

## Requisitos de autorización previa (PA) y remisión para servicios cubiertos para miembros de Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative con cobertura de Family Assistance

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 Family Assistance inscritos en Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative. Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative coordinará todos los servicios cubiertos que se detallan a continuación. Es su responsabilidad llevar siempre las tarjetas de identificación de Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative y MassHealth, y mostrarlas a sus proveedores en todas las citas.

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

**Si tiene preguntas sobre: Llame a los siguientes números:**

Servicios médicos	Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative al 1-866-473-0471 o TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición. Horario: lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.
Servicios de salud conductual	1-888-777-1207 o TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición.
Servicios de farmacia	Consulte la lista de medicamentos de Fallon Health en <a href="http://fallonhealth.org/atriushealth">fallonhealth.org/atriushealth</a> o llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 o 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: 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 Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative 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. Tenga en cuenta que a partir del 1 de abril de 2024, no hay copagos para ningún servicio cubierto por MassHealth.

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 Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative 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 [mass.gov/masshealth](http://mass.gov/masshealth).
- 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 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Servicios de emergencia</b>		
<b>Servicios de emergencia para pacientes internados y pacientes externos</b>	NO	NO
<b>Servicios médicos</b>		
<b>Servicios de aborto</b>	*	*
<b>Servicios de hospital de cuidados agudos para pacientes internados</b> 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
<b>Servicios hospitalarios de cuidados agudos para pacientes externos</b> Servicios en el departamento de pacientes externos en un hospital o una clínica satélite. Por lo general son provistos, dirigidos o solicitados por un médico. Los servicios incluyen atención especializada, servicios de observación, cirugía ambulatoria, servicios de diagnóstico y servicios de rehabilitación.	Sí	Sí
<b>Servicios de cirugía ambulatoria</b> 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
<b>Servicios de audiólogos (auditivos)</b> 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
<b>Servicios quiroprácticos</b> Tratamiento de manipulación quiropráctica, visitas al consultorio y ciertos servicios de radiología (p. ej., radiografías).	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Servicios hospitalarios de rehabilitación y para enfermedades crónicas (CDRH)</b> Servicios en un CDRH por hasta 100 días por internación. Después de los 100 días, el miembro puede ser transferido de su plan al pago por servicio de MassHealth para seguir recibiendo los servicios CDRH. Nota: 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. La cobertura se limita a seis meses, según la política de MassHealth.	Sí	Sí
<b>Servicios en un centro de salud comunitario</b> Algunos ejemplos son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio de especialistas</li> <li>• Servicios de obstetricia y ginecología</li> <li>• Servicios sociales médicos</li> <li>• Servicios nutricionales, incluidas la capacitación para el autocontrol de la diabetes y la terapia nutricional médica</li> <li>• Vacunas/inmunizaciones</li> <li>• Educación sobre salud</li> </ul>	Sí	Sí
<b>Capacitación para el autocontrol de la diabetes</b> 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
<b>Servicios de diálisis</b> Diálisis médicamente necesaria que incluye todos los servicios, suministros y análisis de laboratorio de rutina, como también la preparación para la diálisis a domicilio.	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Equipo médico duradero (DME)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Incluye, entre otros, la compra o el alquiler de equipos médicos y repuestos, y la reparación de dichos artículos.</li> <li>Los suplementos nutricionales enterales (fórmula) y los sacaleches (uno por nacimiento o según sea médicamente necesario) están cubiertos dentro de su beneficio de DME.</li> </ul>	<p style="text-align: center;">Sí Suministros = NO</p>	<p style="text-align: center;">NO</p>
<b>Servicios de intervención temprana</b>	<p style="text-align: center;">Sí</p>	<p style="text-align: center;">NO</p>
<b>Servicios de planificación familiar</b>	<p style="text-align: center;">NO</p>	<p style="text-align: center;">NO</p>
<b>Barniz de flúor</b> 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.	<p style="text-align: center;">NO</p>	<p style="text-align: center;">NO</p>
<b>Servicios de audífonos</b>	<p style="text-align: center;">Sí</p>	<p style="text-align: center;">NO</p>
<b>Servicios de salud a domicilio</b> 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.	<p style="text-align: center;">Sí</p>	<p style="text-align: center;">NO</p>
<b>Servicios de atención en hospicios</b> Los miembros deben analizar sus opciones de servicios en hospicios con MassHealth o su plan de salud.	<p style="text-align: center;">Sí</p>	<p style="text-align: center;">NO</p>
<b>Servicios para la infertilidad</b> Diagnóstico de infertilidad y tratamiento de afecciones médicas subyacentes.	<p style="text-align: center;">Sí</p>	<p style="text-align: center;">Sí</p>

