

3210 Dyer
El Paso TX, 79930
Teléfono: 1-877-271-4819 | Fax: 1-877-406-0658
Membertravel@mtm-inc.net

Política de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care

MTM Health ayuda a los miembros que califican para Iowa Total Care Medicaid mediante una oferta de servicios de transporte para casos que no son de emergencia. Si se requiere un viaje fuera del condado coordinado por MTM Health, se le podrían reembolsar a un miembro de Iowa Total Care las comidas y el alojamiento correspondientes al traslado programado. MTM Health procesa los reembolsos de comidas y alojamiento correspondientes al tiempo del viaje fuera del condado. El propósito de la Política de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care es proporcionar orientación a los miembros de Iowa Total Care sobre el reembolso de comidas y alojamiento según las tarifas diarias. **Para todos los reembolsos de comidas y alojamiento, se requieren recibos detallados que incluyan fecha, hora y dirección.** Los pagos con la tarjeta de Trasferencia electrónica de beneficios (EBT, por sus siglas en inglés), el alcohol, las tarifas de estacionamiento, las tarifas por equipaje y los pagos con tarjetas de regalo no califican para el reembolso. Los recibos deben indicar comprobante del pago.

Tarifas de reembolso:

Comidas: los gastos por comidas se les reembolsan a los miembros de Iowa Total Care 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 de su lugar actual de residencia o del lugar donde los recogen por un periodo largo. El millaje se calcula a partir de la distancia más corta calculada por MapQuest. No se reembolsan las comidas de los periodos en los que un miembro de Iowa Total Care 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 44178.13(3) d. El miembro debe enviar los recibos para el reembolso de cada comida por hasta la cantidad máxima, la cual incluye impuestos y propina por hasta el 15%.



**3210 Dyer
El Paso TX, 79930
Teléfono: 1-877-271-4819 | Fax: 1-877-406-0658
Membertravel@mtm-inc.net**

Tarifas diarias de comidas

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

3210 Dyer

El Paso TX, 79930

Teléfono: 1-877-271-4819 | Fax: 1-877-406-0658

Membertravel@mtm-inc.net

Fuera del estado - tarifas diarias de comidas

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

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

	Nivel 1	Nivel 2	Nivel 3	Nivel 4
Desayuno	\$8	\$8	\$10	\$12
Almuerzo	\$10	\$11	\$12	\$15
Cena	\$19	\$25	\$29	\$38
TOTAL	\$37	\$44	\$51	\$65

Para determinar qué nivel se aplica al viaje fuera del estado de los miembros, consulte la [información sobre los niveles ciudad fuera del estado y tarifas](#)

(<https://das.iowa.gov/state-accounting/travel-relocation/out-state-travel/out-state-city-levels>).

En el mapa, haga clic en el estado correspondiente a la cita fuera del estado y revise la lista de ciudades para encontrar el nivel correcto para las cantidades máximas.

Algunas ciudades indicarán 50 millas 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 están sujetas a límites dentro del estado para los gastos de comida y alojamiento.

Alojamiento: los gastos de alojamiento se les reembolsan a los miembros de Iowa Total Care cuando sus citas médicas y viajes relacionados requieren que **viajen fuera del condado y a más de 50 millas de viaje de ida** cuando el viaje de redondo y el servicio médico necesario no se puedan realizar en el mismo día, y se necesite viajar durante la noche. El millaje se calcula a partir de la distancia más corta calculada por MapQuest. Se deben aprobar gastos de alojamiento al momento en el que se programa el viaje con MTM Health.

Las tarifas de reembolso se basan en 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 las tablas a continuación, se usará la tarifa estándar de \$77 para cualquier otro destino en estados aledaños. No se pagará el reembolso de alojamiento cuando la estadía es en la casa de un familiar o de 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 Código Administrativo de Iowa 441-78.13(3) e.

**3210 Dyer
El Paso TX, 79930
Teléfono: 1-877-271-4819 | Fax: 1-877-406-0658
Membertravel@mtm-inc.net**

Tarifas diarias de alojamiento para citas fuera del estado

Ejemplos:

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

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

Programación: si un miembro desea solicitar el reembolso de comidas y alojamiento, dicho miembro de Iowa Total Care **también debe haber programado sus viajes a través de MTM Health**. El miembro de Iowa Total Care debe llamar al **1-877-271-4819** para reservar su viaje. El viaje se debe programar **antes de la cita**.

