



# **TRANSLINK**

**GUIA DEL PROGRAMA**

**PARA REEMBOLSO DE TRANSPORTE**

# TABLA DE CONTENIDO

DATOS GENERALES	PAGE 3
REGLAS DE PROGRAMA	PAGE 3
SOLICITUD DE TARJETAS RELIACARD	PAGE 3
PROGRAMANDO SU SOLICITUD DE REEMBOLSO	PAGE 4
VERIFICACION DE CITAS	PAGE 5
FORMA DE VERIFICACION DE CITAS	PAGE 5
CARTA DE VERIFICACION DEL DOCTOR	PAGE 5
VERIFICACION DE HOTEL	PAGE 6
LIMITE DE REEMBOLSO \ COMIDAS Y HOTEL	PAGE 6
LIMITE DE COMIDAS	PAGE 6
LIMITE DE HOTEL	PAGE 7
MILLAS	PAGE 8
TARJETA RELIACARD	PAGE 9
PREGUNTAS Y RESPUESTAS	PAGE 9

# DATOS GENERALES

EL PROGRAMA DE TRANSLINK PARA REEMBOLSO DE TRANSPORTACION (TR) OFRECE UN LIMITE DE REEMBOLSO A CLIENTES ELEGIBLES POR EL PLAN DE SALUD DE OREGON. CLIENTES CON CIERTOS GASTOS QUE VIAJAN HACIA Y DE SERVICIOS MEDICOS QUE CUBRE SU ASEGURANZA MEDICAID. LOS CLIENTES QUE SOLICITAN REEMBOLSO DE TRANSPORTACION TIENEN ACCESO A UN VEHICULO DE TRANSPORTE YA SEA PROPIO O DE UN FAMILIAR O AMIGO QUE ESTE DISPONIBLE PARA TRANSPORTARLOS A SUS CITAS MEDICAS.

EN ORDEN DE AGILIZAR EL PROCESO DE SU REEMBOLSO, TRANSLINK HA CONTRATADO LOS SERVICIOS DE RELIACARD PARA DISTRIBUIR LAS TARJETAS A CLIENTES QUE REQUIEREN REEMBOLSO DE TRANSPORTE ELEGIBLES POR EL PLAN DE SALUD DE OREGON. CON EL PROGRAMA DE RELIACARD LOS CLIENTES NO RECIBIRAN CHEQUES SI NO PAGOS ELECTRONICOS.

## REGLAS DEL PROGRAMA

INCLUYENDO ESTA GUIA DEL PROGRAMA HAY CIERTAS REGLAS QUE USTED DEBE SEGUIR PARA PODER CALIFICAR PARA SU REEMBOLSO DE TRANSPORTE. ESTAS REGLAS SON REGULADAS POR LAS REGLAS ADMINISTRATIVAS DE OREGON OAR (OREGON ADMINISTRATIVE RULES) SECCION(ES) 410-136-3240 Y EN LA DIVISION (FEE-FOR-SERVICE) O EN LA SECCION 410-14-3480 (PARA MIEMBROS QUE PERTENECEN A UNA ORGANIZACION DE COORDINACION MEDICA)

## SOLICITANDO SU TARJETA RELIACARD (OBLIGATORIO)

ANTES DE RECIBIR CUALQUIER REEMBOLSO DEBERA SOLICITAR SU TARJETA RELIACARD CON TRANSLINK. PARA PODER PROCESAR LA SOLICITUD DE SU TARJETA RELIACARD TRANSLINK NECESITARA LA SIGUIENTE INFORMACION:

- NOMBRE Y APELLIDO
- FECHA DE NACIMIENTO
- NUMERO DE SEGURO SOCIAL
- DIRECCION DONDE RECIBE CORREO
- NUMERO DE TELEFONO ACTUAL

UNA VEZ QUE SU ELEGIBILIDAD CON OHP ES VERIFICADA Y LA SOLICITUD DE REEMBOLSO SEA DETERMINADA ELEGIBLE SE PROCESARA LA ORDEN DE SU TARJETA RELIACARD. LAS TARJETAS PUEDEN LLEGAR A SU DIRECCION EN 5-7 DIAS HABILES. EN ALGUNAS OCASIONES RELIACARD LE PEDIRA UNA COPIA DE SU IDENTIFICACION, SU NUMERO DE SEGURO SOCIAL O UNA COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO, DE SER ASI, FAVOR DE COMUNICARSE CON TRANSLINK SI NECESITA MAS INFORMACION.

ATTENCION: LAS TARJETAS RELIACARD SERAN ORDENADAS BAJO EL NOMBRE DEL PADRE O GUARDIAN LEGAL CUANDO LA SOLICITUD DE REEMBOLSO SEA PARA UN MENOR DE 18 AÑOS. SI REQUIERE TARJETA PARA EL BENEFICIO DE OTRO ADULTO DEBERA PROPORCIONAR PRUBA DE QUE USTED ES EL TUTOR O UN PODER SOBRE ESA PERSONA A SU NOMBRE.

