi na liječnika koji se nalazi van države NH.
- se dosegne ograničenje usluge a liječnik ne podnese zahtjev za predhodno ovlaštenje, ili isti nije dozvoljen
- imate drugo osiguranje za Vaše dijete i to osiguranje bi platilo za usluge da su se pravila tog osiguranja slijedila.
- usluga nije pokrivena od strane NH Medicaid-a.

Neke usluge koje nisu pokrivene NH Medicaid-om uključuju:

- Kozmetičku hirurgiju ili procedure
- Eksperimentalne ili istražne procedure ili lijekove
- Obuku vida ili sluha
- Dijetalne usluge
- Testiranje akademskih sposobnosti koji nisu vezani za zdravstveno stanje
- Usluga za opuštanje
- Njegu djece

Koga da nazovem ukoliko imam pitanje u vezi usluga ili kvalificiranosti?

Za pitanja u vezi Vaših usluga, ili za pomoć pri pronalasku liječnika ili zubara kontaktirajte:

Medicaid Odjel usluga za klijentelu
1-800-852-3345 izlaz 4344 (u NH samo)
ILI 603-271-4344 (van NH države)

U vezi pitanja kvalificiranosti Vašeg djeteta za Medicaid kontaktirajte:

Medicaid dječiji odjel
1-877-464-2447

(NH Relej) 7-1-1

http://www.dhhs.nh.gov/ombp/medicaid/

77-LK
05-12

Ured Medicaid poslovnosti i pravila - NH Zavod za zdravstvo i ljudske usluge
129 Pleasant Street - Concord - New Hampshire - 03301

New Hampshire Medicaid

Zdravstveno pokriće za djecu mladju od 19 godina starosti

NH Medicaid održava djecu u New Hampshire jakom i zdravom

Vrsta usluge	Ograničenje usluga*	PO**	Dodatne informacije
Zdravstvene usluge			
Liječnik opšte prakse & specijaliste			Uključujući dječije posjete, fizičke preglede, i vakcinaciju.
Bolesnička hospitalizacija			
Hitna služba	4 posjete godišnje		Posjete hitne njege se ne uključuju ka ograničenju hitne službe.
Bolesnička hospitalizacija van države NH		X	
Fizička terapija, terapija usljed povredne prilikom rada, & terapija govora	80 jedinica godišnje		Jedna jedinica je jednaka 15 minuta za jednu vrstu ili u kombinaciji
Mentalne zdravstvene usluge u Zajednici			Centri za mentalno zdravlje u Zajednici primjenjuju ograničenja.
Psihoterpija	24 posjete godišnje	X	Terapeut može zahtjevati dodatne posjete po potrebi.
Transplantacija organa		X	PO se zahtjeva čak i u hitnim slučajevima. Predhodno ovlaštenje se jedino ne zahtjeva prilikom transplantacije bubrega.
Laboratorijski testovi i preventivna testiranja			
Zdravstvene usluge u domu			Podrazumjeva kućne posjete od strane medicinske sestre s dozvolom za rad (licencirane) kao i njege licenciranog medicinskog pomoćnika.
Pomagala za sluh			
Dentalne usluge			
Redovni pregledi i čišćenja	Svakih 150 dana		
Liječenje fluoridom	Svakih 150 dana		Usluga se pokriva do 15 godina starosti.
Zalivači	Svakih 5 godina		Pokriće usluge na postojuće zube kutnjake do 17 godina starosti.
Plombe/ispuni ili korjenski kanali			
Vadjenje zuba		X	Nekim vadjenjim zuba može biti potrebno PO.
Ortodoncija		X	U slučaju ograničenih ili teških stanja iskrivljenosti/nepravilnosti.
Njega vida			
Pregled očiju	1 pregled godišnje		
Naočale	1 par		Naočale su pokrivene kad se odredjeni uslovi recepta zadovolje, i samo za odobrene okvire i leće.
Opravka ili zamjena	1 opravka godišnje		Pokriće za zamjenu zavisi od ozbiljnosti promjene vida.
Prevozne usluge			
Ambulantne usluge			U slučaju hitnosti, pokriće podrazumjeva prevoz do i od najbliže odgovarajuće bolnice. Prevoz do i od liječničkog ureda je pokriven samo ukoliko je doznačen kao zdravstveno neophodan od strane liječnika.
Javni ili privatni prevoz			Troškovi prevoza do i od pokrivene usluge se može nadoknaditi ukoliko ste upisani u program za prevoz.
Kombi za invalidska kolica	24 vožnje godišnje		
Druge usluge			
Izdržljiva medicinska oprema uključujući prostetiku i naprave za komuniciranje		X	
Recepti za lijekove			Nekim receptima može biti potrebno PO. Neki lijekovi za održavanje zdravlja mogu imati količinsko ograničenje. Posjetite http://www.dhhs.nh.gov/ombp/pharmacy/ radi više detalja o pokriću u apoteci.

*Molimo Vas zapamtite: Ograničenja na usluge se odnose na iste u okviru NH Državne fiskalne/obračunske godine. NH Državno obračunsko razdoblje počinje 1. jula i završava 30. juna sljedeće godine.

** PO znači predhodno ovlaštenje. Pogledajte drugu stranu ove brošure radi objašnjenja šta PO znači i kad Vam je potrebno.