Requisitos de autorización previa (PA) y remisión para servicios cubiertos para miembros de Wellforce Care Plan con cobertura de MassHealth Standard

La presente es una lista de todos los requisitos de autorización previa y remisión de todos los servicios y beneficios cubiertos para los miembros de MassHealth Standard inscritos en Wellforce Care Plan. Wellforce Care Plan coordinará todos los servicios cubiertos que se detallan a continuación. Es su responsabilidad llevar siempre las tarjetas de identificación de Wellforce Care Plan y MassHealth, y mostrarlas a sus proveedores en todas las citas.

Puede llamar al Servicio al Cliente de Fallon para obtener más información sobre los servicios y beneficios. Busque el número de teléfono y el horario de atención del Servicio al Cliente de Fallon en la parte inferior de cada página de este documento.

	Si tiene	preguntas sobre:	Llame a:
--	----------	------------------	----------

Servicios médicos	Wellforce Care Plan al 1-855-508-4715 o TTY: TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición. Consulte a continuación el horario de atención.
Servicios de salud conductual	1-888-877-7183 o TTY: TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición.
Servicios de farmacia	Consulte la lista de medicamentos de Fallon en www.fallonhealth.org o llame al Servicio al Cliente de Fallon al 1-855-508-4715 o TTY: TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición.
Servicios dentales	Llame al Servicio al Cliente de DentaQuest al 1-800-207-5019 o TTY al 1-800-466-7566, o la línea de servicios de traducción al 1-800-207-5019. Horario: de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

En el cuadro a continuación, si la columna debajo de "Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios" está marcada con un "Sí", algunos o todos estos servicios necesitarán autorización previa antes de poder recibirlos. Su proveedor trabajará con Wellforce Care Plan para solicitar una PA. Si la columna debajo de "Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios" está marcada con un "Sí", algunos o todos estos servicios requieren una remisión de su PCP antes de poder recibirlos.

No se olvide de que los servicios y beneficios se modifican ocasionalmente. Este listado de requisitos de PA o remisión para servicios cubiertos es solo para su información general. Llame a Wellforce Care Plan para obtener la información más actualizada. Las reglamentaciones de MassHealth rigen los servicios y beneficios que tiene a su disposición. Para tener acceso a las reglamentaciones de MassHealth:

- Visite el sitio web de MassHealth <u>www.mass.gov/masshealth</u>; o
- Llame al Servicio al Cliente de MassHealth al 1-800-841-2900 (TTY: 1-800-497-4648 para personas con pérdida parcial o total de la audición), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de en	nergencia	
Servicios de emergencia para pacientes internados y pacientes externos	NO	NO
Servicios m	édicos	
Servicios de aborto	*	*
Tratamiento de acupuntura Para aliviar el dolor o usar como anestesia.	NO 20 sesiones por año sin autorización; autorización previa requerida para consultas adicionales.	NO
Servicios de hospital de cuidados agudos para pacientes internados Incluye todos los servicios para pacientes internados en un hospital de cuidados agudos, como intervención diaria del médico, cirugía, obstetricia, salud conductual, radiología, laboratorio y otros procedimientos de diagnóstico y tratamiento. Puede requerir una evaluación previa.	SÍ	NO
Servicios hospitalarios de cuidados agudos para pacientes externos Servicios en el departamento de pacientes externos en un hospital o una clínica satélite. Por lo general son provistos, dirigidos solicitados por un médico. Los servicios incluyen atención especializada, servicios de observación, cirugía ambulatoria, servicios de diagnóstico y servicios de rehabilitación.	SÍ	SÍ
Servicios de salud diurnos para adultos Servicios en centros ofrecidos por proveedores de servicios de salud diurnos para adultos, certificados por el DPH, que tienen el objetivo general de cubrir las necesidades de actividades de la vida diaria (ADL) o de enfermería especializada y las necesidades terapéuticas. Estos pueden incluir: • Servicios de enfermería y supervisión de la salud • Servicios nutricionales y alimentarios	*	*

