

## La transición al servicio médico de adultos Cómo funciona la tarjeta del seguro médico.

Ahora que pasarás al servicio médico de adultos, es importante que conozcas la tarjeta del seguro médico y entiendas cómo funciona.

### La tarjeta te ayudará a:

- hacer citas con tus médicos;
- contestar los formularios al registrarte para tus citas.
- saber cuánto pagará el seguro por cada cita.
- saber cuánto podrías tener que pagar tú.
- tener a la mano el teléfono y el sitio web del seguro.

### He aquí las secciones más importantes de la tarjeta del seguro:

- Nombre de la compañía de seguro.
- Número de miembro: el número asignado al asegurado; también se conoce como identificación del asegurado (insured ID) o número de póliza.
- Miembros de la familia que están asegurados.
- Asegurado (subscriber): el nombre del asegurado; también se le conoce como el miembro o el dueño de la póliza.
- Número de grupo: el número asignado a cada grupo; también se conoce como número de plan o número de cuenta.
- Medicamentos que requieren receta: esta información la necesitará la farmacia para surtir tus medicamentos.
- Red de facultativos del seguro.
- Copago de citas médicas.
- Teléfono y sitio web de la compañía de seguros; por lo general, están en el reverso de la tarjeta.

### Ahora que serás adulto, debes:

- llevar contigo tu tarjeta del seguro médico.
- llevar las tarjetas de los medicamentos, del seguro dental y de la visión, si vienen separadas de la tarjeta del seguro.
- ir al sitio web del seguro y revisar con qué prestaciones (benefits) cuentas.
- llamar al seguro cuando cambie tu domicilio o tu teléfono.
- llamar a la compañía cuando tengas preguntas sobre tu seguro.

## Ejemplo de una tarjeta del seguro médico:

### Frente

Número de asegurado

Familiares  
asegurados



**UMR** A UnitedHealthcare Company  
 Issuer (80840) 911-39026-02  
 Member ID: 072244791 Group Number: 76-414479  
 Member:  
 LIBBY SAMPLE 00 MED  
 Dependents:  
 SPOUSE SAMPLE 01 MED  
 CVS caremark  
 Rx BIN: 004336  
 Rx PCN: ADV  
 Rx GRP: RX7337  
 In-Network: \$1500 Ded, 20% coinsurance  
 Out-of-Network: \$3000 Ded, 50% coinsurance  
 ER & Urgent Care: 20% after deductible  
 5010  
 UnitedHealthcare  
 Choice Plus Network  
 Self-funded plan administered by UMR

Número del grupo

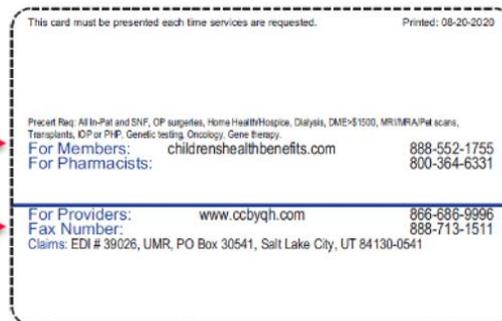
Información sobre  
medicamentos

Red de facultativos  
del seguro

### Reverso

Sitio web y teléfono  
para asegurados

Información de  
contacto para médicos  
y facultativos



This card must be presented each time services are requested. Printed: 08-20-2020  
 Precert Req: All In-Pat and SNF, OP surgeries, Home Health/Hospice, Dialysis, DME-S1500, MR/IMRA/Pat scans,  
 Transplants, IOP or PIP, Genetic testing, Oncology, Gene therapy  
 For Members: [childrenshealthbenefits.com](http://childrenshealthbenefits.com) 888-552-1755  
 For Pharmacists: 800-364-6331  
 For Providers: [www.ccbvqh.com](http://www.ccbvqh.com) 866-686-9996  
 Fax Number: 888-713-1511  
 Claims: EDI # 39026, UMR, PO Box 30541, Salt Lake City, UT 84130-0541