

Manual para miembros - Programa Adult Dental Pilot 2019



MARYLAND
Healthy Smiles

DENTAL PROGRAM

Información importante

Servicio al Cliente **1-855-934-9812**

TTY (para personas con problemas de audición)..... **1-855-934-9816**

Encuentre un dentista por Internet www.member.MDhealthysmiles.com

Encuentre un transporte a una cita dental..... **1-855-934-9812**

En caso de emergencia..... **Llame al consultorio de su dentista o al 911**

Llámenos si no habla ni lee inglés

Call us if you do not speak or read English: **1-855-934-9812**.

Llámenos si no habla o lee inglés: **1-855-934-9812**.

Servicios de intérprete

Cuando llame a Servicio al Cliente, lo asistirá un intérprete por teléfono si el inglés no es su lengua materna. Cuando llame, puede pedir que le lean los materiales para miembros en otro idioma.

Si es sordo o tiene problemas de audición, llame a nuestra línea TTY (para personas con problemas de audición): **1-855-934-9816**.

Para obtener servicios gratuitos de idiomas y más información acerca de sus derechos, consulte los avisos del gobierno en la **página 19**.

Servicios de transporte

Si necesita asistir a una cita dental, se le podría proporcionar un transporte. Si desea obtener ayuda, llame a Servicio al Cliente al 1-855-934-9812. Es importante que asista a todas sus citas. Si sabe que no podrá asistir a una cita, llame al consultorio de su dentista o a Servicio al Cliente de inmediato.

Índice

Manual para miembros - Programa Adult Dental Pilot 2019	i
Información importante.....	ii
Llámenos si no habla ni lee inglés	ii
Qué hacer en caso de una emergencia dental.....	4
Si la emergencia constituye una amenaza para la vida	4
Si necesita atención de emergencia	4
Si necesita atención de urgencia	4
¡Bienvenido al programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot!	5
¿Qué servicios están cubiertos en el programa?	5
¿Qué es un plan de tratamiento global?	5
¿Qué ocurre si necesito servicios que no están cubiertos?	6
¿Tengo que pagar por los servicios dentales?	6
¿Cómo puede ayudar SKYGEN USA?	6
¿Qué sucede si quedo embarazada?	6
Cómo encontrar un dentista.....	7
¿Qué es un centro dental?	7
¿Por qué es importante el centro dental?	8
¿Cómo elijo otro centro dental?	8
¿Qué centro dental puedo elegir?	8
Programar citas dentales y mantenerlas.....	10
Programar una cita dental	10
Mantener una cita dental	10

Cuando visite al dentista	10
¿Cómo puedo cancelar una cita?	11
Obtener transporte para ir a una cita	11
Obtener ayuda para necesidades especiales.....	11
Cómo utilizar su tarjeta de identificación de miembro.....	11
¿Qué sucede si extravió mi tarjeta de identificación de miembro?.....	11
¿Puedo compartir mi tarjeta de identificación de miembro?.....	11
Sus derechos y responsabilidades.....	12
Sus derechos.....	12
Sus responsabilidades	12
¿Qué sucede si tengo un problema con mis beneficios o mi dentista?	13
Quejas relacionadas con un dentista o la atención dental.....	13
Apelar un servicio denegado	13
Quejas acerca de SKYGEN USA	14
Alerta de fraude y abuso.....	15
Ejemplos de fraude o abuso de Medicaid y Medicare	15
Cómo denunciar fraude o abuso de Medicaid y Medicare	15
Cómo protegemos la privacidad de su información médica.....	16
Qué encontrará en nuestro sitio web.....	16
Avisos del gobierno de los Estados Unidos	17
Declaración de accesibilidad al idioma	20
Tiene servicios de intérprete disponibles de forma gratuita.....	20
Lleve un registro de los controles.....	22
Recursos	23
Apéndices	24

Apéndice A: Lista de tarifas del programa Maryland Medicaid Adult Dental Pilot...	24
Apéndice B: Plan de tratamiento global del programa Maryland Adult Dental	26
Apéndice C: Acuerdo de servicios no cubiertos	27
Apéndice D: Contactos para transporte	28

Qué hacer en caso de una emergencia dental

Servicio al Cliente1-855-934-9812

Días hábiles, de lunes a
viernes, de 7:30 a. m. a
6:00 p. m.

TTY (para personas con problemas de audición)1-855-934-9816

Sitio webwww.member.MDhealthysmiles.com

Dirección postalSKYGEN USA

Maryland Healthy Smiles
Adult Dental Pilot Program
PO Box 393
Milwaukee WI 53201

Si la emergencia constituye una amenaza para la vida

Si la vida de alguien está en peligro, llame al 911 o diríjase a la sala de emergencias de inmediato.

Si necesita atención de emergencia

Una emergencia es un problema grave que necesita atención inmediata, como un dolor muy intenso, una hemorragia, una infección seria, o un daño grave en los dientes, las encías o la mandíbula. Si tiene una lesión grave, llame al 911 o a su centro dental de inmediato. El número de teléfono está en su tarjeta de identificación de miembro.

Si necesita atención de urgencia

La atención de urgencia es cuando usted tiene un problema dental grave, como dolor, sangrado o infección, que empeora día a día, pero sin representar un peligro para la vida.

Si tiene un problema dental urgente que está empeorando, pero no es una emergencia, llame a su centro dental. Si necesita ayuda para programar una cita para atención de urgencia, llame a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812**. Atendemos los días hábiles, de lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 6:00 p. m.

¡Bienvenido al programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot!

El Departamento de Salud de Maryland (Maryland Department of Health, MDH) se complace en anunciar que usted es elegible para recibir servicios dentales limitados a través de Maryland Medicaid. El programa brinda servicios dentales a adultos de entre 21 y 64 años de edad que son elegibles tanto para Medicaid como para Medicare. El programa cubrirá determinados servicios dentales hasta \$800 en 2019.

¿Qué servicios están cubiertos en el programa?