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
 Administración de la atención y servicios sociales de defensa y apoyo Actividades de orientación Transporte 		
Servicios de cuidado para adultos (AFC) Servicios en la comunidad brindados a miembros de 16 años o más por un cuidador cama adentro, que cubren las necesidades de asistencia del miembro en las siguientes áreas: • actividades de la vida diaria (ADL) • actividades instrumentales de la vida diaria (IADL) • control de enfermería y administración de la atención provistos por el proveedor de AFC.	*	*
Servicios de cirugía ambulatoria Servicios médicos, quirúrgicos y de diagnóstico que brindan diagnóstico o tratamiento mediante procedimientos operativos, incluida la cirugía oral que requiere anestesia general, local o de un área en pacientes que no requieren hospitalización ni servicios de estadía durante la noche al terminar el procedimiento, pero que requieren supervisión médica constante durante un tiempo limitado después de terminar el procedimiento.	sí	NO
Servicios de audiólogos (auditivos) Los servicios incluyen, entre otros, pruebas relacionadas con la determinación de la pérdida auditiva, evaluación para audífonos, receta de dispositivos de audífono y rehabilitación auditiva.	SÍ	NO
Servicios quiroprácticos Tratamiento de manipulación quiropráctica, visitas al consultorio y ciertos servicios de radiología (p. ej., radiografías).	NO	NO
Servicios hospitalarios de rehabilitación y para enfermedades crónicas (CDRH) Servicios en un hospital para enfermedades crónicas o de rehabilitación. Después de los 100 días, se lo transferirá de su plan al plan de pago por servicio de MassHealth para seguir recibiendo servicios CDRH. (Nota:	SÍ	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Los miembros que también reciben servicios en un centro de enfermería serán transferidos después de 100 días de servicios CDRH y servicios en un centro de enfermería combinados).		
 Servicios en un centro de salud comunitario Algunos ejemplos son: Visitas al consultorio de especialistas Servicios de obstetricia y ginecología Servicios pediátricos, incluidos servicios tempranos y periódicos de evaluación, diagnóstico y tratamiento (EPSDT) Servicios sociales médicos Servicios nutricionales, incluidas la capacitación para el autocontrol de la diabetes y la terapia nutricional médica Vacunas/inmunizaciones Educación sobre salud 	SÍ	SÍ
Servicios de habilitación diurnos Los servicios en centros para los miembros con retraso mental o discapacidades del desarrollo brindados por proveedores de servicios de habilitación diurnos pueden incluir lo siguiente: • Servicios de enfermería y supervisión de la atención médica • Entrenamiento de las habilidades del desarrollo • Terapias o actividades individualizadas • Ayuda con las actividades de la vida diaria (ADL)	*	*
Capacitación para el autocontrol de la diabetes Capacitación para el autocontrol de la diabetes y servicios educativos y de capacitación provistos a individuos con diabetes o prediabetes por un médico o por ciertos profesionales de atención médica acreditados y calificados (p. ej., enfermeros certificados, auxiliares médicos, enfermeros practicantes y dietistas registrados).	NO	SÍ
Servicios de diálisis Diálisis médicamente necesaria que incluye todos los servicios, suministros y análisis de laboratorio de rutina, como también la preparación para la diálisis a domicilio.	SÍ	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Equipo médico duradero (DME)	SÍ	NO
 Incluye, entre otros, la compra o el alquiler de equipos médicos y repuestos, y la reparación de dichos artículos. Los suplementos nutricionales enterales (fórmula) y los sacaleches (uno por nacimiento o según sea médicamente necesario) están cubiertos dentro de su beneficio de DME. 	Suministros médicos = NO	
Servicios de intervención temprana	SÍ	NO
Servicios de planificación familiar	NO	NO
Barniz de flúor El barniz de flúor aplicado por los pediatras y otros profesionales de atención médica calificados (asistentes médicos, enfermeros practicantes, enfermeros certificados y auxiliares de enfermería certificados) a los miembros menores de 21 años durante una consulta pediátrica de atención preventiva.	NO	NO
Cuidado grupal para adultos (GAFC) Servicios en la comunidad brindados a miembros de 22 años o más por un auxiliar de atención directa de GAFC, que cubren las necesidades de asistencia del miembro en las siguientes áreas: • actividades de la vida diaria (ADL) • actividades instrumentales de la vida diaria (IADL) • control de enfermería y administración de la atención provistos por el proveedor de GAFC.	*	*
Servicios de audífonos	SÍ	NO
Servicios de salud a domicilio Servicios de atención especializada y de apoyo, prestados en el domicilio del miembro para cubrir las necesidades de atención especializada y las actividades asociadas de la vida diaria para permitirle al miembro quedarse a salvo en su casa. Los servicios disponibles incluyen enfermería especializada, administración de medicamentos, auxiliar de atención médica, terapia ocupacional, fisioterapia y terapia del lenguaje y del habla.	SÍ	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de atención en hospicios Los miembros deben hablar con MassHealth o su plan de salud sobre las opciones para recibir servicios de atención en hospicios.	SÍ	NO
Servicios para la infertilidad Diagnóstico de infertilidad y tratamiento de afecciones médicas subyacentes.	SÍ	SÍ
Servicios de intervención temprana intensiva Proporcionada a niños elegibles menores de tres años que tienen un diagnóstico de un trastorno del espectro autista.	SÍ	NO
Servicios de laboratorio Todos los servicios necesarios para el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de enfermedades, y para el mantenimiento de la salud.	NO	NO
Terapia nutricional médica Servicios nutricionales, de diagnóstico, terapia y asesoramiento para una afección médica provistos por un médico, dietista registrado, nutricionista u otros profesionales de atención médica acreditados y calificados (p. ej., enfermeros certificados, auxiliares médicos y enfermeros practicantes).	NO	SÍ
Servicios en un centro de enfermería. Después de 100 días en un centro de enfermería. Después de 100 días en un centro de enfermería, se lo transferirá de su plan al plan de pago por servicio de MassHealth para seguir recibiendo servicios en un centro de enfermería. (Nota: Los miembros que también reciben servicios hospitalarios de rehabilitación y para enfermedades crónicas [CDRH] serán transferidos después de 100 días de servicios CDRH y servicios un centro de enfermería combinados).	SÍ	NO
Servicios ortésicos Aparatos ortopédicos (no dentales) y otros dispositivos mecánicos o moldeados para proveer apoyo o corregir defectos de formación o funcionamiento del cuerpo humano.	SÍ	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Equipos para oxigenoterapia y terapia respiratoria	SÍ	NO
Asistente de atención personal* Servicios para ayudar a los miembros con las actividades de la vida diaria y las actividades instrumentales de la vida diaria, por ejemplo: Bañarse Vestirse Movilizarse/trasladarse Realizar un rango de movimientos pasivos Ir al baño Comer Administrar los medicamentos	*	*
Servicios de podiatras Servicios para el cuidado de los pies	SÍ	NO
 Atención primaria (provista por el PCC o el PCP) Algunos ejemplos son: Visitas al consultorio para atención primaria Exámenes ginecológicos anuales Atención prenatal Capacitación para el autocontrol de la diabetes Servicios para dejar de consumir tabaco Barniz de flúor para prevenir las caries en niños y adolescentes hasta los 21 años de edad Servicios de atención de enfermería privada/servicios continuos de enfermería especializada 	NO *	NO *
Una visita de un profesional en enfermería de más de dos horas continuas para recibir servicios de enfermería. Este servicio puede ser provisto por una agencia de atención médica a domicilio, una agencia de servicios continuos de enfermería especializada o por un profesional en enfermería independiente. Servicios protésicos	SÍ	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de radiología y de diagnóstico		
Algunos ejemplos son:		
Radiografías	NO	SÍ
 Resonancia magnética (IRM) y otros estudios de diagnóstico por imágenes Servicios de radiología oncológica, realizados en centros de 	SÍ	SÍ
oncología radiología oncologíca, realizados en centros de oncología radioterápica (ROC) independientes de un hospital para pacientes externos o los servicios médicos para enfermedades agudas		
Servicios en un centro de salud escolar	SÍ	SÍ
Todos los servicios cubiertos prestados en centros de salud escolares		
(SBHC), cuando sean prestados por un hospital, un centro de salud		
certificado por un hospital o un centro de salud comunitario.		
Especialistas	NO	NO
Algunos ejemplos son:		
 Visitas al consultorio para atención especializada. 		
 Obstetricia y ginecología (no se necesita remisión para la atención prenatal y el examen ginecológico anual). 		
Terapia nutricional médica.		
Servicios terapéuticos	NO, hasta 60 visitas combinadas	NO
Los servicios terapéuticos incluyen una evaluación de diagnóstico y una	de TO/PT y 30 de ST; SÍ,	
intervención terapéutica, con el propósito de mejorar, desarrollar,	después de esos números	
corregir, rehabilitar o prevenir el empeoramiento de las capacidades		
funcionales o de la enfermedad, lesión o trastorno congénito.		
Algunos ejemplos son:		
Terapia ocupacional		
Fisioterapia		
Terapia del lenguaje y del habla		
Servicios para dejar de consumir tabaco	NO	NO
Asesoramiento presencial individual y de grupo y medicamentos para		
dejar de consumir tabaco, incluida la terapia de reemplazo de nicotina		