**PROGRAMANDO SU SOLICITUD DE REEMBOLSO DE TRANSPORTE**  
TODO REEMBOLSO DE TRANSPORTE DEBERA SER PREAUTORIZADO POR TRANSLINK. VIAJES NO PREAUTORIZADOS NO SON ELEGIBLES PARA REEMBOLSO.

PARA SOLICITAR AUTORIZACION COMUNIQUESE A LOS SIGUIENTES NUMEROS:

**TRANSLINK MEDICAID TRANSPORTATION BROKERAGE**

**CONDADO JACKSON/JOSEPHINE - 541.842.2060**

**O**

**NUMERO GRATUITO - 888.518.8160**

TRANSLINK LE SOLICITARA LA INFORMACION DE SU CITA, INCLUYENDO LA FECHA Y HORA DE SU CITA, NOMBRE DEL PROVEEDOR MEDICO AL QUE VISITA, Y EL PROPOSITO DE SU VISITA. **CUALQUIER SOLICITUD DE REEMBOLSO DE COMIDAS/ HOTEL DEBERAN SOLICITARSE AL MISMO TIEMPO QUE USTED NOS DA**

**LA INFORMACION DE SU CITA, CUALQUIER SOLICITUD DESPUES DE LA FECHA DE SU CITA LE PODRIAN SER NEGADAS.**

PARA PROGRAMAR SU REMBOLSO FAVOR DE LLAMAR LO ANTES POSIBLE PUEDE LLAMAR HASTA 30 DIAS ANTES DE SU CITA

TRANSLINK TIENE ACCESO A DIFERENTES TIPOS DE TRANSPORTE QUE PODRIA OFRECER EN LUGAR DE REEMBOLSO DE SER NECESARIO, ESTE DEBERA SER EL QUE SEA MAS EFECTIVO EN CUANTO AL COSTO (COMO AMTRAK, GREY-HOUND, ETC) O VIAJES COMPARTIDOS CON OTROS CLIENTES CON CUALQUIERA DE LOS PROVEEDORES DE TRANSPORTE CONTATADOS POR TRANSLINK.

## **VERIFICACION DE CITAS**

TODAS LA VERIFICACIONES DE SUS CITAS DEBERAN ESTAR EN LA FORMA DE VERIFICACION DE CITAS DE MEDICAID TRANSLINK O EN UNA CARTA CON EL LOGOTIPO DE SU DOCTOR AL CUAL VISITO.

### **FORMA DE VERIFICACION DE CITAS**

- FORMA ORIGINAL(NO COPIAS NI FAXES) ENVIAR POR CORREO A TRANSLINK.
- COMPLETE UNA (1) SECCION POR CADA CITA
- ASEGURESE DE QUE CADA SECCION ESTE COMPLETAMENTE LLENA Y CON LETRA LEGIBLE. (FORMAS INCOMPLETAS NO SERAN PROCESADAS POR TRANSLINK)
- SEPARE Y ENVIE UNICAMENTE LAS SECCIONES LLENAS EN LA FORMA DE VERIFICACION, UTILICE LAS QUE LE QUEDEN EN BLANCO PARA CITAS FUTURAS.

### **VERIFICACION EN CARTAS DE SU PROVEEDOR MEDICO**

TODAS LAS VERIFICACIONES HECHAS EN CARTAS PROFESIONALES DEBEN TENER LOGOTIPO DE SU CLINICA O PROVEEDOR Y LA SIGUIENTE INFORMACION:

- NOMBRE Y APELLIDO
- SU NUMERO DE IDENTIFICACION OHP (MEDICAID)
- FECHA Y HORA DE SU CITA
- EL TIEMPO QUE DURO SU CITA

- EL PROPOSITO DE SU VISITA
- LA FIRMA DEL DOCTOR O REPRESENTANTE DE LA CLINICA O SERVICIOS MEDICOS QUE VISITO.

TODAS LAS VERIFICACIONES DEBERAN SER RECIBIDAS POR TRANSLINK A MAS TARDAR 45 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE SU CITA PARA PODER SER ELEGIBLE PARA SU REEMBOLSO.

## **VERIFICACION DE HOTEL**

SI USTED SOLICITA REEMBOLSO DE HOTEL DEBERA MANDARNOS POR CORREO EL RECIBO ORIGINAL JUNTO CON SU FORMA DE VERIFICACION(NO COPIAS )O A MAS TARDAR CUARENTA Y CINCO 45 DIAS DE LA FECHA DE SU CITA. EL NOMBRE DE LA PERSONA QUE TIENE LA CITA DEBERA SER MENCIONADO EN SU RECIBO PARA PODER NOSOTROS DEPOSITAR A LA PERSONA CORRECTA . EL LIMITE PERMITIDO DE REEMBOLSO DE HOTEL NO SE PROCESARA PASADOS 45 DIAS DE LA FECHA DE SU CITA.