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Servicios de centros de aislamiento y recuperación</b> Servicios recibidos por la persona inscrita en un centro de aislamiento y recuperación. Puede ser un hotel o motel que tiene un contrato con la Oficina Central de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) para proporcionar alojamiento seguro y aislado a los miembros que tienen diagnóstico de COVID-19.	*	*
<b>Servicios de laboratorio</b> Todos los servicios necesarios para el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de enfermedades y para el mantenimiento de la salud.	NO	NO
<b>Terapia nutricional médica</b> 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
<b>Servicios en un centro de enfermería</b> Servicios en un centro de enfermería durante 100 días como máximo por internación. Después de los 100 días, los miembros pueden ser transferidos de su plan al 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). La cobertura se limita a seis meses, según la política de MassHealth.	SÍ	NO
<b>Servicios ortésicos</b> 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
<b>Equipos para oxigenoterapia y terapia respiratoria</b>	SÍ	NO
<b>Servicios de podiatras</b> Servicios para el cuidado de los pies	SÍ	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Atención primaria (provista por el PCC o el PCP)</b> Algunos ejemplos son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio para atención primaria</li> <li>• Exámenes ginecológicos anuales</li> <li>• Atención prenatal</li> <li>• Capacitación para el autocontrol de la diabetes</li> <li>• Servicios para dejar de consumir tabaco</li> <li>• Barniz de flúor para prevenir las caries en niños y adolescentes hasta los 21 años de edad</li> </ul>	NO	NO
<b>Servicios protésicos</b> Dispositivos no dentales destinados a reemplazar una parte externa inferior o superior del cuerpo que falta debido a una amputación o deformidades congénitas y destinados a servir como reemplazo de una extremidad o reemplazo total de una articulación.	Sí	NO
<b>Servicios de radiología y de diagnóstico</b> Por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografías.</li> </ul>	NO	NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resonancia magnética (IRM) y otros estudios de diagnóstico por imágenes</li> <li>• Servicios de radiología oncológica, realizados en centros de oncología radioterápica (ROC) independientes de un hospital para pacientes externos o los servicios médicos para enfermedades agudas</li> </ul>	Sí	Sí
<b>Monitoreo remoto de pacientes (RPM con COVID-19)</b> Servicios combinados para facilitar el monitoreo en el hogar de los miembros con diagnóstico confirmado o posible de COVID-19 que no requieren el nivel de atención del departamento de emergencias u hospital, pero que requieren un monitoreo continuo y de cerca. El paquete de RPM con COVID-19 incluye todos los servicios clínicos médicamente necesarios para facilitar siete días de monitoreo de cerca en el hogar de los miembros con diagnóstico confirmado o posible de COVID-19.	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Servicios en un centro de salud escolar</b> Todos los servicios cubiertos prestados en centros de salud escolares (SBHC).	Sí	Sí