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
(TRN).		
Pelucas	NO	NO
Cuando están recetadas por un médico y debido a una afección médica.		
Servicios tempranos y periódicos de evaluación, diagnóstico y tratamiento (EPSDT) para menores de 21 año		enores de 21 años
Servicios de evaluación Los niños deben visitar regularmente a su proveedor de atención primaria (PCP) para consultas de atención médica preventiva, incluso si están sanos. Como parte de estas consultas, los PCP pueden realizar evaluaciones para identificar problemas o riesgos de salud. Estas incluyen evaluaciones físicas, mentales, del desarrollo, dentales, de la audición y la visión, además de otras pruebas de detección, para detectar posibles problemas. Las consultas de rutina con un proveedor dental también están cubiertas para menores de 21 años. Servicios de diagnóstico	NO SÍ	NO SÍ
Cuando se identifica un riesgo, se realizan pruebas de diagnóstico de seguimiento.		
Servicios de	entales	
Dentaduras postizas para adultos	*	*
Dentaduras postizas completas y parciales y reparaciones de dichas dentaduras para adultos mayores de 21 años*.		
Servicios dentales importantes, preventivos, de diagnóstico y de restauración Se utilizan para la prevención, el control y el tratamiento de enfermedades dentales y el mantenimiento de la salud bucal de niños y adultos.	*	*
Atención dental de emergencia	NO	NO
Cirugía oral	SÍ	NO
Realizada en un consultorio dental, un hospital para pacientes externos o en un centro quirúrgico ambulatorio, y médicamente necesaria para tratar una afección médica subyacente.		
Servicios de tr		
Servicios de transporte de emergencia Transporte en ambulancia (aérea y terrestre) que generalmente no está	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
programado, pero es necesario en caso de emergencia. Esto incluye transporte para atención especializada (que es el transporte en ambulancia de un centro a otro de un miembro gravemente lesionado o enfermo, que necesita una atención más especializada de la que pueden brindar los paramédicos).		
Servicios de transporte que no sean de emergencia Transporte de un miembro en ambulancia terrestre, automóvil para el traslado de silla de ruedas, taxi y medio de transporte habitual hacia y desde un servicio cubierto.	*	*
Servicios oftalr	nológicos	
 Atención de la vista Incluye lo siguiente: Exámenes de la vista integrales una vez por año para los miembros menores de 21 años y una vez cada 24 meses para los miembros a partir de los 21 años, y siempre que sea médicamente necesario. 	NO	NO
 Entrenamiento de la vista. Prótesis ocular; lentes de contacto, cuando sea médicamente necesario, como parte de un tratamiento médico de una afección médica, como el gueratocono. 	SÍ	NO
Lentes vendas	SÍ	NO
 Receta y suministro de materiales oftalmológicos, incluidos anteojos y otros dispositivos para aumentar la visión, sin incluir lentes de contacto. 	*	*
Servicios de f	armacia	
Consulte la información sobre los copagos al final de esta sección. Medicamentos de venta libre	SÍ	NO
Medicamentos de venta libre Medicamentos con receta	SÍ	NO
Servicios de saluc		
Servicios de esparcimiento no disponibles durante las 24 horas		
Programa de apoyo comunitario (CSP)	SÍ	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios prestados por un equipo multidisciplinario móvil, basado en la comunidad. Estos servicios ayudan a los miembros con un diagnóstico de salud mental duradero o de trastorno por consumo de sustancias. Los servicios brindan asistencia a los miembros y sus familias, quienes presentan un mayor riesgo médico, y a los niños y adolescentes cuyos problemas de salud conductual afectan su desempeño en el hogar o la comunidad. Los servicios incluyen servicios de divulgación y de apoyo.		
Programa intensivo para pacientes externos (IOP) Un servicio clínico intensivo prestado luego del alta de una estadía como paciente internado, que ayuda a los miembros a evitar una readmisión para recibir servicios como paciente internado y a regresar a la comunidad. El servicio brinda un tratamiento coordinado mediante diferentes especialistas.	SÍ	NO
Programa de hospitalización parcial (PHP) Estos servicios ofrecen una programación de salud mental diurna a corto plazo, disponible siete días a la semana como alternativa a los servicios hospitalarios para pacientes internados. Estos servicios incluyen un control psiquiátrico diario.	SÍ	NO
Programa de tratamiento comunitario de reafirmación personal (PACT) Un enfoque de equipo de tratamiento para proporcionar un tratamiento de salud mental agudo, activo, a largo plazo y basado en la comunidad, divulgación, rehabilitación y apoyo. Este servicio ayuda a los miembros a maximizar su recuperación, establecer objetivos y estar en la comunidad. Los servicios se prestan en la comunidad y están disponibles las 24 horas del día, los siete días de la semana, los 365 días del año, según sea necesario.	SÍ	NO
Tratamiento psiquiátrico diurno Servicios de salud mental para los miembros que no necesitan una estadía en el hospital como pacientes internados, pero que necesitan más tratamiento que una consulta semanal. El tratamiento psiquiátrico diurno incluye servicios de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.	SÍ	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Asesoramiento para la recuperación Servicio no clínico proporcionado por pares que tuvieron una experiencia con trastornos por consumo de sustancias y son asesores para la recuperación certificados. Los miembros se conectan con asesores para la recuperación. Los asesores para la recuperación ayudan a los miembros a comenzar el tratamiento y los asisten para mantener la recuperación y seguir en la comunidad.	SÍ	NO
Navegadores de apoyo para la recuperación (RSN) Servicios de coordinación de atención especializada para los miembros con un trastorno por consumo de sustancias. Este servicio ayuda a los miembros a acceder y recibir un tratamiento, incluidos los servicios de control de la abstinencia y de cuidados intermedios, y a mantenerse motivados con el tratamiento y la recuperación.	NO	NO
Programa estructurado de adicciones para pacientes externos (SOAP) Servicios para trastornos por consumo de sustancias que son clínicamente intensivos y ofrecidos en un entorno estructurado durante el día o la noche. Estos programas pueden utilizarse para ayudar al miembro en la transición de un programa para trastornos por consumo de sustancias para pacientes internados. También se utiliza con las personas que necesitan servicios más estructurados para pacientes externos debido a trastornos por consumo de sustancias. Estos servicios pueden incluir servicios especializados para embarazadas, adolescentes y adultos que necesitan monitoreo las 24 horas.	NO	NO
Servicios de esparcimiento disponibles durante las 24 horas Servicios de salud mental y para trastornos por consumo de sustano pacientes internados. Estos servicios prestan apoyo a los miembros hospital para pacientes internados o los ayudan a vivir en la comunio Servicios de tratamiento agudo (ATS) para trastornos por consumo de sustancias	que regresan a la comunidad des	
Servicios utilizados para tratar los trastornos por consumo de sustancias durante las 24 horas, los siete días de la semana. Los servicios pueden		