Entre los servicios dentales cubiertos para los adultos elegibles para el programa se incluyen:

- Controles regulares con su dentista
- Limpiezas dentales
- Radiografías para controlar si hay problemas
- Empastes para tratar las caries
- Extracción de dientes no saludables
- Anestesia para calmar el dolor durante el tratamiento

Para averiguar si un servicio está cubierto por el programa, llame a su centro dental o a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812**.

¿Qué es un plan de tratamiento global?

En cada visita, el proveedor y el miembro deben firmar un **plan de tratamiento global** antes de prestar cualquier servicio.

Al firmar el plan de tratamiento global, usted indica que comprende lo siguiente:

- Usted tiene una asignación máxima de beneficios de \$800 por año para servicios dentales cubiertos.
- Su asignación máxima de beneficios para servicios dentales comenzará de nuevo al inicio del próximo año calendario, si usted sigue siendo elegible para este plan de beneficios.
- Usted tendrá que firmar un acuerdo de servicios no cubiertos, en el que se detallarán sus gastos de bolsillo, si opta por recibir servicios dentales después de haber alcanzado su asignación máxima de beneficios.
- Su dentista solo le podrá pedir que pague hasta la tarifa de reembolso de Medicaid para los servicios cubiertos en virtud del programa (consulte el Apéndice A para conocer más detalles).

¿Qué ocurre si necesito servicios que no están cubiertos?

Los miembros que son elegibles para el programa son elegibles para los servicios que se detallan en el paquete de beneficios (consulte el Apéndice A). Para servicios no cubiertos en virtud del programa, tendrá que firmar un formulario de acuerdo de servicios no cubiertos si acepta pagar los servicios de su bolsillo. Al firmar este formulario, acepta pagar un precio específico por un servicio específico que no está cubierto por Maryland Medicaid.

El acuerdo de servicios no cubiertos debe constar por escrito en su idioma nativo y debe ser fácil de comprender. Debe incluir los costos y códigos dentales específicos para cualquier servicio que usted tenga que pagar. Si usted no firma este acuerdo antes de completar el servicio, su dentista no tiene permitido cobrarle por los servicios prestados.

¿Tengo que pagar por los servicios dentales?

Si visita a un dentista que está inscrito y activo en la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental (MHSDP), no tiene que pagar por los servicios dentales que están cubiertos por el programa.

Solo tendrá que pagar por los servicios si:

- Supera la asignación anual de beneficios de \$800 y desea servicios adicionales.
- Desea recibir servicios que no figuran en la lista de tarifas del programa Maryland Medicaid Adult Dental Pilot.
- Visita a un dentista que no forma parte de la red del programa MHSDP.

¿Cómo puede ayudar SKYGEN USA?

SKYGEN USA administra el programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot, y estamos aquí para ayudar. Para comunicarse con nuestro Servicio al Cliente, llame al **1-855-934-9812**. (TTY para personas con problemas de audición: **1-855-934-9816**). Podemos ayudarlo a:

- Encontrar un dentista cerca de su hogar o trabajo.
- Programar citas en el consultorio del dentista.
- Encontrar transporte al consultorio del dentista.
- Comprender sus beneficios dentales.
- Reemplazar una tarjeta de identificación de miembro extraviada.
- Aprender a utilizar nuestro sitio web.
- Obtener ayuda con necesidades especiales o pedir materiales en otro idioma.
- Presentar una queja si no está satisfecho con un dentista o con los servicios dentales.
- Presentar una apelación si no está de acuerdo con nuestra decisión de denegar un servicio dental cubierto.

¿Qué sucede si quedo embarazada?

El programa Maryland Healthy Smiles Dental cubre un amplio paquete de beneficios para mujeres embarazadas. Si queda embarazada, o está planeando quedar embarazada, comuníquese con Servicio al Cliente al **1-855-934-9812** para obtener más información acerca de estos servicios.

Cómo encontrar un dentista

Para encontrar un dentista que atienda a pacientes del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot:

- Llame a su dentista asignado. El número de teléfono está en su tarjeta de identificación de miembro.
- Llame a Servicio al Cliente: **1-855-934-9812**.
- Llame a la línea TTY (para personas con problemas de audición): **1-855-934-9816**.

Cuando llame a Servicio al Cliente para encontrar un dentista, podemos darle los nombres, las direcciones y los números de teléfono de los dentistas que están cerca de su hogar. También podemos comunicarlo telefónicamente con un dentista y programar una cita en el momento.

Si el inglés no es su lengua materna, podemos ofrecerle un intérprete por teléfono para ayudarlo. Para obtener servicios gratuitos de idiomas y más información acerca de sus derechos, consulte los avisos del gobierno en la **página 17**.

¿Qué es un centro dental?

Cuando pase a ser elegible para el programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot, podrá elegir un centro dental. Puede ir a su centro dental para hacerse controles regulares y para recibir la mayor parte de su atención dental. Si no elige un centro dental, elegiremos uno por usted que se encuentre cerca de su hogar y ofrezca los servicios que usted necesita. Puede cambiar de centro dental en cualquier momento. Para elegir otro centro dental, llame a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812** o visite nuestro sitio web (www.member.MDhealthysmiles.com) en cualquier momento y siga estos pasos:

- Si es un usuario registrado, inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña. Seleccione la opción para cambiar de centro dental.
- Si es un usuario nuevo (nunca se registró en el sitio web), haga clic en “Register Now” (Regístrese ahora) y siga las instrucciones.
 - Para registrarse como un nuevo usuario, necesitará la siguiente información: número de grupo, número de identificación de suscriptor, y una dirección de correo electrónico válida.
 - Las instrucciones para registrarse como un nuevo usuario también se encuentran en nuestro sitio web.

Si desea programar una cita para ver a un dentista, llame a su centro dental. El número de teléfono y la dirección de su centro dental figuran en su tarjeta de identificación de miembro. Los profesionales dentales de su centro dental trabajan en conjunto para ayudarlo a recibir la atención que necesita para mantenerse saludable.

