405 SW 5th Street, Suite C | Des Moines, IA 50309-4609
O: 844.521.9948 | Tel: 877.645.7837
IowaCareCoordinati@amr.net

Política de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid

Access2Care LLC. ("A2C") ayuda a los miembros elegibles de Iowa Total Care ("ITC") Medicaid negociando servicios de transporte para casos que no son de emergencia. Si se necesita que A2C coordine un viaje fuera del condado, a un miembro de ITC se le pueden reembolsar las comidas y el alojamiento durante el traslado programado. A2C procesa los reembolsos de comidas y alojamiento durante el periodo del viaje fuera del condado. El propósito de la Política de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid es proporcionar orientación a los miembros de ITC sobre el reembolso de comidas y alojamiento según las tarifas diarias. **Para todos los reembolsos de comidas y alojamiento, se solicita que los detalles de los recibos incluyan las fechas, las horas y las direcciones.** Los pagos con EBT, alcohol y tarjetas de regalo no son elegibles para reembolsos. Los recibos deben indicar constancia de pago.

Tarifas de reembolso:

Comidas: los gastos en comidas se les reembolsan a los miembros de ITC cuando sus citas médicas y los viajes relacionados requieren que **viajen fuera del condado y a más de 50 millas de ida** y se ausenten del lugar actual de residencia o del lugar donde lo recogen por un periodo largo. El millaje se calcula como la distancia más corta calculada por MapQuest. No se reembolsan las comidas de los periodos en los que un miembro de ITC se hospeda en un lugar por razones que no están relacionadas con el viaje programado para las citas médicas. Las comidas se reembolsan según el código administrativo de Iowa (IAC, por sus siglas en inglés) 44178.13(3) d. El miembro de ITC debe presentar los recibos para el reembolso de cada comida hasta la cantidad máxima, que incluye impuestos y propina, hasta el 15 %

Tarifas diarias de comidas

Comida	Requisito	Máximo de comida
Desayuno	A un miembro que se retira antes de las 6:00 a. m. y regresa antes del almuerzo se le pueden reembolsar los gastos reales hasta el máximo permitido para el	$8
Almuerzo	A un miembro que se retira después de las 6:00 a. m. y regresa antes de las 7:00 p. m. se le pueden reembolsar los gastos reales hasta el máximo permitido	$10
Desayuno y almuerzo	A un miembro que se retira antes de las 6:00 a. m. y regresa después del almuerzo, pero antes de las 7:00 p. m., se le pueden reembolsar los gastos reales hasta el máximo permitido para el desayuno y el almuerzo.	$8 + $10 = $18
Cena	A un miembro que se retira después del almuerzo y regresa después de las 7:00 p. m. se le pueden reembolsar los gastos reales hasta el máximo permitido	$19
Almuerzo y cena	A un miembro que se retira después de las 6:00 a. m. y regresa después de las 7:00 p. m. se le pueden reembolsar los gastos reales hasta el máximo permitido para el almuerzo y la cena.	$10 + $19 = $29
Todas las comidas	A un miembro que se retira antes de las 6:00 a. m. y regresa después de las 7:00 p. m. se le pueden reembolsar los gastos reales hasta el máximo permitido para las tres comidas.	$8 + $10 + $19 = $37

405 SW 5th Street, Suite C | Des Moines, IA 50309-4609
O: 844.521.9948 | Tel: 877.645.7837
IowaCareCoordinati@amr.net

Fuera del estado - tarifas diarias de comidas

A los miembros de Medicaid que viajen fuera del estado de Iowa para citas médicas aprobadas se les puede reembolsar los gastos de comidas.

El miembro de Medicaid debe presentar recibos para recibir el reembolso de cada comida hasta el monto máximo, que incluye impuestos y propinas de hasta el 15 %. Las cantidades máximas están determinadas por los siguientes niveles de ciudades fuera del estado.

	Nivel 1	**Nivel 2**	**Nivel 3**	**Nivel 4**
Desayuno	$8.00	$8.00	$10.00	$12.00
Almuerzo	$10.00	$11.00	$12.00	$15.00
Cena	$19.00	$25.00	$29.00	$38.00
TOTAL	**$37.00**	**$44.00**	**$51.00**	**$65.00**

Para determinar qué nivel se aplica a los miembros que viajan fuera del estado, haga clic en el siguiente enlace https://das.iowa.gov/state-accounting/travel-relocation/out-state-travel/out-state-city-levels.

En el mapa, haga clic en el estado para la cita fuera del estado y revise la lista de ciudades para determinar el Nivel apropiado para las cantidades máximas.

Algunas ciudades aparecerán como 50 en lugar de uno de los cuatro niveles. Las personas que viajen dentro de una distancia de 50 millas más allá de la frontera de Iowa estarán sujetas a limitaciones de gastos de comida y alojamiento del estado.

Alojamiento: los gastos de alojamiento se les reembolsan a los miembros de ITC cuando sus citas médicas y viajes relacionados requieren que **viajen fuera del condado y a más de 50 millas de ida,** cuando el viaje de ida y vuelta y el servicio médico que necesitaban no se puedan completar en el mismo día y se necesite viajar durante la noche.El millaje se calcula como la distancia más corta calculada por MapQuest. Los gastos de hospedaje deben ser aprobados al momento de programar el viaje con A2C.