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
incluir una evaluación, el uso de medicamentos aprobados para las adicciones, asesoramiento individual y de grupo, grupos educativos y planificación del alta. Las embarazadas reciben servicios especializados. Los miembros reciben servicios adicionales para tratar otras afecciones de salud mental.		
Servicios de apoyo clínico para trastornos por consumo de sustancias Servicios de tratamiento durante las 24 horas que se pueden usar de forma independiente o después de un servicio de tratamiento agudo para trastornos por consumo de sustancias. Los servicios incluyen educación y asesoramiento, servicios de extensión para la familia y los allegados, medicamentos para el tratamiento de los trastornos por consumo de sustancias, remisiones para la atención primaria y apoyo de la comunidad y planificación de la recuperación. Los miembros con otros trastornos de salud mental reciben la coordinación del transporte y remisiones para proveedores de salud mental. Las embarazadas reciben coordinación con la atención obstétrica.	NO	NO
Tratamiento agudo comunitario para niños y adolescentes (CBAT) Servicios intensivos de salud mental que se prestan en un entorno seguro las 24 horas, con suficiente personal clínico para garantizar la seguridad del niño o del adolescente. El tratamiento puede incluir: controles de los medicamentos; evaluaciones psiquiátricas; atención de enfermería; tratamientos individuales para mantener la seguridad del miembro (servicios especializados); terapia individual, grupal y familiar; asesoría y consulta familiar; planificación del alta y pruebas psicológicas. Este servicio puede utilizarse como alternativa a los servicios hospitalarios para pacientes internados o como transición de estos.	SÍ	NO
Estabilización comunitaria en casos de crisis Servicios brindados en lugar de los servicios hospitalarios para pacientes internados. Estos servicios brindan observación y supervisión las 24 horas a los miembros.	SÍ Excepción: la estabilización comunitaria en caso de crisis a través de un proveedor de servicios de emergencia (ESP)	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
	requiere autorización después del primer día o de la primera noche.	
Unidad de cuidado transitorio (TCU) Un programa de tratamiento basado en la comunidad que ofrece altos niveles de supervisión, estructura y apoyo en un entorno libre. Estos servicios incluyen a los niños y adolescentes menores de 19 años que están bajo la custodia del Departamento de Niños y Familias (DCF), que necesitan atención grupal o de cuidado temporal, pero que ya no requieren un nivel de atención agudo. Este servicio integral incluye un entorno terapéutico, psiquiatría, administración de casos y tratamientos con un rango de especialistas.	SÍ	NO
Servicios de esparcimiento para trastornos por consumo de sustano	ias	
Servicios de rehabilitación residencial para adultos debido a trastornos por consumo de sustancias Servicios para trastornos por consumo de sustancias ofrecidos en un entorno residencial las 24 horas. Los servicios incluyen al menos cinco horas de terapia individual o grupal por semana, administración de casos, educación y rehabilitación según la residencia. Algunos programas residenciales prestan servicios a las embarazadas y puérperas y brindan una evaluación y la administración de las necesidades ginecológicas, obstétricas y otras necesidades prenatales, además de ofrecer instrucción sobre las habilidades para la paternidad y el desarrollo del niño, apoyo para los padres, planificación familiar, nutrición y oportunidades de participación en grupos de relación y desarrollo entre padres e hijos. Los miembros reciben la coordinación del transporte y remisiones para proveedores de salud mental para garantizar el tratamiento de otras afecciones de salud mental.	*	*
Servicios optimizados y simultáneos de rehabilitación residencial para adultos con trastornos por consumo de sustancias Servicios brindados en un entorno estructurado, seguro y durante las 24 horas en la comunidad. Estos servicios brindan apoyo en la	SÍ	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
recuperación del miembro de los trastornos por consumo de sustancias y las afecciones de salud mental de moderadas a graves. Los servicios brindan apoyo para el regreso a la comunidad y a los roles sociales, laborales y educativos. Se brindan servicios para respaldar la recuperación. Están disponibles servicios clínicos, niveles de atención adicional para pacientes externos y el acceso a personas que emiten recetas de medicamentos.		
Servicios de rehabilitación residencial familiar para trastornos por consumo de sustancias Servicios brindados en un entorno residencial las 24 horas para familias en las que uno de los padres padece un trastorno por el consumo de sustancias. Los servicios de rehabilitación que brindan respaldo a los padres y a los hijos se brindan junto con un apoyo continuo para el desarrollo y el mantenimiento de las habilidades interpersonales y de crianza y apoyan la reunificación y estabilidad de la familia. Los miembros reciben terapia, administración de casos, educación y rehabilitación según la residencia.	*	*
Servicios de rehabilitación residencial para adultos jóvenes y jóvenes en edad transicional para trastornos por consumo de sustancias Servicios brindados en un entorno residencial las 24 horas para jóvenes de 16 a 21 años o adultos jóvenes de entre 18 y 25 años que se están recuperando de sus problemas con el alcohol u otras sustancias. Los servicios incluyen terapia individual o grupal, administración de casos, educación y rehabilitación según la residencia. Los miembros también reciben la coordinación del transporte y remisiones para proveedores de salud mental para otras afecciones de salud mental simultáneas.	*	*
Servicios de rehabilitación residencial para jóvenes debido a trastornos por consumo de sustancias Servicios brindados en un entorno residencial las 24 horas, para jóvenes de 13 a 17 años que se están recuperando de sus problemas con el alcohol u otras sustancias. Los servicios incluyen terapia individual o	*	*