Por ejemplo, su centro dental puede:

- Ayudarlo a coordinar visitas dentales regulares.
- Establecer un plan de tratamiento, solo para usted.

- Derivarlo a un especialista para la atención que necesita.
- Ayudarlo a aprender a cuidar sus dientes y su salud dental.
- Darle consejos e información sobre alimentos saludables.

¿Por qué es importante el centro dental?

Al ir al mismo centro dental regularmente, su dentista llegará a conocerlo a usted y a sus necesidades de salud. Si necesita atención especializada, su dentista lo derivará a un especialista.

Cuando visite el mismo centro dental regularmente, usted llegará a conocer a su dentista y a las personas que trabajan en el consultorio dental. Sabrá a quién tiene que llamar para programar citas, cómo obtener respuestas a sus preguntas dentales, y a quién llamar en caso de emergencia.

¡Comencemos!

Conocer su centro dental es fácil: solo tiene que llamar al número que figura en su tarjeta de identificación de miembro para programar una cita. Informe al consultorio del dentista que es miembro del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot.

Para tener una vida sana, la mayoría de las personas se deben realizar controles regulares cada seis meses. Su dentista puede ayudarlo a programar visitas dentales regulares. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812**.

¿Cómo elijo otro centro dental?

Puede elegir cualquier centro dental que atienda a pacientes nuevos y que forme parte de la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental. Para elegir otro centro dental, llame a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812** o visite nuestro sitio web (www.member.MDhealthysmiles.com) en cualquier momento y siga estos pasos:

- Si es un usuario registrado, inicie sesión con su nombre de usuario y contraseña. Seleccione la opción para cambiar de centro dental.
- Si es un usuario nuevo (nunca se registró en el sitio web), haga clic en “Register Now” (Regístrese ahora) y siga las instrucciones.
 - Para registrarse como un nuevo usuario, necesitará la siguiente información: número de grupo, número de identificación de suscriptor, y una dirección de correo electrónico válida.
 - Las instrucciones para registrarse como un nuevo usuario también se encuentran en nuestro sitio web.

¿Qué centro dental puedo elegir?

Si no desea atenderse en el centro dental que figura en su tarjeta de identificación de miembro, puede elegir cualquier centro dental que:

- esté aceptando pacientes nuevos del programa Maryland Healthy Smiles Dental, y
- ofrezca los servicios dentales que usted necesita.

¿En cuánto tiempo podré ver a un nuevo dentista?

Programa una cita con su nuevo centro dental de inmediato.

¿Por qué motivos me podrían cambiar a otro centro dental?

Es posible que lo cambiemos de centro dental y le asignemos otro si:

- No visita al dentista para hacerse controles regulares.
- Falta a muchas citas o llega tarde a las mismas.
- No sigue las recomendaciones del dentista.
- Hace mucho ruido o causa alboroto en el consultorio dental.

**Importante: El dentista deberá avisarle con 30 días de antelación si dejará de atenderlo.*

¿Qué sucede si visito a un dentista que no pertenece a mi centro dental?

Puede visitar a cualquier dentista que sea miembro de la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental, incluso si el dentista en cuestión no pertenece a su centro dental. Cuando programe una cita, informe al dentista que es miembro del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot. Cuando llegue a la cita, muestre en el consultorio dental su tarjeta de identificación de miembro.

Si visita a un dentista que es miembro de la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental, no tiene que pagar por los servicios dentales que están cubiertos por el programa.

¿Qué sucede si el dentista no forma parte de la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental?

Si visita a un dentista que no forma parte de la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental, ***es posible que tenga que pagar por todos los servicios.***

Programar citas dentales y mantenerlas

Programar una cita dental

Para programar una cita dental:

- Llame a su centro dental. El número de teléfono está en su tarjeta de identificación de miembro.
- Llame a Servicio al Cliente: **1-855-934-9812**.
- Llame a la línea TTY (para personas con problemas de audición): **1-855-934-9816**.

Llamar a su centro dental para programar una cita

Cuando llame a su centro dental para programar una cita, informe en la recepción que es miembro del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot. Elija una fecha y una hora para la cita, y anótela en un calendario inmediatamente.

Llamar a Servicio al Cliente para programar una cita

Cuando llame a Servicio al Cliente para programar una cita dental, podemos darle los nombres, las direcciones y los números de teléfono de los dentistas que están cerca de su hogar o trabajo. También podemos comunicarlo telefónicamente con un dentista y programar una cita en el momento.

Si el inglés no es su lengua materna, le ofreceremos un intérprete por teléfono para ayudarlo a coordinar una cita.

Mantener una cita dental

Mantener sus citas para atención dental es muy importante para usted y para el consultorio de su dentista. Para mantenerse saludable, debe ver a un dentista cada seis meses. Las citas a las que usted falte son muy costosas para el consultorio de su dentista. Si no programa citas regulares con su centro dental, o si falta a muchas citas, su dentista podría pedir que lo cambien a otro centro dental. ***Cuando programe una cita, anótela en un calendario inmediatamente.***

Cuando visite al dentista

Cada vez que visite al dentista:

- Llegue a la cita con puntualidad
- Muéstrelle al dentista su tarjeta de identificación de miembro del programa Maryland Healthy Smiles Dental
- Informe al dentista si tiene otra cobertura de seguro
- Informe al dentista si fue a otro dentista hace poco
- Informe al dentista si recibió atención en una sala de emergencias en las últimas 24 horas
- Responda todas las preguntas relacionadas con su salud que ayudarán al dentista a atenderlo
- Siga los consejos de su dentista para el cuidado dental
- Hable acerca del tratamiento recomendado
- Firme un plan de tratamiento global que describa los servicios que se prestarán
- Siga los consejos de su dentista para el cuidado dental

¿Cómo puedo cancelar una cita?

Si no puede asistir a una cita, llame al consultorio del dentista de inmediato. El número de teléfono del centro dental está en su tarjeta de identificación de miembro.