<b>Especialistas</b> Algunos ejemplos son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio para atención especializada.</li> <li>• Obstetricia y ginecología (no se necesita remisión para la atención prenatal y el examen ginecológico anual).</li> <li>• Terapia nutricional médica.</li> </ul>	NO	NO
<b>Tabletas (para uso como dispositivos generadores del habla [SGD]):</b> la ley estatal proporciona cobertura limitada de tabletas utilizadas como SGD para ciertos miembros menores de 21 años, que tengan un diagnóstico de trastorno del espectro autista y un trastorno grave de la comunicación expresiva y para quienes un SGD sea médicamente necesario, y una tableta sea el dispositivo más apropiado. Si un dispositivo médico cubierto como equipo médico duradero (DME) (fabricado únicamente para un propósito médico) es más apropiado, el miembro puede recibir un dispositivo médico generador del habla médicamente necesario. (Consulte la descripción de equipo médico duradero [DME] más arriba).	*	*
<b>Servicios terapéuticos</b> Los servicios terapéuticos incluyen una evaluación de diagnóstico y una intervención terapéutica, con el propósito de mejorar, desarrollar, corregir, rehabilitar o prevenir el empeoramiento de las capacidades funcionales o de la enfermedad, lesión o trastorno congénito. Algunos ejemplos son: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia ocupacional</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Terapia del lenguaje y del habla</li> </ul>	NO, hasta 60 visitas combinadas de TO/PT y 30 de ST; Sí, después de esos números	NO
<b>Servicios para dejar de consumir tabaco</b> Asesoramiento presencial individual y de grupo y medicamentos para dejar de consumir tabaco, incluida la terapia de reemplazo de nicotina (TRN).	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Servicios de una clínica de atención de urgencia</b>	NO	NO
<b>Servicios de orientación sobre vacunas</b>	NO	NO
<b>Pelucas</b> Cuando están recetadas por un médico y debido a una afección médica.	NO	NO
<b>Servicios de evaluación y diagnóstico de atención médica pediátrica y preventiva (PPHSD)</b>		
<b>Servicios de evaluación</b> 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.	NO	NO
<b>Servicios de diagnóstico</b> Cuando se identifica un riesgo, se realizan pruebas de diagnóstico de seguimiento.	SÍ	SÍ
<b>Servicios dentales</b>		
<b>Dentaduras postizas para adultos</b> Dentaduras postizas completas y parciales y reparaciones de dichas dentaduras para adultos mayores de 21 años*.	*	*
<b>Servicios dentales importantes, preventivos, de diagnóstico y de restauración</b> Se utilizan para la prevención, el control y el tratamiento de enfermedades dentales y el mantenimiento de la salud bucal de niños y adultos.	*	*
<b>Atención dental de emergencia</b>	NO	NO
<b>Cirugía oral</b> Para tratar una afección médica, se brinda en cualquier lugar de servicio, incluidos, entre otros, un entorno ambulatorio, como un hospital de cirugía ambulatoria/para pacientes externos o una clínica o consultorio.	SÍ	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.



Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance	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
<b>Servicios de doula</b>		
<b>Servicios de doula</b> Apoyo emocional, informativo y físico no médico a miembros embarazadas, en etapa de parto y posparto.		
<b>Servicios de transporte</b>		
<b>Servicios de transporte de emergencia</b> Transporte en ambulancia (aérea y terrestre) que generalmente no es programado, pero que se necesita 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).	NO	NO
<b>Servicios oftalmológicos</b>		
<b>Atención de la vista</b> Incluye lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> </ul>	NO	NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Entrenamiento de la vista.</li> <li>• Prótesis ocular; lentes de contacto, cuando sea médicamente necesario, como parte de un tratamiento médico de una afección médica, como el queratocono.</li> <li>• Lentes vendas</li> </ul>	Sí	NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Receta y suministro de materiales oftalmológicos, incluidos anteojos y otros dispositivos para aumentar la visión, sin incluir lentes de contacto</li> </ul>	*	*

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance	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
<b>Servicios de farmacia</b> Los artículos de esta sección están cubiertos tal como figura en la Lista de medicamentos de MassHealth. Es posible que se ofrezca la entrega de medicamentos desde los proveedores de farmacia hasta una residencia personal, incluidos los refugios para personas sin hogar.		
Fórmulas magistrales	Sí	NO
Productos farmacéuticos que no sean medicamentos	Sí	NO
Medicamentos de venta libre	Sí	NO
Medicamentos con receta	Sí	NO
<b>Servicios complementarios para las necesidades sociales relacionadas con la salud (HRSN)</b>		
<b>Servicios de nutrición complementarios para las HRSN</b>		
<b>Entrega de comidas a domicilio personalizadas según indicación médica</b> Se trata de comidas preparadas para personas con necesidades de salud específicas. Las comidas se preparan para satisfacer mejor las necesidades específicas de salud de una persona y se entregan a dicha persona.	NO	NO
<b>Cajas de alimentos adecuados desde el punto de vista nutricional</b> Se trata de alimentos saludables. A menudo, son una caja con frutas y verduras.	NO	NO
<b>Recetas y cupones de alimentos adecuados desde el punto de vista nutricional</b> Se trata de tarjetas de regalo para comprar alimentos saludables.	NO	NO
<b>Es posible que haya servicios de nutrición adicionales disponibles si recibe uno de los servicios de nutrición mencionados anteriormente.</b>		
<b>Asesoramiento nutricional</b> Este servicio puede ayudar a una persona a aprender a comer de manera más saludable.	NO	NO
<b>Clases sobre educación nutricional y desarrollo de habilidades</b> Este servicio le enseña a una persona cómo comer de manera más saludable.	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Suministros de cocina</b> A través de este servicio la persona podrá comprar suministros de cocina para ayudarla a comer más sano.	NO	NO
<b>Servicios de vivienda complementarios para las HRSN</b>		
<b>Ayuda con la vivienda</b> Este servicio puede ayudar a una persona que tiene problemas de vivienda a hablar con el propietario, obtener ayuda legal o encontrar un nuevo lugar para vivir.	NO	NO
<b>Hogares saludables</b> Este servicio puede ayudar a una persona a comprar elementos y solucionar problemas en el hogar para que sea más saludable vivir allí. Este servicio es para elementos que no son responsabilidad del propietario.	NO	NO
<b>Servicios de salud conductual</b>		
<b>Servicios recreativos</b> Servicios de salud mental y trastornos por abuso de sustancias que se brindan como alternativas clínicamente apropiadas a los servicios de salud conductual para pacientes internados a fin de apoyar a un miembro para que regrese a la comunidad después de una colocación aguda de 24 horas o para brindar apoyo intensivo para mantener el funcionamiento en la comunidad. Hay dos categorías de servicios recreativos: los que se prestan en un centro de 24 horas y los que se prestan en un entorno o centro que no es de 24 horas.		
<b>Servicios de esparcimiento no disponibles durante las 24 horas</b>		
<b>Programa de apoyo comunitario (CSP) (CSP) y programas CSP especializados</b> Servicios de salud conductual brindados a los miembros a través de personal paraprofesional con movilidad basado en la comunidad .	Sí	NO