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
grupal, administración de casos, educación y rehabilitación según la residencia. Los miembros también reciben la coordinación del transporte y remisiones para proveedores de salud mental para otras afecciones de salud mental simultáneas.		
Servicios para pacientes internados Servicios hospitalarios durante las 24 horas que proporcionan el dia consumo de sustancias, o ambos.	gnóstico y el tratamiento de trasto	rnos de salud mental o por
Servicios de día administrativamente necesarios (AND) Día(s) de servicios hospitalarios para pacientes internados para los miembros que están listos para el alta, pero sin un entorno apropiado. Los servicios incluyen la continuación de los servicios clínicos adecuados.	SÍ	NO
Servicios de salud mental para pacientes internados Servicios hospitalarios para pacientes internados para evaluar y tratar afecciones psiquiátricas agudas.	SÍ	NO
Servicios para trastornos por consumo de sustancias para pacientes internados Servicios hospitalarios para pacientes internados que brindan atención y tratamiento médicamente dirigidos para los miembros con necesidades complejas de abstinencia, además de afecciones médicas y de salud conductual simultáneas.	NO	NO
Observación/reserva de camas Servicios hospitalarios durante un período de hasta 24 horas utilizados para evaluar, estabilizar e identificar los recursos para los miembros.	SÍ	NO
Servicios de salud conductual para pacientes externos Tratamiento de acupuntura Inserción de agujas metálicas a través de la piel en ciertos puntos del cuerpo como ayuda para las personas en proceso de dejar su dependencia de sustancias o en recuperación.	SÍ	NO
Control de la abstinencia ambulatorio Servicios para pacientes externos para miembros que padecen un episodio grave de consumo excesivo de sustancias o complicaciones	NO	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
relacionadas con la abstinencia cuando no se ven amenazadas ni la vida ni las funciones corporales importantes.		
Análisis conductual aplicado para miembros menores de 21 años (servicios de ABA) Un servicio para miembros menores de 21 años con trastorno del espectro autista (TEA). Se utiliza para el tratamiento de conductas problemáticas que interfieren en la capacidad del joven para vivir satisfactoriamente. Este servicio incluye evaluaciones conductuales, la interpretación de conductas, el desarrollo de un plan de tratamiento, la supervisión y la coordinación de tratamientos, y la capacitación de los padres para abordar objetivos específicos.	NO	NO
Evaluación para la colocación segura y apropiada (ASAP) Una evaluación para ciertos jóvenes sexualmente abusivos o pirómanos, que están bajo el cuidado y la custodia del Departamento de Niños y Familias (DCF) y que recibieron el alta de un centro para pacientes internados o de esparcimiento para pasar a un entorno familiar de atención en el hogar. Los servicios se brindan a través de un proveedor de ASAP designado por el DCF.	NO	NO
Consulta de casos Una reunión entre el proveedor que le brinda tratamiento y otros médicos de salud conductual o el médico de atención primaria del miembro sobre sus asuntos. La reunión sirve para identificar y planificar servicios adicionales, coordinar o revisar un plan de tratamiento y revisar el progreso de la persona.	NO	NO
Contacto colateral Comunicación entre un proveedor y las personas que participan en la atención o el tratamiento del miembro menor de 21 años. Los proveedores pueden incluir el personal escolar y de cuidado diurno, el personal de la agencia estatal y el personal de la agencia de servicios humanos.	NO	NO
Tratamiento familiar/de parejas Terapia y asesoramiento para el tratamiento del miembro y de su pareja o familia en la misma sesión.	SÍ Después de agotar 12 encuentros iniciales	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Evaluación de diagnóstico	SÍ	NO
Una evaluación del nivel de funcionamiento del miembro utilizada para	Después de agotar	
diagnosticar y diseñar un plan de tratamiento.	12 encuentros iniciales	
Terapia dialéctica conductual (TDC)	SÍ	NO
Tratamiento para pacientes externos que combina estrategias de las		
psicoterapias conductual, cognitiva y de apoyo para los miembros que		
padecen ciertos trastornos, incluidos los miembros con trastorno límite		
de la personalidad.		
Consulta familiar	NO	NO
Una reunión con los familiares u otras personas importantes para el	Para las primeras 12 sesiones;	
miembro y para el tratamiento de este. La reunión sirve para identificar y	después se requiere	
planificar servicios adicionales, coordinar o revisar un plan de	autorización.	
tratamiento y revisar el progreso de la persona.		
Tratamiento grupal	NO	NO
Terapia y asesoramiento para el tratamiento de personas sin parentesco		
en un entorno grupal.	,	
Tratamiento individual	SÍ	NO
Terapia o asesoramiento para el tratamiento de una persona de manera	Después de agotar	
individual.	12 encuentros iniciales	
Consulta para la transición de paciente internado a paciente	SÍ	NO
externo	Después de agotar	
Consulta de una única sesión realizada por un proveedor para pacientes	12 encuentros iniciales	
externos mientras el miembro todavía se encuentra en una unidad		
psiquiátrica para pacientes internados. La consulta incluye al proveedor		
para pacientes internados y al miembro.		
Consultas para obtener medicamentos	NO	NO
Una consulta para evaluar la adecuación de las recetas del miembro de		
medicamentos administrados para las necesidades de salud conductual,		
además de las necesidades de monitoreo por parte de un psiquiatra o		
especialista clínico en enfermería certificado para analizar la utilidad y		
los efectos secundarios de dichos medicamentos.		

