

Tu versión sana ^{¡PARA NIÑOS!}



Pennsylvania's Children's
Health Insurance Program
Cubrimos a todos los niños.



Jefferson
Health Plans

**PRIMERA EDICIÓN
2026**

**Un nuevo aspecto,
la misma excelente
atención**

**Obtén más
información
en la página 3**

**Obtén información
sobre fraude, uso
indebido y abuso**

**Completa la
sopa de letras
en la página 4**

**Prueba de detección
de plomo: Prueba
pequeña, gran impacto**

**Obtén más
información
en la página 6**

ÍNDICE

Recursos para miembros

- 2 Conoce el plan de salud de tu hijo
- 3 Un nuevo aspecto, la misma excelente atención
- 3 Recordatorio de pago de la prima de CHIP
- 4 Encuentra las palabras, Conoce los datos
- 5 Hay ayuda alimentaria disponible para tu familia
- 6 LabCorp: Pruebas de laboratorio convenientes cerca de ti

Forma de vida saludable

- 7 ¿Tu hijo se ha realizado un examen de detección de plomo?
- 7 Visitas de bienestar del niño: Construyendo futuros saludables



Conoce el plan de salud de tu hijo

Consulta el manual para miembros de Jefferson Health Plans CHIP para obtener más información sobre:

- Los beneficios que están y no están cubiertos
- Acceso a atención médica, incluida la atención fuera del horario de atención, de urgencias y de emergencia
- Servicios de administración de casos y coordinación de la atención
- Listas de medicamentos de farmacia, actualizaciones y cómo solicitar una excepción si la receta de tu hijo no está en nuestra lista de medicamentos cubiertos
- La herramienta del directorio de proveedores en línea para buscar proveedores, especialistas y hospitales en el plan de tu hijo, incluido cómo obtener atención fuera del plan
- Los derechos y responsabilidades de tu hijo como miembro y nuestro Aviso de prácticas de privacidad
- Gestión de utilización (Utilization Management, UM) y aprobaciones previas de atención
- Actualizaciones sobre nuevos tratamientos médicos, procedimientos y políticas de salud
- Los servicios que pueden requerir un copago
- Cómo presentar una queja o apelación, o solicitar una revisión externa
- Cómo obtener ayuda en un idioma que no sea el inglés

Es posible que el plan de atención médica administrada no cubra todos tus gastos de atención médica. Lee tu manual para miembros atentamente para determinar qué servicios de atención médica están cubiertos.

Puedes leer y descargar el Manual para miembros en línea visitando [JeffersonHealthPlans.com](https://www.JeffersonHealthPlans.com).

Si tienes preguntas, comunícate con Servicios para Miembros al **1-888-888-1211** (TTY **1-877-454-8477**).



Manual para Miembros

Health Partners Plans ahora se llama Jefferson Health Plans.

1-888-888-1211
(TTY 1-877-454-8477)

[JeffersonHealthPlans.com/CHIP](https://www.JeffersonHealthPlans.com/CHIP)



Programa de Seguro de Salud para Niños



Un nuevo aspecto, la misma excelente atención

Health Partners Plans CHIP ahora es Jefferson Health Plans CHIP. Si bien nuestro nombre ha cambiado, tu atención no cambiará.

Esto es lo que significa para tu familia:

 **No hay cambios en la atención.** Los beneficios, médicos y servicios de tu hijo seguirán siendo los mismos.

 **El mismo equipo de confianza.** Seguirás trabajando con las personas que conocen a tu hijo y sus necesidades de salud.

 **No necesitas realizar ninguna acción.** No tienes que hacer nada, la cobertura de tu hijo continuará sin interrupciones.

Es posible que veas ambos nombres en uso durante un período de tiempo. Se refieren al mismo plan. Tu hijo recibirá una nueva tarjeta de identificación de miembro por correo. Tanto las tarjetas actuales como las nuevas serán válidas hasta 2026.

**Health Partners Plans CHIP
ahora se llama
Jefferson Health Plans CHIP.**

¿Tienes preguntas?

Estamos aquí para ayudarte. Llama a Servicios para Miembros al **1-888-888-1211** (TTY: **1-877-454-8477**).

Recordatorio de pago de la prima de CHIP

Si tu hijo tiene un plan CHIP de bajo costo o de costo total, debes pagar una prima mensual para mantener la cobertura.

Estos son algunos recordatorios importantes que debes tener en cuenta:

- Los pagos vencen el primer día de cada mes, antes del período de cobertura.
- Los miembros de costo total tienen un período de gracia de 30 días antes de que finalice la cobertura.
- Los miembros de bajo costo aún deben pagar primas por cualquier período activo que no se pagó, incluso si la cobertura finaliza o no se renueva.