## **REEMBOLSO**

SU CITA MEDICA DEBE SER VERIFICADA ANTES DE PROCESAR CUALQUIER REEMBOLSO, UNA VEZ VERIFICADO TRANSLINK LE DEPOSITARA EL REEMBOLSO EN SU TARJETA RELIACARD LAS TARJETAS SON RECARGADAS UNA VEZ POR SEMANA.

## **LIMITE DE REEMBOLSO DE COMIDAS Y HOTEL**

EN OCACIONES LOS CLIENTES REQUIEREN VIAJAR FUERA DE SU AREA LOCAL PARA SUS CITAS MEDICAS QUE CUBRE OHP. SI USTED VIAJA 4 O MAS HORAS FUERA DE SU AREA LOCAL, USTED PODRIA CALIFICAR PARA CIERTO LIMITE DE REEMBOLSO DE COMIDAS Y HOTEL. TODO REEMBOLSO DE COMIDAS/HOTEL/MILLAS DEBEN SOLICITARSE A TRANSLINK.

## **REEMBOLSO DE COMIDAS**

EL LIMITE DE REEMBOLSO SE PROCESARA BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- **DESAYUNO** - EL VIAJE COMIENZA ANTES DE LAS 6:00AM
- **COMIDA** - USTED ESTA VIAJANDO DURANTE 11:30 AM A 1:30 PM

- **CENA - EL VIAJE TERMINA DESPUES DE LAS 6:30 PM.**

EL TIEMPO DE SU VIAJE SERA DETERMINADO POR TRANSLINK Y SERA ESTIMADO DE SU CASA A SU CITA MEDICA Y DE REGRESO.

EL LIMITE DE REEMBOLSO DE COMIDAS ES EL SIGUIENTE:

- **DESAYUNO: \$3.00**
- **COMIDA: \$3.50**
- **CENA: \$5.50**

USTED NO SERA ELEGIBLE PARA EL REEMBOLSO CUANDO LAS COMIDAS LE SEAN PROPORCIONADAS POR LA CLINICA (HOSPITAL, THERAPIA DE LARGA DURACION ETC) DURANTE EL TIEMPO DE SU CITA.

**EL REEMBOLSO DE COMIDAS SERAN PROCESADOS CUANDO SU CITA HA SIDO VERIFICADA.**

### **LIMITE DE REEMBOLSO DE HOTEL**

CUANDO VIAJE FUERA DE SU AREA A SUS CITAS MEDICAS CUBIERTAS POR OHP USTED PODRIA SER ELEGIBLE PARA REEMBOLSO SI SU VIAJE LLENA EL SIGUIENTE CRITERIO:

- **SI USTED DEBE COMENZAR SU VIAJE ANTES DE LAS 5 AM PARA PODER LLEGAR A SU CITA A TIEMPO**
- **SI SU VIAJE TERMINA DESPUES DE LAS 9 PM PARA REGRESAR A SU DOMICILIO**
- **SI SE LE REQUIERE VIAJAR POR MAS DE CUATRO (4) HORAS PARA LLEGAR A TIEMPO A SU CITA.**

EL LIMITE DE REEMBOLSO DE HOTEL ES DE **\$40.00** DOLARES POR NOCHE CUANDO EL COSTO DE HOTEL SEA MENOR DE **\$40.00**, TRANSLINK SOLO REEMBOLSARA POR EL COSTO ACTUAL.

EN OCASIONES USTED PODRIA NECESITAR QUEDARSE MAS DE 2 NOCHES EN UN HOTEL DEPENDIENDO DE SU SITUACION MEDICA. SI SU ESTANCIA EN UN HOTEL ES POR MAS DE UNA SEMANA COMUNIQUESE CON TRANSLINK PARA AYUDARLE A BUSCAR OPCIONES DE ESTANCIA A LARGO PLAZO

SI CUANDO VIAJA FUERA DE SU AREA LOCAL, USTED TIENE FAMILIARES O AMIGOS QUE VIVEN CERCA DE EL AREA MEDICA A LA CUAL VIAJA EN DONDE PUEDE PASAR LA NOCHE USTED PUEDE SER ELEGIBLE PARA REEMBOLSO DE HASTA 20 MILLAS POR VIAJE POR MEDIO DE TRANSLINK. SE LE PEDIRA LA DIRECCION DE EL LUGAR DONDE PASARA LA NOCHE PARA CALCULAR MILLAS SI REQUIERE DE EL REEMBOLSO.