Si falta a muchas citas, su centro dental o su especialista dental nos lo informarán. Intentaremos comunicarnos con usted por teléfono o por correo postal para recordarle que programe otra cita.

Obtener transporte para ir a una cita

Si necesita asistir a una cita dental, se le podría proporcionar un transporte. Si necesita ayuda con el transporte:

- Llame al coordinador de transporte de su departamento de salud local. Puede encontrar una lista de números de teléfono en el Apéndice D de este manual y también en nuestro sitio web: www.member.MDhealthysmiles.com.
- Llame a Servicio al Cliente: **1-855-934-9812**
- Llame a la línea TTY (para personas con problemas de audición): **1-855-934-9816**

Obtener ayuda para necesidades especiales

Si tiene necesidades especiales, llame a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812**. Podemos ayudarlo a encontrar un consultorio dental que ofrezca los servicios que usted necesita.

Cómo utilizar su tarjeta de identificación de miembro

Lleve consigo la tarjeta de identificación de miembro del programa Maryland Healthy Smiles Dental cuando visite al dentista. Su tarjeta de identificación de miembro contiene información importante que su dentista necesita. La tarjeta también incluye el número de teléfono de su centro dental.

¿Qué sucede si extravía mi tarjeta de identificación de miembro?

Si extravía su tarjeta de identificación de miembro o se la roban, puede iniciar sesión en nuestro sitio web para solicitar una tarjeta nueva: www.member.MDhealthysmiles.com. O puede llamar a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812**. Le enviaremos una tarjeta nueva por correo postal.

¿Puedo compartir mi tarjeta de identificación de miembro?

¡No! Guarde su tarjeta en un lugar seguro, y nunca permita que otra persona la utilice. ***Permitir que otra persona utilice su tarjeta de identificación de miembro para recibir servicios dentales está prohibido por ley.***

Sus derechos y responsabilidades

Sus derechos

Como miembro del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot, usted tiene derecho a:

- Ser tratado siempre con respecto y privacidad.
- Recibir siempre un trato justo.
- Recibir información sobre SKYGEN USA, el programa Maryland Healthy Smiles Dental y su dentista.
- Elegir cualquier dentista que forme parte de la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental.
- Negarse a recibir atención de cualquier dentista.
- Obtener información acerca de los servicios cubiertos que tiene disponibles a través del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot.
- Tomar sus propias decisiones sobre la atención dental.
- Presentar quejas relacionadas con SKYGEN USA o un dentista, y pedir que se resuelva el problema.
- No estar de acuerdo con una decisión que haya tomado SKYGEN USA de denegar un servicio, y pedir que se revise la decisión.
- Recibir notificación con 30 días de antelación si su dentista ya no podrá atenderlo.

Sus responsabilidades

Para contribuir al éxito del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot:

- Programe citas regularmente con su centro dental y manténgalas.
- Llame y cancele la cita lo antes posible si no puede asistir.
- Siga los consejos de su dentista para el cuidado dental.
- Cuide sus dientes.
- No permita que ninguna otra persona use su tarjeta de identificación de miembro para recibir servicios dentales.
- Llame a Servicio al Cliente al 1-855-934-9812 si pierde o le roban su tarjeta de identificación de miembro.
- Informe a su dentista si tiene otra cobertura de seguro.
- Responda las preguntas relacionadas con su salud que ayudarán al dentista a atenderlo.
- Llame a Servicio al Cliente al **1-855-934-9812** si se muda a otra dirección o cambia de número de teléfono.

¿Qué sucede si tengo un problema con mis beneficios o mi dentista?

Como miembro del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot, usted tiene derecho a presentar quejas en relación con el servicio que recibió o el modo en que lo trató SKYGEN USA, un dentista o alguien en el consultorio del dentista. También tiene derecho a no estar de acuerdo con una decisión que haya tomado SKYGEN USA de denegar un servicio, y a pedir que se revise la decisión.

Quejas relacionadas con un dentista o la atención dental

Una queja se produce cuando usted nos llama o nos envía una carta para informarnos que no está satisfecho con la atención que recibe a través del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot. **Si nos informa un problema, podemos ayudar a solucionarlo.** Infórmenos si:

- No puede encontrar un dentista cerca de su hogar.
- No puede conseguir una cita en un plazo razonable.
- No lo trató bien alguna persona en el consultorio de su dentista.
- Le preocupa la calidad de la atención que está recibiendo de un dentista.
- Tiene alguna otra inquietud o queja acerca de su dentista, su atención dental o el programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot.

Presentar una queja

Si tiene una queja: Llame a Servicio al Cliente: 1-855-934-9812. Llame a la línea TTY (para personas con problemas de audición): 1-855-934-9816, o escríbanos a:

Maryland Healthy Smiles Dental Program: Complaints and Appeals
PO Box 393
Milwaukee, WI 53201

Cuando recibamos su queja, analizaremos el problema y nos volveremos a comunicar con usted para darle una respuesta. En el caso de problemas dentales urgentes, le daremos una respuesta para el final del próximo día hábil. En el caso de problemas dentales que no son urgentes, le daremos una respuesta dentro del plazo de cinco días. Para todos los demás problemas, le daremos una respuesta dentro del plazo de 30 días.

Apelar un servicio denegado

Si no está de acuerdo con una decisión que tomamos de denegar un servicio cubierto, puede presentar una apelación y pedirnos que revisemos nuestra decisión. Si cree que su salud, o la salud de su hijo, está en peligro debido a un servicio denegado, puede solicitar una apelación urgente.

Para presentar una apelación, escríbanos dentro de los 30 días posteriores al envío de nuestro aviso de rechazo. Puede presentar la apelación usted mismo, o puede nombrar a otra persona para que actúe

en su nombre, como por ejemplo, un familiar, un amigo, un abogado o su dentista. Existen personas que probablemente ya estén autorizadas por la ley estatal para actuar por usted.

Si desea nombrar a una persona para que lo ayude con una apelación, usted y la persona autorizada deben firmar, fechar y enviarnos una declaración por escrito en la que se designe a esa persona.