<b>Programa de apoyo comunitario para personas sin hogar (CSP-HI)</b> Un servicio de CSP especializado para abordar las necesidades sociales relacionadas con la salud de los miembros que cumplen con estas características: <ul style="list-style-type: none"> <li>• No tienen hogar y son usuarios frecuentes de los servicios de salud de MassHealth para enfermedades agudas.</li> <li>• Están experimentando falta de hogar crónica, según lo define el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano de los EE. UU.</li> </ul>	Sí	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<p><b>Programa de apoyo comunitario para personas implicadas con el sistema judicial (CSP-JI)</b> Un servicio de CSP especializado para abordar las necesidades sociales relacionadas con la salud de los miembros implicados con el sistema judicial que tienen impedimentos para acceder a los servicios de salud médica y conductual, o para usarlos de manera constante.</p> <p><b>Programa de apoyo comunitario para el programa de preservación de alquileres (CSP-TPP)</b> Un servicio de CSP especializado para abordar las necesidades sociales relacionadas con la salud de los miembros que están en riesgo de quedarse sin hogar y que enfrentan un desalojo debido a conductas relacionadas con una discapacidad. El CSP-TPP trabaja con el miembro, el Tribunal de Vivienda y el propietario de la vivienda del miembro para conservar los alquileres conectando al miembro con los servicios comunitarios para tratar los problemas subyacentes que causan el incumplimiento del contrato de alquiler.</p>		
<p><b>Programa intensivo para pacientes externos (IOP)</b> 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.</p>	Sí	NO
<p><b>Programa de hospitalización parcial (PHP)</b> 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.</p>	Sí	NO
<p><b>Programa de tratamiento comunitario de reafirmación personal (PACT)</b> 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</p>	Sí	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
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.		
<b>Tratamiento psiquiátrico diurno</b> 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
<b>Asesoramiento para la recuperación</b> 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
<b>Navegadores de apoyo para la recuperación (RSN)</b> 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.	Sí	NO
<b>Programa estructurado de adicciones para pacientes externos (SOAP)</b> 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.	Sí	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Servicios de esparcimiento disponibles durante las 24 horas</b> <b>Servicios de salud mental y para trastornos por consumo de sustancias, utilizados en lugar de servicios hospitalarios para pacientes internados. Estos servicios prestan apoyo a los miembros que regresan a la comunidad después de una estadía en el hospital para pacientes internados o los ayudan a vivir en la comunidad.</b>		
<b>Servicios de tratamiento agudo (ATS) para trastornos por consumo de sustancias</b> Servicios utilizados para tratar trastornos por abuso de sustancias las 24 horas, los siete días de la semana. Los servicios pueden 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.	Sí	NO
<b>Servicios de apoyo clínico para trastornos por consumo de sustancias</b> 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.	Sí	NO
<b>Tratamiento agudo comunitario para niños y adolescentes (CBAT)</b> 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;	Sí	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
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.		
<b>Estabilización de crisis en la comunidad (CCS)</b> 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) requiere autorización después del primer día o de la primera noche.	NO
<b>Unidad de cuidado transitorio (TCU)</b> 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
<b>Servicios de apoyo de transición (TSS) para trastornos por abuso de sustancias</b> Un programa residencial psicoeducativo y de administración de casos intensivo de corto plazo con servicios de enfermería, disponible las 24 horas para los miembros con trastornos por abuso de sustancias que recientemente hayan sido desintoxicados o estabilizados, y que requieran estabilización de transición adicional antes de ser ubicados en un programa residencial o comunitario. Los miembros que tengan problemas concurrentes de afecciones físicas, de trastornos mentales y de trastornos por abuso de sustancias son elegibles para obtener servicios de coordinación de transporte y remisiones a proveedores para garantizar el tratamiento de dichas afecciones. Las embarazadas son elegibles para recibir servicios de coordinación para su atención de obstetricia.	*	*