EL REEMBOLSO DE HOTEL SERA PROCESADO UNA VEZ QUE SU CITA SEA VERIFICADA Y RECIBAMOS SU RECIBO DE HOTEL ORIGINAL, SI SON RECIBIDOS 45 DIAS DESPUES DE LA FECHA DE SU CITA NO SERAN ELEGIBLES PARA REEMBOLSO.

## **REEMBOLSO DE MILLAS**

COMO CLIENTE DEL PLAN DE SALUD DE OREGON USTED PUEDE SER ELEGIBLE PARA TRANSPORTE DE MILLAS CUANDO USTED TIENE SU PROPIA TRANSPORTACION O CUENTA CON UN FAMILIAR O AMIGO QUE LO TRANSPORTE A SUS CITAS MEDICAS, LA TARIFA ACTUAL PARA ESTE REEMBOLSO ES DE VEINTICINCO CENTAVOS (\$0.25) POR MILLA Y SE CALCULA DE SU CASA A SU CITA MEDICA Y DE REGRESO, SE REQUIERE LA FORMA DE VERIFICACION DE SUS CITA PARA PROCESAR ESTE REEMBOLSO.

TRANSLINK CALCULARA LA DISTANCIA DE SU CASA A SU CITA UTILIZANDO PROGRAMAS DE MAPAS EN LINEA COMO GOOGLE MAPS. EN CUALQUIER CASO, TRANSLINK SOLO REEMBOLSARA POR LA RUTA MAS CORTA Y APROPIADA HACIA Y DE REGRESO DE SU CITA MEDICA.

CUANDO ALGUN FAMILIAR O AMIGO LO TRANSPORTE A SU CITA MEDICA, CUALQUIER REEMBOLSO SOLICITADO SE DEPOSITARA UNICAMENTE A USTED A SU TARJETA DE RELIACARD. ESTAS TARJETAS NO PUEDEN SER SOLICITADAS A NOMBRE DE SU FAMILIAR O AMIGO PARA SUS CITAS MEDICAS



## **TARJETA RELIACARD**

SU TARJETA RELIACARD INCUYE INFORMACION IMPORTANTE Y NUMEROS DE TELEFONO QUE PUEDE CONTACTAR SI TIENE CUALQUIER PREGUNTA, PUEDE CHECAR SU SALDO A CUALQUIER HORA LLAMANDO AL NUMERO DE SERVICIO AL CLIENTE DE RELIACARD 1.800.282.6161 O A SUS SITIO DE INTERNET: [WWW.USBANKRELIACARD.COM](http://WWW.USBANKRELIACARD.COM)

## **PREGUNTAS Y RESPUESTAS DEL PROGRAMA**

**PREGUNTA:** SOY EL PADRE/GUARDIAN LEGAL DE UN MENOR (0-18). ES MI HIJO ELEGIBLE PARA REEMBOLSO DE MILLAS/COMIDA/HOTEL Y COMO RECIBIRIA ESOS FONDOS?

**RESPUESTA:** SI, COMO PADRE O GUARDIAN LEGAL DE UN MENOR ELEGIBLE PUEDE USTED RECIBIR REEMBOLOS DE COMIDA/HOTEL/MILLAS CUANDO EL MENOR VIAJE A UNA CITA MEDICA CUBIERTA POR MEDICAID PARA RECIBIR EL REEMBOLSO TRANSLINK DEBE DE ORDENAR UNA TARJETA DE RELIACARD A NOMBRE DE USTED.

**PREGUNTA:** CADA CUANDO SE PROCESAN LOS PAGOS Y CUANDO PUEDO ESPERAR MI REEMBOLSO?

**RESPUESTA:** TRANSLINK PROCESA LOS PAGOS DE REEMBOLSO PARA COMIDAS/HOTEL/MILLAS UNA VEZ POR SEMANA UNA VEZ QUE LA CITA HA SIDO VERIFICADA, PODRIA TOMAR HASTA TREINTA (30) DIAS PARA PROCESAR SU PAGO Y DEPOSITARLE EN SU TARJETA RELIACARD. SI USTED MANDA FORMAS DE VERIFICACION INCOMPLETAS O NO LLAMA ANTES DE CADA CITA PODRIA RETASAR SU PAGO.

**PREGUNTA:** NECESITO ENVIAR MIS RECIBOS DE COMIDA PARA RECIBIR MI REEMBOLSO?

**RESPUESTA:** NO, UNA VEZ QUE VERIFIQUEMOS SU CITA TRANSLINK PROCESARA EL REEMBOLSO DE SUS COMIDAS.







**TRANSLINK TRANSPORTATION BROKERAGE 239 E. BARNETT ROAD MEDFORD, OREGON 97501**