Qué incluir en una apelación

Cuando nos escriba para presentar una apelación, incluya en su carta:

- Su nombre, dirección y número de identificación de miembro.
- El motivo por el que no está de acuerdo con la decisión.
- Registros médicos y cartas de su médico o dentista, u otra información médica que explique por qué deberíamos prestar el servicio. Llame a su médico o dentista para que lo ayude a enviarnos información médica.

Presentar una apelación

Envíe una carta a:

Maryland Healthy Smiles Dental Program: Complaints and Appeals
PO Box 393
Milwaukee, WI 53201

¿Qué sucederá a partir de ahora?

Cuando recibamos su apelación, analizaremos el problema y nos volveremos a comunicar con usted para darle una respuesta. En el caso de problemas dentales urgentes, le enviaremos una respuesta por escrito dentro de tres días hábiles. En el caso de problemas dentales que no son urgentes, le enviaremos una respuesta por escrito dentro de 30 días.

Si no está de acuerdo con nuestra decisión

Si rechazamos su apelación, puede enviarnos una solicitud por escrito para una audiencia imparcial a través del estado de Maryland. Para solicitar una audiencia imparcial, escríbanos dentro de los 30 días posteriores al rechazo de la apelación. Cuando recibamos su carta para una audiencia imparcial, se la enviaremos al estado de Maryland para su revisión.

Envíe una carta a:

Maryland Healthy Smiles Dental Program: Complaints and Appeals
PO Box 393
Milwaukee, WI 53201

Quejas acerca de SKYGEN USA

Presentar una queja acerca de SKYGEN USA

Si tiene una queja sobre nuestro servicio, llame a Servicio al Cliente: 1-855-934-9812. Llame a la línea TTY (para personas con problemas de audición): 1-855-934-9816, o escríbanos a:

Maryland Healthy Smiles Dental Program: Complaints and Appeals
PO Box 393
Milwaukee, WI 53201

¿Qué sucederá a partir de ahora?

Cuando recibamos su queja, analizaremos el problema y nos volveremos a comunicar con usted para darle una respuesta dentro de los 30 días. Si continúa insatisfecho con nuestro servicio, llame a la **línea de ayuda para inscritos del estado: 1-800-284-4510**.

Alerta de fraude y abuso

Se podrán presentar cargos por fraude contra aquellas personas que, a sabiendas, realicen una declaración falsa para recibir beneficios, o para aumentar sus beneficios o pagos recibidos—**y podrán enfrentar sanciones penales.**

Los miembros del programa Maryland Healthy Smiles Dental que cometan fraude podrán perder la cobertura que tienen en virtud del programa. Los proveedores dentales que cometan fraude o abuso serán excluidos de la red del programa Maryland Healthy Smiles Dental, y podrán perder sus licencias dentales.

Si le preocupa que su dentista esté prestando servicios nocivos, abusivos o innecesarios, o si tiene preguntas sobre fraude o abuso, llame a nuestra línea directa de fraude y abuso: **1-877-378-5292**.

Ejemplos de fraude o abuso de Medicaid y Medicare

Entre los ejemplos de fraude o abuso de Medicaid que podría cometer un consultorio dental se incluyen:

- Pedirle que pague por servicios que ya están cubiertos por el programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot.
- Prestar servicios que no son necesarios, como extraer dientes saludables.
- Facturar servicios que no prestaron.
- Facturar el mismo servicio más de una vez.

Entre los ejemplos de fraude de Medicaid que podría cometer un miembro del programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot se incluyen:

- Permitir que otra persona utilice su tarjeta de identificación de miembro para recibir servicios dentales.
- Vender los fármacos que se le recetaron.
- Utilizar los beneficios de Medicaid en Maryland mientras vive en otro estado.

Cómo denunciar fraude o abuso de Medicaid y Medicare

Si sospecha fraude de Medicaid, o desea denunciar prácticas dentales abusivas, llámenos o escríbanos.

- Llame a la línea directa de fraude y abuso: **1-877-378-5292**.

Escriba a:

Maryland Healthy Smiles Dental Program
Attn: Fraud and Abuse
10201 N Port Washington Rd
Mequon, WI 53092

Cómo protegemos la privacidad de su información médica

SKYGEN USA es responsable de proteger su información médica personal. No divulgaremos información privada sin su permiso por escrito, a menos que exista un motivo legal, como una orden judicial o signos de abuso infantil. No vendemos información que lleva su nombre a ninguna otra compañía.

Utilizamos sistemas informáticos seguros con contraseñas para proteger su información médica. Utilizamos los datos para encontrar formas nuevas de mejorar el servicio a nuestros miembros, pero lo hacemos de una manera que permite proteger su información personal.

Protegemos la privacidad de su información médica de muchas maneras, entre las que se incluyen:

- Todos nuestros empleados están capacitados para seguir las políticas estrictas de la compañía con el fin de proteger la privacidad de su información médica personal.
- Todos los dentistas y consultorios dentales que prestan servicios para el programa Maryland Healthy Smiles Adult Dental Pilot firman un contrato para proteger la privacidad de su información médica personal.
- Cuando llame a Servicio al Cliente, le pedirán que se identifique. Nuestro personal de Servicio al Cliente no divulgará información médica por teléfono a nadie más que a usted.

Qué encontrará en nuestro sitio web

Utilizar nuestro sitio web es sencillo. Solo tiene que ingresar en www.member.MDhealthysmiles.com. Desde nuestro sitio web, usted podrá:

- Encontrar un número de teléfono para recibir ayuda si necesita transporte a sus citas dentales.
- Obtener una copia de este Manual para miembros.
- Obtener más información sobre un centro dental.
- Cambiar su centro dental.
- Solicitar una nueva tarjeta de identificación de miembro.

- Obtener más información sobre su salud dental.

Avisos del gobierno de los Estados Unidos

Para obtener servicios gratuitos de idiomas y más información acerca de sus derechos, consulte los avisos del gobierno en la página siguiente.