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Servicios de rehabilitación residencial para trastornos por consumo de sustancias</b>		
<b>Servicios de rehabilitación residencial para adultos debido a trastornos por consumo de sustancias</b> 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.	Sí	NO
<b>Servicios optimizados y simultáneos de rehabilitación residencial para adultos con trastornos por consumo de sustancias</b> Servicios brindados en un entorno estructurado, seguro y durante las 24 horas en la comunidad. Estos servicios brindan apoyo en la 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.	NO	Sí
<b>Servicios de rehabilitación residencial familiar para trastornos por consumo de sustancias</b> 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	Sí	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.



<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
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.		
<b>Servicios de rehabilitación residencial para adultos jóvenes y jóvenes en edad transicional para trastornos por consumo de sustancias</b> 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.	Sí	NO
<b>Servicios de rehabilitación residencial para jóvenes debido a trastornos por consumo de sustancias</b> 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 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.	Sí	NO
<b>Servicios para pacientes internados</b> <b>Servicios hospitalarios durante las 24 horas que proporcionan el diagnóstico y el tratamiento de trastornos de salud mental o por consumo de sustancias, o ambos.</b>		
<b>Servicios de día administrativamente necesarios (AND)</b> Día(s) de servicios hospitalarios para pacientes internados para los miembros que están listos para el alta, pero sin un entorno apropiado disponible. Los servicios incluyen la continuación de los servicios clínicos adecuados.	Sí	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<p><b>Servicios de salud mental para pacientes internados</b>  Servicios hospitalarios para pacientes internados para evaluar y tratar afecciones psiquiátricas agudas. Dichos servicios pueden incluir lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios psiquiátricos especializados para niños o adolescentes internados con trastornos del neurodesarrollo que tengan manifestaciones de conducta graves ocasionadas por trastornos del espectro autista (TEA)/discapacidades intelectuales (ID) y afecciones de salud mental concurrentes.</li> <li>• Servicios psiquiátricos especializados para pacientes internados para miembros que tengan un diagnóstico de trastorno alimenticio y necesidades psiquiátricas y médicas graves asociadas, que se brindan en entornos especializados en trastornos psiquiátricos alimentarios.</li> </ul>	Sí	NO
<p><b>Servicios para trastornos por consumo de sustancias para pacientes internados</b>  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.</p>	Sí	NO
<p><b>Observación/reserva de camas</b>  Servicios hospitalarios durante un período de hasta 24 horas utilizados para evaluar, estabilizar e identificar los recursos para los miembros.</p>	Sí	NO
<p><b>Servicios de salud conductual para pacientes externos</b>  Servicios de salud mental y trastornos por abuso de sustancias brindados en persona en un entorno de atención ambulatoria, como un centro de salud mental o una clínica para trastornos por abuso de sustancias, el departamento para pacientes externos de un hospital, un centro de salud comunitario o el consultorio de un profesional. Los servicios también se pueden brindar en el hogar o la escuela del miembro. Algunos proveedores de estos servicios ofrecen horarios de atención ampliados por la noche o durante los fines de semana a través de centros de atención de urgencia de salud conductual. Pueden ofrecer evaluaciones en el mismo día o al día siguiente para clientes nuevos, citas en el mismo día o al día siguiente para clientes existentes con necesidades de salud conductual urgentes, medicamentos dentro de las 72 horas de la evaluación inicial y citas de seguimiento dentro de los 14 días calendario.</p>		

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
Estos servicios también pueden brindarse en un centro comunitario de salud conductual (CBHC). Los CBHC brindan servicios de salud mental y para trastornos por consumo de sustancias en caso de crisis, de urgencia y de rutina, coordinación de la atención, apoyo de pares, pruebas de detección y coordinación con la atención primaria. Un CBHC brindará acceso a los servicios en el mismo día o al día siguiente, y en horarios de atención ampliados durante la noche y los fines de semana. Un CBHC debe brindar servicios para adultos y jóvenes, incluidos bebés y niños pequeños, y su familia. También consulte “Servicios en caso de crisis”.		
<b>Servicios estándar para pacientes externos</b> <b>Los servicios para pacientes externos se brindan con mayor frecuencia en un entorno ambulatorio.</b>		
<b>Tratamiento de acupuntura</b> 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.	NO	NO
<b>Control de la abstinencia ambulatorio</b> Servicios para pacientes externos para miembros que padecen un episodio grave de consumo excesivo de sustancias o complicaciones relacionadas con la abstinencia cuando no se ven amenazadas ni la vida ni las funciones corporales importantes.	NO	NO
<b>Análisis conductual aplicado para miembros menores de 21 años (servicios de ABA)</b> 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
<b>Evaluación para la colocación segura y apropiada (ASAP)</b> 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