Cómo pagar

- Llama al **1-833-496-7200** para realizar un pago o consultar tu saldo y la fecha de vencimiento.

Asegúrate de tener lo siguiente:

- Tu número de cuenta del caso/condado (en la parte superior de la factura de tu prima)
- Tu información de pago

Puedes pagar con:

- Visa o Mastercard (crédito o débito)
- Tu cuenta bancaria (número de ruta y número de cuenta)

Hay otras opciones de pago disponibles, como cheque, giro postal, pagos recurrentes con tarjeta de crédito, o deducciones bancarias automáticas. Para configurar los pagos recurrentes, llama al **1-833-915-1450**.

Encuentra las palabras, conoce los datos

Queremos asegurarnos de que tus beneficios se utilicen de manera eficiente y segura. Desafortunadamente, el fraude, uso indebido o abuso puede ocurrir si alguien intenta robar tu información personal o la de tu hijo o presentar reclamaciones fraudulentas.

El **fraude** ocurre cuando alguien miente para obtener un **pago, servicio** o algo de **valor** que no debería tener. Por ejemplo, si alguien le da a su **primo** su tarjeta de **identificación** para ver a un **médico**, eso es fraude, y en realidad se considera un **delito**.

El uso **indebido** es un tipo de uso **inadecuado** que causa gastos innecesarios. Como cuando un médico sigue recetando medicamentos sin verificar si aún son necesarios.

El **abuso** es cuando alguien hace algo que genera costos adicionales para los programas de salud. Si alguien usa equipo de trabajo por motivos personales, eso podría ser **robo**.

Si crees que alguien hace reclamaciones **falsas**, ¡habla! Puedes **reportarlo** para ayudar.

Sopa de letras sobre el fraude, uso indebido y abuso


D	E	J	W	S	F	O	C	S	O	M	H	E	S	I
A	I	F	S	C	C	A	M	Y	O	I	D	I	E	N
I	Q	W	I	C	V	T	B	R	O	U	B	W	R	A
D	P	Y	R	A	K	O	Y	U	A	Y	Q	D	V	D
S	A	S	L	A	F	T	G	R	S	M	U	R	I	E
T	X	O	J	T	O	I	F	C	W	O	E	C	C	C
F	R	Q	P	Z	Z	L	F	T	Z	P	Z	L	I	U
T	J	H	B	X	Y	E	Z	E	O	G	D	E	O	A
W	V	O	O	Z	X	D	G	R	M	U	Y	E	D	D
H	I	N	B	B	P	S	T	R	D	A	N	D	Z	O
M	É	D	I	C	O	A	O	D	I	B	E	D	N	I
F	Q	Y	A	Y	R	R	G	O	M	I	R	P	V	M
P	T	B	N	L	H	R	G	O	J	V	R	D	X	X
J	M	B	O	J	C	H	P	K	S	Z	P	L	M	H
I	D	E	N	T	I	F	I	C	A	C	I	Ó	N	C

Respuestas en página 8



Lee el artículo de la izquierda y encuentra las palabras **subrayadas** en la sopa de letras para obtener más información sobre el fraude, uso indebido y abuso.

Las denuncias se pueden realizar de forma anónima (sin dar tu nombre). Cómo denunciar el fraude, el uso indebido y el abuso:

 **Llama al:** 1-866-477-4848

 **Denuncia en línea en:** <https://secure.ethicspoint.com/domain/media/en/gui/1003032/index.html>

 **Correo electrónico:** SIUtips@jeffersonhealthplans.com






La ayuda alimentaria está disponible para tu familia

Es posible que muchas familias no siempre tengan suficientes alimentos saludables para comer o no sepan de dónde vendrá su próxima comida. Esto puede ser estresante y puede afectar la salud, el comportamiento y el éxito en la escuela de los niños.

Si tienes problemas para conseguir alimentos, no estás solo. Existe ayuda disponible.

¿Qué es SNAP?

El Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (Supplemental Nutrition Assistance Program, SNAP) ayuda a las familias a pagar los alimentos, incluidos:

-  Frutas y verduras
-  Carne, huevos y lácteos
-  Pan, cereales y productos enlatados

Los beneficios de SNAP vienen en una tarjeta ACCESS, que funciona como una tarjeta de débito en la tienda.

Puedes aplicar en línea en compass.state.pa.us o llamar al **1-800-692-7462** (TTY **1-800-451-5886**) para obtener más información.

