



Lista de comprobación para cobertura de Medicaid

1  **Llame a su plan de seguro de Medicaid.**
Es una organización de atención administrada (MCO). Busque su MCO en la lista abajo.

Necesito un encargado de casos que me ayude a obtener servicios de Análisis aplicado de la conducta (ABA) para mi hijo.


Mi hijo se llama: Su fecha de nacimiento es: (o) Su número de identificación de Medicaid es:

¿Qué proveedores de ABA cubre mi plan?


2  **Llame a los proveedores de ABA que están cubiertos bajo su plan.**
Estos proveedores se llaman "en red".


¿Tiene cupo para mi hijo? Si no, ¿puede ponerlo en lista de espera?


¿Cuáles son mis siguientes pasos?


3  **Documente sus llamadas.**

Use el registro de llamadas en la siguiente página para llevar el control de sus llamadas a Medicaid y a los proveedores.

4  **Haga chequeos con regularidad.**
Llame al encargado del caso de MCO y a los proveedores cada dos semanas para ver si su hijo ya entró en un programa ABA.

 Si su hijo no empieza el programa ABA 4 a 5 meses después de haber llamado a su MCO y a los proveedores, llame a su proveedor en el Centro de Autismo.



5  **Iniciar ABA.**

Información de contacto del Plan de seguro Medicaid (MCO)

Amerigroup	1-855-323-4688, ext. 1061035173
Coordinated Care (No Foster Care)	1-877-644-4613
Coordinated Care (para Foster Care)	1-844-354-9876
Community Health Plan of Washington (CHPW)	1-800-440-1561
Molina	1-800-869-7175, ext. 147183 (TTY 711) Y correo: aba@molinahealthcare.com
United Healthcare	1-866-830-0325 Correo: Wa_carecoordinationrequests@uhc.com
Washington Medicaid	Correo: ABA@hca.wa.gov

(Blank page)

Registro de llamadas telefónicas a Medicaid (MCO) y a los proveedores

Mi proveedor de seguro es: _____

Número de servicio al cliente es: _____

Contacto	Número de teléfono	Fecha	Deje mensaje o hablé con:	Información proporcionada/notas	Siguientes pasos
Ejemplo:					
Richard	800-555-0000 Ext. 7777	8/1/18	Deje mensaje para Richard	Estoy llamando para conseguir ayuda con el programa ABA para mi niño. Me gustaría que un encargado de casos me llame para buscar programas que tengan cupo y me ayude a llamar para poner a mi hijo en las listas de espera para la terapia ABA.	Llamar de nuevo a Richard en 2 días para saber qué ha pasado.
Richard	800-555-0000 Ext. 7777	8/3/18	Hablé con Richard	Richard me enviará una lista de proveedores de ABA para comenzar a llamar y pongan a mi hijo en las listas de espera de ABA.	Volver a llamar a Richard si necesito ayuda.

Contacto	Número de teléfono	Fecha	Dejé mensaje o hablé con:	Información proporcionada/notas	Sigüientes pasos

Applied Behavior Analysis (ABA) Medicaid Coverage Checklist



1

Call your Medicaid insurance plan.

This is known as a managed care organization (MCO). Find your MCO in the list below.

I need a case manager to help me get Applied Behavior Analysis (ABA) services for my child.

My child's name is:
Their birthdate is:
(or) Their Medicaid identification number is:

Which ABA providers are covered under my plan?




2

Call the ABA providers who are covered on your plan.

These providers are called "in-network."

Do you have an opening for my child? If not, can my child be put on a waitlist?

What are my next steps?



3

Document your calls.

Use the phone log on the next page to keep track of your calls with both Medicaid and the providers.



4

Follow up regularly.

Call your MCO case manager and the providers every two weeks to check in until your child is set up with an ABA program.



If your child has not started ABA within 4 to 5 months of contacting your MCO and the providers, call your provider at the Autism Center.





5

Start ABA.

Medicaid Insurance Plan (MCO) Contact Information

Amerigroup	1-855-323-4688, ext. 1061035173
Coordinated Care (Non-Foster Care)	1-877-644-4613
Coordinated Care (For Foster Care)	1-844-354-9876
Community Health Plan of Washington (CHPW)	1-800-440-1561
Molina	1-800-869-7175, ext. 147183 (TTY 711) AND email: aba@molinahealthcare.com
United Healthcare	1-866-830-0325 Email: Wa_carecoordinationrequests@uhc.com
Washington Medicaid	Email: ABA@hca.wa.gov

(Blank page)

Phone Log for Medicaid Insurance (MCO) and Providers

My insurance provider is: _____

The number for customer service is: _____

Contact	Phone number	Date called	Message left or spoke with:	Information provided/notes	Next steps
Example:					
Richard	800-555-0000 Ext. 7777	8/1/18	Left message for Richard	I'm calling to get help with ABA for my child. I would like to have a Case Manager call me about finding programs that have openings and to help me call to get my child on waitlists for ABA therapy.	Call Richard back in 2 days to follow up.
Richard	800-555-0000 Ext. 7777	8/3/18	Spoke with Richard	Richard will send me a list of ABA providers to begin calling to get my child on ABA wait lists.	Call Richard back if I need help.

Contact	Phone number	Date called	Message left or spoke with:	Information provided/notes	Next steps