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Consulta de casos</b> 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
<b>Contacto colateral</b> 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
<b>Tratamiento familiar/de parejas</b> Terapia y asesoramiento para el tratamiento del miembro y de su pareja o familia en la misma sesión.	NO	NO
<b>Evaluación de diagnóstico</b> Una evaluación del nivel de funcionamiento del miembro utilizada para diagnosticar y diseñar un plan de tratamiento.	NO	NO
<b>Terapia dialéctica conductual (TDC)</b> 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.	NO	NO
<b>Consulta familiar</b> Una reunión con los familiares u otras personas importantes para el miembro y para el tratamiento de este. La reunión sirve para identificar y planificar servicios adicionales, coordinar o revisar un plan de tratamiento y revisar el progreso del miembro.	NO Para las primeras 12 sesiones; después se requiere autorización.	NO
<b>Tratamiento grupal</b> Terapia y asesoramiento para el tratamiento de personas sin parentesco en un entorno grupal.	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Tratamiento individual</b> Terapia o asesoramiento para tratar a una persona de manera individual.	NO	NO
<b>Consulta para la transición de paciente internado a paciente externo</b> Consulta de una única sesión realizada por un proveedor para pacientes 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.	NO	NO
<b>Consultas para obtener medicamentos</b> 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.	NO	NO
<b>Servicios de tratamiento con opioides</b> 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
<b>Servicios preventivos de salud conductual</b> Intervenciones a corto plazo en entornos grupales, individuales o familiares de apoyo para desarrollar habilidades y estrategias de afrontamiento para los síntomas de depresión, ansiedad y otras inquietudes sociales/emocionales, que pueden impedir el desarrollo de afecciones de salud conductual para miembros menores de 21 años que tengan un resultado positivo en la evaluación de salud conductual (o, en el caso de un bebé, un cuidador con una prueba de detección de depresión posparto positiva), incluso si el miembro no cumple con los criterios para un diagnóstico de salud conductual.	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<b>Consulta psiquiátrica en una unidad médica para pacientes internados</b> 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.	NO	NO
<b>Pruebas psicológicas</b> Pruebas estandarizadas utilizadas para evaluar el funcionamiento cognitivo, emocional, neuropsicológico y verbal de un miembro.	NO	NO
<b>Pruebas psicológicas de educación especial</b> Pruebas utilizadas para crear un Plan educativo individualizado (IEP) o para determinar si es necesaria su implementación.	NO	NO
<b>Servicios intensivos en el hogar y la comunidad para jóvenes</b> <b>Servicios intensivos de salud conductual brindados a los miembros en un entorno comunitario.</b>		
<b>Servicios terapéuticos en el hogar</b> 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: <b>Intervención clínica terapéutica:</b> una relación terapéutica entre un médico clínico de nivel superior y el niño y 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

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance	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
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Capacitación y apoyo terapéuticos:</b> 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 de nivel superior para apoyar el plan de tratamiento que aborda los problemas emocionales y de salud mental del niño.</li> </ul>	Sí	Sí
<b>Servicios en caso de crisis</b> <b>Disponible las 24 horas, los siete días de la semana para brindar tratamiento a cualquier miembro que experimente una crisis de salud mental. Los CBHC pueden proporcionar servicios en caso de crisis.</b>		
<b>Intervención móvil en casos de crisis para adultos (AMCI)</b> Brinda evaluación, intervención, estabilización y seguimiento en casos de crisis de salud conductual en la comunidad durante un máximo de tres días. Los servicios de AMCI están disponibles las 24 horas, los siete días de la semana, los 365 días del año, y se encuentran en el mismo lugar que los CBHC. Los servicios se brindan como una respuesta móvil al miembro (incluso en residencias privadas) y son proporcionados mediante telesalud a los miembros mayores de 21 años cuando lo soliciten o según las indicaciones de la línea de asistencia de salud conductual cuando sea clínicamente adecuado. La AMCI administra programas de estabilización de crisis de adultos en la comunidad, y se da preferencia a los servicios en el mismo lugar.	NO	NO
<b>Servicios de evaluación de crisis de salud conductual en entornos de afecciones médicas agudas</b> Evaluaciones de crisis realizadas en entornos médicos y quirúrgicos para pacientes internados y departamentos de emergencia (ED) para miembros que se presentan en el ED con una crisis de salud conductual. Los elementos de las evaluaciones de crisis incluyen lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación integral de crisis de salud conductual</li> <li>• Intervenciones en casos de crisis</li> <li>• Planificación del alta y coordinación de la atención</li> <li>• Informes y colaboración con la comunidad</li> </ul>	NO	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

