

## *Things you should know if you need Ambulance Transportation*

- Ambulance Transportation is only covered when other transportation would be dangerous to the your health.
- You have the right to choose the ambulance service.
- Non-emergency transport can be very costly to you.
- By signing the Advanced Beneficiary Notice anything **not** covered by Medicare will be billed to **YOU**.
- *Check your Medicare Summary Notice.* This statement from Medicare lists everything that Medicare paid for you. Look at the Part B section. Make sure Medicare only paid for services you actually received. Call us if you need help reading your statement. We can help you make sure there are no mistakes.



Call us for more information.

**877-272-8720**



The production of this flyer was supported by Grant (No. 90MP0194-02-00, 90MP0195-02-00, 90MP0196-02-00) from the Administration for Community Living (ACL). Its contents are solely the responsibility of eQHealth Solutions and do not necessarily represent the official views of ACL.

## *Things you should know if you need Home Health Services*

Home Health is allowed if:

- You are homebound (unable to leave your home without significant effort).
- Your physician orders services such as Physical, Occupational and/or Speech Therapy; Wound Care, Injected Medications.
- Services are determined to be medically necessary and ordered by a physician.

Home Health is NOT covered if:

- Leaving your home does not require considerable and taxing effort.
- Done as a convenience not out of necessity.
- Someone visits you unexpectedly and offers home health services for “free.”
- Your physician did not order the services.
- You need personal care (help with housekeeping, shopping, dressing, etc.).

*Check your Medicare Summary Notice.* This statement from Medicare lists everything that Medicare paid for you. Look at the Part B section. Make sure Medicare only paid for services you actually received. Call us if you need help reading your statement. We can help you make sure there are no mistakes.



Call us for more information.

**877-272-8720**



The production of this flyer was supported by Grant (No. 90MP0194-02-00, 90MP0195-02-00, 90MP0196-02-00) from the Administration for Community Living (ACL). Its contents are solely the responsibility of eQHealth Solutions and do not necessarily represent the official views of ACL.

## Información Importante Sobre el Transporte en Ambulancia

- El transporte en ambulancia es cubierto solamente cuando otros medios de transporte son peligrosos para su salud
- Usted tiene derecho a elegir el servicio de ambulancias
- Si no es una emergencia el transporte puede ser muy costoso para usted
- Al firmar el aviso anticipado de no cobertura para el beneficiario todo lo que no cubre Medicare será cargado a su cuenta
- *Revise su estado de cuenta de Medicare.* Esta declaración de Medicare enumera todo lo que Medicare pagó por usted
- Revise la Parte B . Asegúrese que Medicare pague solamente por los servicios recibidos. Llámenos si necesita ayuda leyendo su estado de cuenta. Podemos ayudarle a que todo este correcto.



Llámenos para más información

**877-272-8720**

Nuestros servicios son gratuitos



La producción de este volante fue financiado por el subsidio (No. 90MP0194-02-00, 90MP0195-02-00, 90MP0196-02-00) de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL). Su contenido es responsabilidad exclusiva de eQHealth Solutions y no representa oficialmente la opinión de ACL.

## Información Importante Sobre Asistencia Medica a Domicilio

Servicios de asistencia medica a domicilio están cubiertos si:

- Usted está confinado al hogar (no pueden salir de su casa sin esfuerzo significativo)
- Su médico le ordena recibir servicios de fisioterapia, patologías del habla y lenguaje o terapia ocupacional; cuidado de heridas o medicamentos inyectables
- Es determinado que los servicios son medicamente necesarios y son ordenados por un médico

Asistencia medica a domicilio NO esta cubierta si:

- Salir de su casa no requiere un esfuerzo considerable
  - Se hace por conveniencia, no por necesidad
  - Alguien lo visita inesperadamente y le ofrece asistencia medica a domicilio “*gratis*”
  - Su medico no ordena los servicios
  - Usted necesita servicios domésticos (ayuda con la limpieza, compras, vestirse, etc.)
- *Revise su Estado de Cuenta de Medicare.* Esta declaración de Medicare enumera todo lo que Medicare pagó por usted. Revise la Parte B . Asegúrese que Medicare pague solamente por los servicios recibidos. Llámenos si necesita ayuda leyendo su estado de cuenta. Podemos ayudarle a que todo este correcto.



Llámenos para más información

**877-272-8720**

Nuestros servicios son gratuitos



La producción de este volante fue financiado por el subsidio (No. 90MP0194-02-00, 90MP0195-02-00, 90MP0196-02-00) de la Administración para la Vida Comunitaria (ACL). Su contenido es responsabilidad exclusiva de eQHealth Solutions y no representa oficialmente la opinión de ACL.