Las tarifas de reembolso varían según la ciudad de destino principal (la ciudad donde se reciben los servicios médicos). La cantidad del reembolso es la cantidad máxima que se reembolsará según un recibo de los gastos de alojamiento. Si la ciudad de destino no se especifica en la tabla a continuación, se usará la tarifa estándar de $77 para cualquier otro destino en estados circundantes. No se pagará el reembolso de alojamiento cuando la estadía es en la casa de un familiar o un conocido o si la estadía es por razones que no están relacionadas con el viaje programado para citas médicas. El alojamiento se reembolsa según el IAC 441-78.13(3) e.

405 SW 5th Street, Suite C | Des Moines, IA 50309-4609
O: 844.521.9948 | Tel: 877.645.7837
IowaCareCoordinati@amr.net

Tarifas diarias de alojamiento fuera del estado

Destino principal	Condado	Máximo de alojamiento
Omaha, NE	Douglas	$93
Rochester, MN	Olmsted	$95
Cualquier otro viaje	Cualquier condado	$77

Asistentes/acompañantes necesarios por razones médicas: también se pueden hacer reembolsos a un asistente o acompañante necesario por razones médicas que viaje con el miembro de ITC Medicaid. No se reembolsa el alojamiento del asistente mientras el miembro esté internado. El médico/proveedor de servicios médicos del miembro de ITC debe firmar el formulario de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid para indicar que el asistente/acompañante es necesario para gastos adicionales en comidas o alojamiento nocturno por razones médicas o de seguridad. Tanto el miembro de ITC como el acompañante deben presentar su solicitud en el mismo formulario de reembolso.

Programación: si un miembro de ITC quiere solicitar el reembolso de comidas y alojamiento, **también debe haber programado sus viajes a través de A2C**. El miembro de ITC debe llamar al **1-833-404-1061** y a ITC rápidamente para que el servicio de transporte haga las reservas para el viaje. El viaje se debe programar **antes de la cita.**

Cuando se comunique con A2C, el miembro de ITC deberá proporcionar la siguiente información: nombre completo del miembro de ITC, dirección, fecha de nacimiento, número de teléfono y número de identificación de Medicaid. Un agente de A2C también puede solicitarle información adicional para verificar el viaje, como por ejemplo el nombre del médico, la dirección del médico, etc. Cada vez que se programa un viaje, el agente de A2C otorga un número de identificación de confirmación del viaje único. **El número de identificación de confirmación del viaje debe estar escrito en el formulario de reembolso de comidas y alojamiento.**

Procesamiento del reembolso: A2C le enviará por correo la política de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid y el Formulario de reclamaciones de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid antes de la primera cita con el médico del miembro de ITC. La Política y el Formulario también se pueden obtener del sitio web de Iowa Total Care en https://www.iowatotalcare.com/members/medicaid/benefits-services/transportation.html

A2C procesa las reclamaciones de comidas y/o alojamiento con el recibo de un formulario de reembolso completo y firmado.

405 SW 5th Street, Suite C | Des Moines, IA 50309-4609
O: 844.521.9948 | Tel: 877.645.7837
IowaCareCoordinati@amr.net

Instrucciones:

1. Complete todos los espacios en blanco en el formulario de reclamaciones de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid de manera total y legible excepto por las partes que requieran la firma de un médico/proveedor de servicios médicos. Eso lo completará su médico o un representante de su consultorio.
2. Asegúrese de que las fechas de transporte y el número de identificación de confirmación del viaje indicados en el formulario sean correctos. A2C verificará que su solicitud de reembolso corresponda a un viaje programado que esté ingresado en el sistema.
3. Ingrese los datos relacionados con un viaje de ida y vuelta en el formulario de reembolso. Cada vez que solicite un reembolso de comidas o alojamiento, se le debe dar a A2C un formulario totalmente completo.
4. Adjunte al formulario de reembolso de comidas y/o alojamiento todos los recibos detallados que incluyan las fechas, las horas y las direcciones.
5. Envíe por correo el **formulario original firmado y los recibos a: Access2Care, 405 SW 5th Street, Suite C, Des Moines, IA 50309-4609.** Los formularios de reembolso procesados y pagados no se devuelven. Conserve una copia si le gustaría guardar la información para su registro.

Requisitos adicionales para el procesamiento de reembolsos:

1. Se denegarán los formularios de reclamaciones de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid que se reciban más de 120 días después de la cita del miembro. Los formularios de reembolso que se devolvieron por información adicional o incompleta deben presentarse nuevamente dentro de los 30 días. Cualquier solicitud de revisión respecto al reembolso de comidas y alojamiento o reembolsos denegados debe presentarse dentro de los 30 días de la fecha que figura en la carta de Aviso de decisión.
2. A2C procesará los pagos dentro de los 10 a 20 días hábiles del recibo de A2C de un formulario de reclamaciones de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid totalmente completo, firmado y válido.
3. El pago de las reclamaciones de comidas y alojamiento presentadas se emitirá en un cheque a nombre del miembro de ITC y se enviará por el correo postal de EE. UU. a la dirección del miembro de ITC.
4. A2C puede negar una reclamación de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid si el viaje no se programó a través de A2C o si el destino no es un centro que brinda servicios compensables de Iowa Total Care Medicaid. No se procesarán los formularios de reembolso con información incompleta hasta que se reciba toda la información requerida.

Haga copias del formulario de reembolso si necesita presentar más de una reclamación de reembolso. **El médico/proveedor de servicios médicos del miembro de ITC debe firmar cada formulario de reembolso para que se le pague por cada reembolso.** No se procesarán los formularios que no estén firmados y se devolverán por correo postal de EE. UU. Si tiene alguna pregunta, llame a los agentes de A2C al **1-844-521-9948.**