Notice to the Public

Non-Discrimination Statement and Accessibility Requirements

SKYGEN USA, LLC complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate, exclude people, or treat them differently on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.

SKYGEN USA, LLC upon request:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with Department staff, such as:
 - Qualified sign language interpreters.
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters.
 - Information written in other languages.

If you need these services, please contact SKYGEN USA, LLC directly.

If you believe that SKYGEN USA, LLC has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with: Steven Berryman, Chief Legal Officer, SKYGEN USA, W140 N8981 Lilly Rd., Menomonee Falls, WI 53051, SKYGEN USA Compliance and Ethics: 1-844-809-9449, civilrightscoordinator@skygenusa.com.

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, Steven Berryman is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-868-1019, 1-800-537-7697 (TDD).

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Aviso al público

Declaración de no discriminación y requisitos de accesibilidad

SKYGEN USA, LLC cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. SKYGEN USA, LLC no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

SKYGEN USA, LLC:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con SKYGEN USA, LLC

Si considera que SKYGEN USA, Inc. no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona: Steven Berryman, Director de Asuntos Legales, SKYGEN USA, W140 N8981 Lilly Rd., Menomonee Falls, WI 53051, SKYGEN USA Cumplimiento y ética: 1-844-809-9449, civilrightscoordinator@SKYGEN USA.com.

Puede presentar el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacerlo, Steven Berryman está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD). Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Declaración de accesibilidad al idioma

Tiene servicios de intérprete disponibles de forma gratuita

ATENCIÓN: Si habla [idioma], tiene a su disposición servicios de asistencia con el idioma, sin cargo. Llame al 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

Español/Spanish

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

አማርኛ/Amharic

ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ 1-855-934-9812 (መስማት ለተሳናቸው: 1-855-934-9816)።

العربية /Arabic

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكتر اللغة، فان خدمات المساعدة اللغة متوفرة لتوانر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-934-9812 (ور) والبكم الصم هاتف 1-855-934-9816.

Bàsɔ́ -wùdù-po-nyò /Bassa

Dè dɛ nià kɛ dyédé gbo: ɔ jù ké n̄ [Bàsɔ́ ò -wùdù-po-nyò] jù ní, n̄í, à wuɖu kà kò dò po-poò bé ìn n̄ gbo kpáa. Ðá 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

中文/Chinese

注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816)。

فارسی /Farsi

نوحه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیالت زبانی بصورت رایگان برای شما بگيريد. تماس 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816) با. باشد می فر

Français/French

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-934-9812 (ATS: 1-855-934-9816).

ગજરાતી/Gujarati

સચના: જો તમે ગજરાતી બોલતા હો, તો નન:શુ ક ભાષા સહાય સેવાઓ છે. તમારા માટે ઉપલબ્ધ કરો 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

kreyòl ayisyen/Haitian Creole

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

Igbo

Nti: Ọ bụrụ na asụ Ibo, asụsụ aka ọasụ n'efu, defu, aka 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

한국어/Korean

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다.

1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).)번으로 전화해주십시오.

Português/Portuguese

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

Русский/Russian

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-934-9812 (телетайп: 1-855-934-9816).

Tagalog

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

اردو/Urdu

خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات منت ہیں نس شاپ ہیں۔ کال۔
1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816)

Tiếng Việt/Vietnamese

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

Yorùbá/Yoruba

AKIYESI: Bi o ba nsọ èdè Yorùbú ọfẹ ni iranlọwọ lori èdè wa fun yin o. Ẹ pe ẹrọ-ibanisọrọ yi 1-855-934-9812 (TTY: 1-855-934-9816).

Lleve un registro de los controles

Cuando programe una cita dental, utilice este formulario útil para anotar la hora y la fecha. Si no puede asistir a una cita, llame al consultorio del dentista para cancelarla lo antes posible.

Cita para: _____

Fecha del control: _____ Hora: _____

Nombre del dentista: _____ Número de teléfono: _____

Cita para: _____

Fecha del control: _____ Hora: _____

Nombre del dentista: _____ Número de teléfono: _____

Cita para: _____

Fecha del control: _____ Hora: _____

Nombre del dentista: _____ Número de teléfono: _____

Cita para: _____

Fecha del control: _____ Hora: _____

Nombre del dentista: _____ Número de teléfono: _____

Cita para: _____

Fecha del control: _____ Hora: _____

Nombre del dentista: _____ Número de teléfono: _____

Cita para: _____

Fecha del control: _____ Hora: _____

Nombre del dentista: _____ Número de teléfono: _____

Recursos

Enlace a la guía de salud bucal

<https://phpa.health.maryland.gov/oralhealth/Documents/OralHealthResourceGuide.pdf>

Programa Maryland Healthy Smiles Dental

<https://mdmwp.sciondental.com/MWP/Landing>

Apéndices

Apéndice A: Lista de tarifas del programa Maryland Medicaid Adult Dental Pilot

Código	Descripción	Tarifa
Códigos de diagnóstico		
D0120	Evaluación bucal periódica: paciente establecido	\$29.08
D0140	Evaluación bucal limitada	\$43.20
D0150	Evaluación bucal completa: paciente nuevo o establecido	\$51.50
	Nota: Límite de un (1) D0120 o D0150 por paciente cada 6 meses.	
	Nota: Límite de un (1) D0140 por paciente cada 12 meses.	
	Nota: Límite de un (1) D0150 por paciente cada 36 meses.	
Diagnóstico por imágenes		
D0270	Radiografía de aleta de mordida: una imagen radiográfica	\$9.00
D0272	Radiografía de aleta de mordida: dos imágenes radiográficas	\$15.00
D0273	Radiografía de aleta de mordida: tres imágenes radiográficas	\$18.00
D0274	Radiografía de aleta de mordida: cuatro imágenes radiográficas	\$22.00
	Nota: Límite de uno (1) por paciente cada 12 meses para D0270, D0272, D0273 y D0274.	
D0210	Radiografía intrabucal: serie completa de imágenes radiográficas	\$57.00
D0220	Radiografía intrabucal: primera imagen radiográfica periapical	\$9.00
D0230	Radiografía intrabucal: cada imagen radiográfica periapical adicional	\$6.00
D0330	Imagen radiográfica panorámica	\$42.00
	Nota: Límite de seis (6) por paciente cada 12 meses para D0230.	
	Nota: Límite de uno (1) por paciente cada 36 meses para D0210 y D0330.	
Cuidado preventivo		
D1110	Profilaxis: adultos (dentición permanente)	\$58.15
	Nota: Límite de un (1) D1110 por paciente cada 6 meses.	
Cuidado restaurativo		
D2140	Amalgama: una superficie, permanente	\$70.00
D2150	Amalgama: dos superficies, permanente	\$88.00