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Servicios de tratamiento con opioides Evaluación y tratamiento supervisado de una persona con medicamentos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos, junto con un rango de servicios médicos y de rehabilitación para aliviar los efectos de la adicción a los opiáceos. Incluye la desintoxicación y el tratamiento de mantenimiento.	NO	NO
Consulta psiquiátrica en una unidad médica para pacientes internados Reunión entre un psiquiatra o especialista clínico en enfermería certificado y un miembro a pedido de la unidad médica. Se utiliza para evaluar el estado mental del miembro y para consultar con el personal médico sobre un plan de salud conductual, incluidos los medicamentos adecuados.	SÍ	NO
Pruebas psicológicas Pruebas estandarizadas utilizadas para evaluar el funcionamiento cognitivo, emocional, neuropsicológico y verbal de un miembro.	SÍ	NO
Pruebas psicológicas de educación especial Pruebas utilizadas para crear un Plan educativo individualizado (IEP) o para determinar si es necesaria su implementación.	NO	NO
Servicios intensivos en el hogar y la comunidad para jóvenes Servicios intensivos de salud conductual brindados a los miembros	en un entorno comunitario	
Capacitación y apoyo familiar Servicio brindado a los padres o al cuidador de un joven menor de 21 años en donde el joven resida. El propósito de este servicio es ayudar con las necesidades emocionales y conductuales del joven mejorando la capacidad de crianza de los padres o del cuidador. Los servicios pueden incluir educación, ayuda para identificar y explorar los recursos disponibles, promoción del empoderamiento, conexiones con grupos de autoayuda o de apoyo de pares/padres, asesoramiento y capacitación para los padres o el cuidador. (Se requiere remisión de la terapia para pacientes externos, terapia en el hogar y coordinación de cuidados intensivos).	SÍ	SÍ

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
 Servicios conductuales en el hogar Este servicio suele incluir una combinación de terapia de manejo de la conducta y monitoreo del manejo de la conducta, de la siguiente manera: Terapia de manejo de la conducta: este servicio incluye una evaluación, la creación de un plan conductual, y la supervisión y la coordinación de intervenciones para abordar los objetivos conductuales específicos o el desempeño. Este servicio aborda las conductas que interfieren en el funcionamiento satisfactorio del niño. El terapeuta desarrolla y monitorea objetivos e intervenciones, incluida una estrategia de respuesta en caso de crisis, que se incorporan en el plan de tratamiento del niño. El terapeuta también brinda asesoramiento y asistencia a corto plazo. Monitoreo del manejo de la conducta: este servicio incluye la implementación del plan conductual, el monitoreo de la conducta del niño, el refuerzo del plan de parte de los padres u otros cuidadores y el informe al terapeuta de manejo de la conducta sobre el progreso en los objetivos del plan conductual. 	SÍ	SÍ
 Servicios terapéuticos en el hogar Es un servicio para niños que suele ser prestado por un equipo. Incluye una intervención clínica terapéutica y paraprofesionales de capacitación y apoyo terapéutico, como se describe a continuación: Intervención clínica terapéutica: una relación terapéutica entre un médico superior y el niño con la familia. El objetivo es tratar las necesidades de salud mental del niño, mejorando la capacidad de la familia para apoyar el funcionamiento saludable del niño en la familia. El médico crea un plan de tratamiento y trabaja con la familia para mejorar la resolución de problemas, el establecimiento de límites, la comunicación y el apoyo emocional, además de otras funciones. El médico calificado puede trabajar con frecuencia con un paraprofesional de capacitación terapéutica y apoyo. 	SÍ	SÍ