Cuando se comunique a MTM Health, el miembro de Iowa Total Care necesita brindar la siguiente información:

- Nombre completo del miembro de Iowa Total Care
- Domicilio residencial
- Fecha de nacimiento
- Número de teléfono
- Número de identificación (ID) de Medicaid

Un operador de MTM Health también puede solicitar información adicional para verificar el viaje, como el nombre del médico, la dirección del consultorio del médico, etc. Cada vez que se programa un viaje, el operador de MTM Health proporciona un número único de identificación de confirmación del viaje. **El número de identificación de confirmación del viaje debe estar escrito en el formulario de reembolso de comidas y alojamiento.**

**3210 Dyer
El Paso TX, 79930
Teléfono: 1-877-271-4819 | Fax: 1-877-406-0658
Membertravel@mtm-inc.net**

Procesamiento del reembolso: MTM Health le enviará por correo postal 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 médica del miembro de Iowa Total Care. La política y el formulario también se pueden obtener en la [página de Transporte Médico de no Emergencia de Iowa Total Care](#) (iowatotalcare.com/members/medicaid/benefits-services/transportation.html). MTM Health procesa las reclamaciones de reembolso de comidas y/o alojamiento al recibir un formulario de reembolso llenado y firmado.

Instrucciones:

1. Llene completa y legiblemente todos los espacios en blanco en el formulario de reclamaciones de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid, excepto por las partes que requieren la firma de un doctor/proveedor de servicios médicos. Eso lo llenará su doctor 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 los correctos. MTM Health verificará que su solicitud de reembolso corresponda a un viaje programado que haya sido ingresado en el sistema.
3. Ingrese los datos relacionados con un viaje redondo en el formulario de reembolso. Cada vez que solicite un reembolso de comidas o alojamiento, se le debe enviar a MTM Health un formulario totalmente llenado.
4. Adjunte al formulario de reembolso de comidas y/o alojamiento todos los recibos desglosados que incluyan fechas, horas y direcciones.
5. Envíe por correo postal **el formulario original firmado y los recibos a la siguiente dirección:**

**MTM Health
3210 Dyer
El Paso Tx, 79930**

No se devuelven los formularios de reembolso procesados y pagados. Conserve una copia si desea guardar la información en su archivo personal.

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 devuelvan por información adicional o incompleta deben enviarse nuevamente dentro de los 30 días. Cualquier solicitud de revisión respecto al reembolso de comidas y alojamiento o a reembolsos denegados deben presentarse dentro de los 30 días de la fecha que figura en la carta de Aviso de decisión.

3210 Dyer

El Paso TX, 79930

Teléfono: 1-877-271-4819 | Fax: 1-877-406-0658

Membertravel@mtm-inc.net

2. MTM Health procesará los pagos dentro de los 10 a 20 días hábiles de recibir un formulario de reclamaciones de comidas y alojamiento de Iowa Total Care Medicaid completamente llenado, firmado y válido.
3. En cuanto a las reclamaciones de comidas y alojamiento, el pago tramitado se emitirá por medio de un cheque a nombre del miembro de Iowa Total Care y se enviará por medio del correo postal de EE. UU. a la dirección del miembro de Iowa Total Care.
4. MTM Health puede negar una reclamación de reembolso de comidas y alojamiento de Iowa Total Care si el viaje no se programó a través de MTM Health 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.

Saque copias del formulario de reembolso si necesita presentar más de una reclamación de reembolso. **El doctor/proveedor de servicios médicos del miembro de Iowa Total Care debe firmar cada formulario de reembolso para que se pague cada reembolso.** No se procesarán los formularios que no estén firmados, y se devolverán por medio del correo postal de EE. UU. Llame a MTM Health al **1-877-271-4819** si tiene preguntas.

**3210 Dyer
El Paso TX, 79930
Teléfono: 1-877-271-4819 | Fax: 1-877-406-0658
Membertravel@mtm-inc.net**

Iowa Total Care complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, which includes discrimination on the basis of sex characteristics, including intersex traits, pregnancy or related conditions; sexual orientation; gender identity; and sex stereotypes. | Iowa Total Care cumple con las leyes de derechos civiles Federales vigentes y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad, sexo (lo que incluye la discriminación por características relacionadas con el sexo, como rasgos intersexuales, embarazo o situaciones relacionadas), orientación sexual, identidad de género ni estereotipos relacionados con el sexo. Iowa Total Care no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por su raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad, sexo (lo que incluye la discriminación por características relacionadas con el sexo, como rasgos intersexuales, embarazo o situaciones relacionadas), orientación sexual, identidad de género ni estereotipos relacionados con el sexo.

Language assistance services, auxiliary aids and services, larger font, oral translation, and other alternative formats are available to you at no cost. To obtain this, please call 1-833-404-1061 (TTY: 711). | Usted tiene a su disposición, sin costo alguno, servicios de asistencia lingüística, ayudas y servicios auxiliares, material en letra grande, traducción oral y otros formatos alternativos. Para obtener estos servicios, llame al 1-833-404-1061 (TTY: 711). | 我们免费为您提供语言协助服务、辅助设施和服务、更大字体、口头翻译和其他替代格式。如需获得此服务，请致电 1-833-404-1061 (TTY: 711)。