<b>Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance</b>	<b>Autorización previa (PA) requerida para algunos o todos los servicios Sí o no</b>	<b>Remisión requerida del proveedor de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios Sí o no</b>
<p><b>Servicios de manejo de casos de crisis de salud conductual en entornos de afecciones médicas agudas</b>            Servicios de manejo de casos de crisis brindados a miembros en entornos de médicos y quirúrgicos para pacientes internados y departamentos de emergencia. Los elementos para el manejo de crisis incluyen lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intervenciones en casos de crisis</li> <li>• Planificación del alta y coordinación de la atención</li> <li>• Informes requeridos continuos y colaboración con la comunidad</li> </ul>	NO	NO
<p><b>Intervención móvil en caso de crisis para jóvenes (YMCI)</b>            Un servicio a corto plazo que es una respuesta terapéutica móvil, en el lugar y presencial para jóvenes menores de 21 años que experimentan una crisis de salud conductual y que incluye seguimiento de hasta siete días. Los servicios de YMCI están disponibles las 24 horas, los siete días de la semana, los 365 días del año, y se encuentran en el mismo lugar que los CBHC. Los servicios se brindan como una respuesta móvil al miembro (incluso en residencias privadas) y son proporcionados mediante telesalud cuando la familia los solicite y sean clínicamente adecuados. La YMCI tendrá acceso a los servicios de estabilización en caso de crisis para la comunidad juvenil (YCCS). La YMCI debe poder aceptar a los jóvenes que ingresan voluntariamente al centro en ambulancia o a través de los oficiales del cumplimiento de la ley.</p>	NO	NO
<b>Otros servicios de salud conductual</b>		
<p><b>Terapia electroconvulsiva (TEC)</b>            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.</p>	SÍ	NO

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.



Servicios cubiertos de MassHealth Family Assistance	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
<b>Estimulación magnética transcraneal repetitiva (EMTr)</b> 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
<b>Servicios especializados</b> Servicios de tratamiento brindados a un miembro en una variedad de entornos durante las 24 horas, de manera individual, para mantener su seguridad.	Sí	NO

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

**\*\*Si está embarazada, debe contactarse con MassHealth o Fallon Health-Atrius Health Care Collaborative, ya que puede que califique para obtener beneficios adicionales por su embarazo.**

### 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.

- Cirugía estética. Hay excepciones si MassHealth está de acuerdo en que es necesaria para lo siguiente:
  - tratamiento de daños tras una lesión o enfermedad;
  - reconstrucción mamaria después de una mastectomía; o bien,
  - otros procedimientos que MassHealth determina que son médicamente necesarios.
- Tratamiento para la infertilidad. Esto incluye los procedimientos de fertilización *in vitro* (FIV) y la transferencia intratubárica de gametos (TIG).
- Tratamiento experimental.
- Un servicio o suministro que no es proporcionado por MassHealth o su proveedor, ni se brinda según su indicación. Hay algunas excepciones:
  - Servicios de emergencia
  - Servicios de planificación familiar

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición).

El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

- Servicios de laboratorio no cubiertos.
- Artículos personales de comodidad, como aire acondicionado, radios, teléfonos y televisores.

**Comuníquese con MassHealth**

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de MassHealth, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. al 1-800-841-2900 o TTY al 1-800-497-4648 para personas sordas, con problemas auditivos o con discapacidad del habla.

24-804-029SP Rev. 01 11/24  
MH 12/19/2024

Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 1/1/2025.

Si tiene preguntas, llame al Servicio al cliente de Fallon Health al 1-866-473-0471 (TRS 711 para personas con pérdida parcial o total de la audición). El horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.