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
 Capacitación terapéutica y apoyo: un servicio brindado por un paraprofesional que trabaja bajo las indicaciones del médico de nivel superior para apoyar la implementación de un plan de tratamiento de un médico certificado para alcanzar los objetivos del plan de tratamiento. Esta persona capacitada trabaja con un médico superior para apoyar el plan de tratamiento que aborda los problemas emocionales y de salud mental del niño. 		
Coordinación de cuidados intensivos Un servicio que brinda una administración de casos específicos para menores de 21 años con trastornos emocionales graves (SED). Incluye la evaluación, el desarrollo de un plan de atención personalizado, la remisión y las actividades relacionadas para implementar y monitorear el plan de atención.	SÍ	SÍ
Servicios de orientación terapéutica Este servicio brinda una relación estructurada e individual entre un guía terapéutico y un niño o adolescente hasta los 21 años de edad. El objetivo es abordar las necesidades sociales, de comunicación y de la vida diaria. Los objetivos se incluyen en un plan de tratamiento que es implementado por el niño o el adolescente y su equipo de tratamiento. Este servicio incluye el apoyo, el asesoramiento y la capacitación del niño o adolescente sobre las conductas adecuadas para la edad, la comunicación, la resolución de problemas y conflictos, y el establecimiento de relaciones sanas con los demás. El guía terapéutico trabaja en entornos como el hogar, la escuela o la comunidad.	SÍ	SÍ
Otros servicios de salud conductual		
Terapia electroconvulsiva (TEC) Un tratamiento utilizado para tratar la depresión que no respondió a los medicamentos ni a la psicoterapia. Este tratamiento inicia una convulsión con un impulso eléctrico mientras la persona está bajo los efectos de la anestesia.	SÍ	NO

Servicios cubiertos de MassHealth Standard y CommonHealth	Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no	Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no
Programa de servicios de emergencia (ESP) Servicios brindados a adultos a partir de los 18 años de edad que atraviesan una crisis de salud conductual. Este servicio es prestado por proveedores designados del programa de servicios de emergencia o, en algunos casos, por los departamentos hospitalarios de emergencia para pacientes externos. Los servicios ayudan a identificar, evaluar, tratar y estabilizar la situación y reducir el peligro de riesgo inmediato. Se encuentran disponibles las 24 horas, los siete días de la semana.	NO	NO
Estimulación magnética transcraneal repetitiva (EMTr) Un tratamiento utilizado para tratar la depresión que no respondió a los medicamentos ni a la psicoterapia. En este tratamiento, se aplican en el cerebro campos magnéticos que cambian con rapidez mediante un cable conectado al cuero cabelludo.	SÍ	SÍ
Servicios especializados Servicios de tratamiento brindados a un miembro en una variedad de entornos de 24 horas, de forma individual, para preservar su seguridad.	SÍ	NO
Intervención móvil en caso de crisis para jóvenes Este servicio es para los menores de 21 años que atraviesan una emergencia de salud conductual. Incluye tratamiento móvil, en el lugar e individual a corto plazo. Se utiliza para identificar, evaluar, tratar y estabilizar la situación y para reducir el riesgo inmediato de peligro. Se encuentran disponibles las 24 horas, los siete días de la semana.	NO	NO

^{*}Estos servicios están cubiertos directamente por MassHealth y pueden requerir autorización; sin embargo, Fallon Health asistirá en su coordinación.

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.

^{**}Si está embarazada, debe contactarse con MassHealth o Fallon Health, ya que puede calificar para obtener beneficios adicionales por su embarazo.

Copagos

Un copago es un monto pequeño que el miembro debe pagar al recibir servicios de salud. El único momento en el que el miembro deberá pagar un copago es al obtener ciertos medicamentos con receta. La mayoría de los miembros pagan los siguientes copagos de farmacia:

- \$1 por cada receta y reposición para todos los medicamentos genéricos y de venta libre cubiertos por MassHealth en las siguientes categorías de medicamentos: antihiperglucemiantes, antihipertensivos y antihiperlipidémicos.
- \$3.65 por cada receta y reposición para todos los demás medicamentos genéricos, de marca y de venta libre cubiertos por MassHealth que no sean de \$1 como se indica anteriormente o que están excluidos.

Si un miembro recibe un suministro para 90 días de un medicamento con receta cubierto por MassHealth, el monto total del copago para ese suministro para 90 días seguirá siendo de \$1 o \$3.65, como se indica anteriormente.

NO hay copagos de farmacia para las siguientes recetas y reposiciones:

- medicamentos administrados para el tratamiento de trastornos por consumo de sustancias (SUD), como la terapia asistida con medicamentos (MAT) (por ejemplo, Suboxone o Vivitrol);
- determinados medicamentos preventivos, como la aspirina de dosis baja para afecciones cardíacas, medicamentos administrados para la prevención del VIH y medicamentos administrados a fin de prepararse para una colonoscopia;
- determinadas vacunas y su administración;
- medicamentos o suministros para la planificación familiar, como píldoras anticonceptivas (anticonceptivos orales);
- medicamentos para dejar de fumar;
- servicios de emergencia;
- servicios prevenibles de un proveedor; o bien,
- otros servicios descritos en las reglamentaciones de MassHealth (secciones 506.015 y 520.037 del título 130 del CMR).