D2160	Amalgama: tres superficies, permanente	\$104.00
D2161	Amalgama: cuatro o más superficies, permanente	\$104.00
D2330	Compuesto a base de resina: una superficie, anterior	\$84.00
D2331	Compuesto a base de resina: dos superficies, anterior	\$102.00
D2332	Compuesto a base de resina: tres superficies, anterior	\$125.00
D2335	Compuesto a base de resina: cuatro o más superficies o en el ángulo incisal (anterior)	\$151.00
D2391	Compuesto a base de resina: una superficie, posterior	\$93.00
D2392	Compuesto a base de resina: dos superficies, posterior	\$120.00
D2393	Compuesto a base de resina: tres superficies, posterior	\$150.00
D2394	Compuesto a base de resina: cuatro o más superficies, posterior	\$150.00
	Nota: Límite de una (1) restauración por paciente, por diente y por superficie, cada 36 meses.	
	Tratamiento periodontal no quirúrgico	
D4355	Evaluación completa y diagnóstico en una visita posterior	\$100.00
	Nota: Límite de un (1) desbridamiento de toda la boca por paciente cada veinticuatro (24) meses.	
	Cirugía bucal	
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta	\$103.01
D7210	Extracción quirúrgica: diente erupcionado, extracción del hueso del diente/odontosección	\$103.01
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis	\$18.00

*** Estas tarifas concuerdan con las tarifas de la lista de tarifas actual del programa Maryland Medicaid Dental**

Apéndice B: Plan de tratamiento global del programa Maryland Adult Dental

Instrucciones: En cada visita, el proveedor y el miembro deben firmar este acuerdo antes de que se presten los servicios. Si se prestan servicios que no están cubiertos por el programa Adult Dental Pilot, o que superan la asignación máxima de beneficios del paciente, también se tendrá que firmar un acuerdo de servicios no cubiertos.

Código CDT	Descripción del procedimiento de diagnóstico	Tarifa de Medicaid	Visita 1	Visita 2	Visita 3	Iniciales del miembro
Evaluaciones bucales						
D0120	Evaluación bucal periódica: paciente establecido	\$29.08				
D0140	Evaluación bucal limitada	\$43.20				
D0150	Evaluación bucal completa: paciente nuevo o establecido	\$51.50				
Diagnóstico por imágenes (radiografías)						
D0270	Radiografía de aleta de mordida: una imagen radiográfica	\$9.00				
D0272	Radiografía de aleta de mordida: dos imágenes radiográficas	\$15.00				
D0273	Radiografía de aleta de mordida: tres imágenes radiográficas	\$18.00				
D0274	Radiografía de aleta de mordida: cuatro imágenes radiográficas	\$22.00				
D0210	Radiografía intrabucal: serie completa de imágenes radiográficas	\$57.00				
D0220	Radiografía intrabucal: primera imagen radiográfica periapical	\$9.00				
D0230	Radiografía intrabucal: cada imagen radiográfica periapical adicional	\$6.00				
D0330	Imagen radiográfica panorámica	\$42.00				
Cuidado preventivo (limpiezas)						
D1110	Profilaxis: adultos (dentición permanente)	\$58.15				
Cuidado restaurativo (empastes para tratar las caries)						
D2140	Amalgama: una superficie, permanente	\$70.00				
D2150	Amalgama: dos superficies, permanente	\$88.00				
D2160	Amalgama: tres superficies, permanente	\$104.00				
D2161	Amalgama: cuatro o más superficies, permanente	\$104.00				
D2330	Compuesto a base de resina: una superficie, anterior	\$84.00				
D2331	Compuesto a base de resina: dos superficies, anterior	\$102.00				
D2332	Compuesto a base de resina: tres superficies, anterior	\$125.00				
D2335	Compuesto a base de resina: cuatro o más superficies o en el ángulo incisal (anterior)	\$151.00				
D2391	Compuesto a base de resina: una superficie, posterior	\$93.00				
D2392	Compuesto a base de resina: dos superficies, posterior	\$120.00				
D2393	Compuesto a base de resina: tres superficies, posterior	\$150.00				
D2394	Compuesto a base de resina: cuatro o más superficies, posterior	\$150.00				
Tratamiento periodontal no quirúrgico (remoción de placa)						
D4355	Desbridamiento de toda la boca para permitir una evaluación completa y el diagnóstico en una visita posterior	\$100.00				
Cirugía bucal						
D7140	Extracción, diente erupcionado o raíz expuesta	\$103.01				
D7210	Extracción quirúrgica: diente erupcionado, extracción del hueso del diente/odontosección	\$103.01				
D9230	Inhalación de óxido nitroso/analgesia, ansiólisis	\$18.00				
Total de fondos que se necesitan para la visita						

Yo, _____ (nombre del miembro), comprendo que el programa Maryland Adult Dental Pilot tiene una asignación máxima de beneficios de \$800.00 por año para servicios dentales cubiertos. Asimismo comprendo que mi asignación máxima de beneficios para servicios dentales se restablecerá al comienzo del próximo año calendario, siempre que siga siendo elegible para este plan de beneficios. Si necesito servicios dentales que superan mi asignación máxima de beneficios durante este año calendario, comprendo que tendré que firmar un acuerdo de servicios no cubiertos, en el que se detallarán mis gastos de bolsillo. Además comprendo que solo me podrán exigir que pague hasta la tarifa de reembolso de Medicaid para los servicios antes detallados.