Si necesitas ayuda ahora, visita:

- feedingpa.org para encontrar un banco de alimentos cerca de ti
- PA-Navigate.org?ref=jhp para acceder a programas gratuitos de alimentos, vivienda y más

¿Te suena familiar alguno de estos?

Si es así, es posible que califiques para programas que te ayuden.

“La comida saludable cuesta demasiado”.

“A veces me salto comidas para que mis hijos puedan comer”.

“Me preocupa que la comida que tengo no alcance hasta que pueda comprar más”.

También puedes comunicarte con nuestro equipo de Administración de la Atención para obtener ayuda para encontrar alimentos, ayuda legal, ayuda con las facturas de servicios públicos y otros recursos comunitarios.



Llama al **1-866-500-4571** (TTY **1-877-454-8477**) e ingresa el número de identificación de miembro de tu hijo cuando se te solicite.



LabCorp: Pruebas de laboratorio convenientes cerca de ti

Los miembros de Jefferson Health Plans CHIP tienen acceso a pruebas de laboratorio en LabCorp, una de las redes de laboratorios líderes del país.

Incorporar LabCorp a nuestra red, junto con Quest y HNL Lab Medicine (anteriormente conocido como Health Network Labs), es una forma más en la que trabajamos para respaldar tu salud.

¿Por qué usar LabCorp?

- Ubicaciones convenientes en toda Pennsylvania y New Jersey
- Resultados rápidos y confiables enviados directamente a tu médico
- Citas sin complicaciones: muchas ubicaciones aceptan visitas sin cita previa
- Servicios cubiertos con copago de \$0 cuando los indica tu médico

¿Qué está cubierto?

LabCorp proporciona una amplia gama de servicios, incluidos los siguientes:

- Análisis de sangre
- Análisis de orina
- Exámenes de detección de diabetes
- Controles del colesterol
- Y más

Todos los análisis de laboratorio médicamente necesarios indicados por el médico de tu hijo están cubiertos con un copago de \$0.

Cómo usar LabCorp



Paso 1:

Obtén una orden del médico de tu hijo



Paso 2:

Encuentra una ubicación cerca de ti en www.labcorp.com o llama al **1-800-845-6167**



Paso 3:

Visita el laboratorio con la tarjeta de identificación de miembro Jefferson Health Plans CHIP de tu hijo y una identificación con fotografía



Paso 4:

El médico de tu hijo recibirá los resultados y los analizará contigo



¿Tu hijo se ha realizado un examen de detección de plomo?

La exposición al plomo puede causar problemas de salud graves en niños pequeños, incluidos problemas de aprendizaje, comportamiento y desarrollo. La buena noticia es que un simple análisis de sangre puede detectar el plomo de manera temprana.

¿Cuándo se debe realizar la prueba a los niños?

- Entre 9 y 12 meses de edad
- Otra vez a los 24 meses (2 años)

Si tu hijo no se hizo estas pruebas, pídele a tu médico que programe una ahora.

La prueba es rápida y sencilla. Se le pincha el dedo o se extrae una pequeña cantidad de sangre a tu hijo. Si se encuentra plomo, tu médico te ayudará a tomar los siguientes pasos adecuados.

Las pruebas de detección de plomo están cubiertas sin costo alguno para ti cuando las ordene el médico de tu hijo.



Visitas de bienestar del niño: Construyendo futuros saludables

Las visitas de bienestar del niño ayudan a garantizar que tu hijo esté creciendo, desarrollándose y manteniéndose saludable. Estas visitas son importantes incluso cuando tu hijo se siente bien.

Durante estas citas, el médico de tu hijo hará lo siguiente:



Seguir el crecimiento y el desarrollo



Administrar las vacunas necesarias



Realizar detecciones de posibles problemas de salud



Responder a tus preguntas

Los niños deben realizarse controles regulares desde el nacimiento y durante la adolescencia.



¡Llama al pediatra de tu hijo para programar una visita de control hoy mismo!

Si necesitas ayuda para programar una cita, llámanos al **1-888-888-1211 (TTY 1-877-454-8477)**.

PRIMERA EDICIÓN
2026

Tu versión sana **¡PARA NIÑOS!**



Página 3 clave de respuestas

Sitio web:

JeffersonHealthPlans.com/CHIP

**Servicios para Miembros: 1-888-888-1211
(TTY 1-877-454-8477)**

Portal para miembros:

JeffersonHealthPlans.com/Portal

Manual para Miembros:

JeffersonHealthPlans.com/Hello



Pennsylvania's Children's
Health Insurance Program
Cubrimos a todos los niños.



**Jefferson
Health Plans**

Jefferson Health Plans cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, credo, religión, ascendencia, sexo, identidad o expresión de género ni orientación sexual.