Los medicamentos con receta son el único beneficio que puede tener copagos. No hay copagos para otros beneficios y servicios cubiertos.

Miembros que NO tienen que abonar copagos de farmacia

Algunos miembros no tendrán que abonar ningún copago. Usted no tendrá que pagar un copago a MassHealth por ningún servicio cubierto por MassHealth si cumple con lo siguiente:

- Tiene un ingreso igual o inferior al 50 % del nivel de pobreza federal (FPL).
- Es elegible para MassHealth porque obtiene determinados beneficios de asistencia pública, como la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI) y la asistencia transicional para familias con hijos dependientes (TAFDC), como también servicios a través del programa de Ayuda de emergencia para las personas de edad avanzada, los discapacitados y los niños (EAEDC). Consulte las reglamentaciones en las secciones 506.015 y 520.037 del título 130 del CMR.
- Es menor de 21 años.
- Está embarazada o ha dado a luz recientemente (está en el período de posparto).
- Recibe beneficios de MassHealth Limited (Medicaid para emergencias).

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.

- Es miembro de los planes MassHealth Senior Buy-In o MassHealth Standard y obtiene un medicamento cubierto solo por las Partes A y B de Medicare cuando se lo proporciona un proveedor certificado de Medicare.
- Está en un centro de atención a largo plazo, como los siguientes:
 - o un centro de enfermería;
 - o un hospital para enfermedades crónicas o de rehabilitación;
 - o centro de cuidados intermedios para personas con discapacidades intelectuales; o bien,
 - o fue admitido en un hospital de dicho centro u otro hospital.
- Recibe servicios de atención en hospicios.
- Recibió cuidado temporal para niños y es elegible para MassHealth Standard hasta los 21 o 26 años, según lo especifican las reglamentaciones de la sección 505.002(H) del título 130 del CMR.
- Es indio americano o nativo de Alaska que recibe o ha recibido servicios prestados por el Indian Health Service (IHS), una tribu india, una organización tribal o una organización indígena urbana.
- Pertenece a otra categoría de excepciones (según lo especifican las reglamentaciones de las secciones 506.015 y 520.037 del título 130 del CMR).

Tope de copago

Los miembros son responsables de los copagos de farmacia de MassHealth hasta alcanzar un límite mensual, denominado tope de copago, que no debe exceder el 2 % del ingreso familiar mensual del miembro.

- Un tope de copago es el monto mayor en dólares que se le puede cobrar a los miembros en concepto de copagos de farmacia en un mes.
- MassHealth calcula un tope de copago mensual para cada miembro según el ingreso familiar más bajo y el tamaño de la familia.
 MassHealth redondea el tope de copago al monto más cercano a \$10. No habrá copagos superiores a \$60. La siguiente tabla muestra cuál será el tope de copago mensual final para el miembro:

Si el tope de copago mensual para el miembro se calcula que será:	El tope de copago mensual final del miembro será:
De \$0 a \$9.99	Sin copago
De \$10 a \$19.99	\$10
De \$20 a \$29.99	\$20
De \$30 a \$39.99	\$30
De \$40 a \$49.99	\$40
De \$50 a \$59.99	\$50
\$60 o más	\$60

• Por ejemplo, si su tope de copago mensual es de \$12.50 en julio, no se le cobrará más de \$10 de copagos en julio. Si el ingreso Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.

familiar o el tamaño de su familia cambia en agosto, su tope de copago mensual puede cambiar para agosto.

Los miembros no tendrán que pagar más copagos de farmacia una vez que alcancen su tope de copago de farmacia para el mes. MassHealth les enviará una carta a los miembros cuando alcancen el tope de copago mensual. Si la farmacia intenta cobrarle algún otro copago al miembro durante ese mes, el miembro debe mostrarle la carta a la farmacia y esta no debe cobrarle el copago. Los miembros que no recibieron una carta o que tienen alguna pregunta deben llamar al Centro de Servicio al Cliente de MassHealth. Consulte la información de contacto a continuación.

Miembros que NO PUEDEN pagar el copago

La farmacia no puede rehusarse a entregarles los medicamentos cubiertos a los miembros, incluso si no pueden pagar el copago. Sin embargo, la farmacia puede enviarles a los miembros una factura para pagar el copago después. Si una farmacia no les entrega los medicamentos, los miembros deben llamar al Servicio al Cliente de MassHealth. Consulte la información de contacto a continuación.

Servicios excluidos

Los siguientes servicios o suministros, salvo que se indique lo contrario o se determine que son médicamente necesarios, no están cubiertos por MassHealth.

- 1. Cirugía estética. Hay excepciones si MassHealth está de acuerdo en que es necesaria para lo siguiente:
 - o tratamiento de daños tras una lesión o enfermedad;
 - o reconstrucción mamaria después de una mastectomía; o bien,
 - o otros procedimientos que MassHealth determine que son médicamente necesarios.
- 2. Tratamiento para la infertilidad. Esto incluye los procedimientos de fertilización *in vitro* (FIV) y la transferencia intratubárica de gametos (TIG).
- 3. Tratamiento experimental.
- 4. Un servicio o suministro que no es proporcionado por MassHealth o su proveedor, ni se brinda según su indicación. Hay algunas excepciones:
 - o Servicios de emergencia
 - o Servicios de planificación familiar
- 5. Servicios de laboratorio no cubiertos.
- 6. Artículos personales de comodidad, como aire acondicionado, radios, teléfonos y televisores.

Comuniquese con MassHealth

Si tiene alguna pregunta, llame al Centro de Servicio al Cliente de MassHealth al 1-800-841-2900, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Las personas sordas, con problemas auditivos o con discapacidad del habla deben llamar al TTY 1-800-497-4648.

21-802-014SP Rev. 01 07/21 MH 21/12/2020

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/7/2021.