Firma del miembro _____ Fecha _____

Firma del proveedor/representante del consultorio _____ Fecha _____



MARYLAND
Healthy Smiles
 DENTAL PROGRAM

Apéndice C: Acuerdo de servicios no cubiertos

Proveedor _____

Dirección _____ Ciudad, estado, código postal _____

Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____ Sitio web _____

N.º de MA del proveedor _____

Yo, _____, comprendo que los siguientes procedimientos se encuentran excluidos en virtud del programa Maryland Healthy Smiles Dental. Asimismo comprendo que, al firmar este acuerdo, acepto por anticipado, y por escrito, asumir plena responsabilidad financiera por todos los costos relacionados con estos servicios dentales no cubiertos.

Fecha del servicio	Código	Descripción del servicio	Costo
Monto total a pagar por el paciente			

_____/_____
Nombre del paciente/N.º de MA del paciente

Nombre del paciente/tutor/beneficiario – Relación con el paciente

Firma del paciente/tutor/beneficiario **Fecha**

Nombre del dentista

Firma del dentista **Fecha**



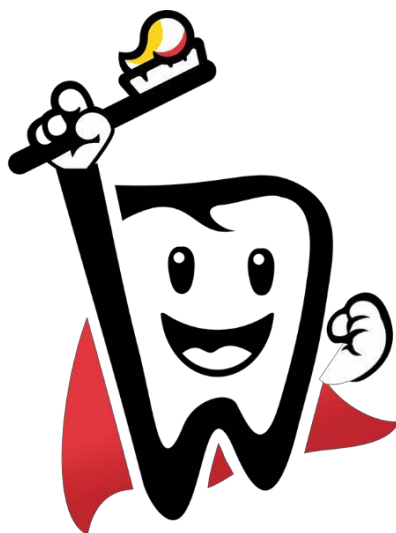
Este formulario se debe archivar y se debe mantener una copia disponible a solicitud.
 Terminología dental actualizada © American Dental Association. Todos los derechos reservados.

Apéndice D: Contactos para transporte

Para coordinar un transporte a una cita dental, llame al departamento de salud local o a la compañía de transporte de su condado.

Condado	Tipo de transporte	Número de teléfono	Horario de atención
Allegany	Ambulatorio, silla de ruedas	Van Trans Inc.: 301-722-2770 Allegany Ambulance: 301-689-1133	8:00 a. m. a 4:30 p. m.
Anne Arundel	Todos	AAA Transport: 800-442-2858	9:00 a. m. a 4:00 p. m.
Baltimore City	Todos	Clientes nuevos: 410-396-7007 Clientes establecidos: 410-396-6422 Solo establecimientos: 410-396-6665	7:30 a. m. a 10:45 p. m. Sábados: 6:00 a. m. a 8:45 p. m.
Baltimore City	Ambulatorio, silla de ruedas	Veolia Transportation: 410-783-2465 410-887-2828	8:00 a. m. a 5:00 p. m. 8:30 a. m. a 3:45 p. m.
Calvert	Todos	AAA Transport: 800-577-1050	8:00 a. m. a 5:00 p. m.
Caroline	Ambulatorio, silla de ruedas	Bay Area Transportation: 800-987-9088 Best Care Ambulance: 410-476-3688	7:00 a. m. a 4:30 p. m.
Carroll	Todos	Butler Medical Transport: 888-602-4007 410-602-4007	7:00 a. m. a 5:00 p. m.
Cecil	Todos	410-996-5171	7:30 a. m. a 4:00 p. m.
Charles	Todos	301-609-7917	8:00 a. m. a 9:00 p. m.
Dorchester	Todos	410-901-2426	8:00 a. m. a 12:00 p. m. y 1:00 p. m. a 3:00 p. m.
Frederick	Todos	301-600-1725	8:00 a. m. a 4:00 p. m.
Garrett	Todos	Garrett Community Action: 301-334-9431	7:30 a. m. a 4:30 p. m.
Harford	Todos	410-638-1671	8:30 a. m. a 2:00 p. m.
Howard	Todos	AAA Transport: 800-577-1050	8:00 a. m. a 5:00 p. m.
Kent	Todos	410-778-7025	8:00 a. m. a 12:30 p. m. y 1:00 p. m. a 3:00 p. m.

Condado	Tipo de transporte	Número de teléfono	Horario de atención
Montgomery	Todos	Montgomery Co Dept of Public Works & Transit: 240-777-5899	8:30 a. m. a 12:30 p. m.
Prince George's	Todos	301-856-9555	8:30 a. m. a 4:00 p. m.
Queen Anne's	Todos	QA Co Dept of Aging: 410-758-2357	7:00 a. m. a 4:00 p. m.
St. Mary's	Todos	301-475-4296	8:00 a. m. a 5:00 p. m.
Somerset	Ambulatorio, silla de ruedas	Shore Transit: 443-260-2300 Lifestar: 410-546-0809	8:00 a. m. a 4:30 p. m.
Talbot	Ambulatorio, silla de ruedas	Bay Area Transportation: 800-987-9088 Best Care Ambulance: 410-476-3688	7:00 a. m. a 4:30 p. m.
Washington	Todos	240-313-3264	8:00 a. m. a 4:15 p. m.
Wicomico	Ambulatorio, silla de ruedas	Shore Transit: 443-260-2300 Lifestar: 410-546-0809	8:00 a. m. a 4:30 p. m.
Worcester	Todos	410-632-0092 o 0093	8:00 a. m. a 4:00 p. m.



MARYLAND

Healthy Smiles

DENTAL PROGRAM

SKYGEN USA LLC

Manual para miembros del programa Adult Dental

Centro de Servicio al Cliente: | TTY (para personas con problemas de audición):