



## Your Child Gets Even More Benefits with CHP+ Offered by Colorado Access!

It's important to know and understand your child's plan benefits. With CHP+ offered by Colorado Access, your child gets more benefits, like preventive, dental, and vision care. Below is a brief summary of benefits. Keep this flyer as a handy tool and reminder.

Service	Available Benefits
Preventive Care	Covered in full when provided by your primary care provider (PCP). Includes immunizations (shots), checkups, and routine exams. Fluoride varnish included for children up to age four.
Family Planning / Reproductive Health	Covered in full when provided by an in-network provider. Includes well-woman checkups.
Provider Office Services	Primary care provider (PCP) visits and specialty visits covered. Standard CHP+ copays apply.
Inpatient Hospital Services/Lab, X-ray, and Diagnostic Services/Outpatient Facility Services	Covered in full.
Urgent / After-Hours Care, Emergency and Travel Outside of the Country	Covered in full for a life or limb threatening emergency. Standard CHP+ copays apply.
Ambulance Transportation Services	Covered in full for a life or limb threatening emergency.
Outpatient Prescription Drugs (Medications)	Covered in full if included on the formulary. Standard CHP+ copays apply.
Over-the-Counter (OTC) Medications	Certain over the counter medications, including vitamins and Tylenol, are covered with a prescription from your primary care provider (PCP). Standard CHP+ copays apply.
Mental Health / Substance Abuse	Coverage provided for medically necessary services and may require a pre-authorization.
Dental Care provided by Delta Dental	Cleanings, exams, x-rays, fillings, and root canals. A maximum benefit of \$1,000 per person per calendar year.
Durable Medical Equipment (ex: wheelchair)	Maximum of \$2,000 per calendar year, excluding eyeglasses, contacts or hearing aids.
Vision Services	Coverage for age-appropriate preventive care and specialty care visits. The standard CHP+ benefit is limited to \$50 for the purchase of lenses, frames or contacts per calendar year. As an EXTRA BENEFIT, our members get an additional \$100, for a total of \$150 per member per calendar year for the purchase of lenses, frames or contacts.
Physical, Occupational, and Speech Therapy	For outpatient physical rehabilitation (physical, occupational, and/or speech therapy) the standard CHP+ coverage is limited to 30 visits per calendar year. As an EXTRA BENEFIT, your child gets 10 more outpatient visits, for a total coverage of 40 outpatient visits per diagnosis per calendar year. For children ages 0-3, the benefit of physical, occupational, and speech therapy is unlimited.
Care Management	Your child has unlimited access to their very own care manager who can help you understand your child's health and create personalized treatment plans. Call our care management team at 866-833-5717.

For a full listing or details about benefits, please refer to the Member Handbook on our website.

Do you need to change your provider or have questions for us? We are here to help you.

## ¡Su niño recibe más beneficios con CHP+ ofrecido por Colorado Access!

Es importante conocer y entender los beneficios del plan de su niño. Con CHP+ ofrecido por Colorado Access, su niño recibe más beneficios, como cuidado preventivo, dental, y de visión. Abajo se muestra un breve resumen de los beneficios. Guarde este folleto como herramienta práctica y recordatorio.



Servicio	Beneficios Disponibles
Cuidado Preventivo	Cobertura total cuando es recibida de su proveedor de atención primaria (PCP). Incluye inmunizaciones (vacunas), chequeos, y exámenes de rutina. El barniz de fluoruro está incluido para niños hasta cuatro años de edad.
Planificación Familiar/Salud Reproductiva	Cobertura total cuando está proveído por un proveedor de la red. Incluye chequeos de bienestar para mujeres.
Servicios de las Oficinas de Proveedores	Visitas a proveedores de atención primaria (PCP) y visitas especializadas están cubiertas. Sus copagos normales de CHP+ aplican.
Servicios de Hospitalización/Laboratorio, Rayos X, y Servicios Diagnósticos/Servicios Ambulatorios	Cobertura total.
Urgencias/Atención Fuera de Horario, de Emergencia, y Viajes Fuera del País	Cobertura total para una emergencia de vida o de la integridad física en peligro. Sus copagos normales de CHP+ aplican.
Servicios de transporte de ambulancia	Cobertura total para una emergencia de vida o de la integridad física en peligro.
Medicamentos Recetados para Pacientes Ambulatorios (Medicamentos)	Cobertura total si está incluido en el formulario. Sus copagos normales de CHP+ aplican.
Medicamentos sin Receta (OTC)	Ciertos medicamentos sin receta, incluyendo vitaminas y Tylenol, están cubiertos con una receta de su proveedor de atención primaria. Sus copagos normales de CHP+ aplican.
Salud Mental/Abuso de Sustancias	Cobertura proporcionada para los servicios médicos necesarios y pueden requerir una autorización previa.
Cuidado Dental Proporcionado por Delta Dental	Limpiezas, exámenes, radiografías, empastes y endodoncias. Un beneficio máximo de \$1,000 por persona por año calendario.
Equipo Médico Duradero (por ejemplo: silla de ruedas)	Máximo de \$2,000 por año calendario, con exclusión de los anteojos, los contactos o los audífonos.
Servicios de la Vista	Cobertura de cuidado preventivo y visitas de cuidado especializado que son apropiados para su edad. El beneficio normal de CHP+ está limitado a \$50 para la compra de lentes, marcos, o contactos por año calendario. Como un BENEFICIO ADICIONAL, nuestros miembros reciben \$100 adicionales, para un total de \$150 por miembro por año calendario para la compra de lentes, marcos, o contactos.
Terapia Física, Ocupacional, y del Habla	Para rehabilitación física ambulatoria (fisioterapia, terapia ocupacional, y/o del habla) la cobertura estándar de CHP+ está limitada a 30 visitas por año calendario. Como un BENEFICIO ADICIONAL, su niño recibe 10 visitas más, para una cobertura total de 40 visitas ambulatorias por diagnóstico por año calendario. Para niños de 0 a 3, el beneficio de la terapia física, ocupacional y del habla es ilimitado.
Administración de Cuidado	Su niño tiene acceso ilimitado a su propio gerente de cuidado quien le puede ayudar a entender la salud de su niño y crear planes de tratamiento personalizados. Llame a nuestro equipo de gestión de cuidado al 866-833-5717.

Para obtener una lista completo o detalles sobre los beneficios, consulte el folleto del miembro en nuestro sitio web

¿Necesita cambiar su médico o tiene preguntas para nosotros? Estamos aquí para ayudarle.