



## Beneficios de transporte médico que no sea de emergencia

AmeriHealth Caritas New Hampshire puede ayudarle a llegar a sus visitas y servicios médicos cubiertos.

Le ofrecemos dos opciones:

**Pida a un conocido que le lleve**  
y le reembolsaremos \$0.70 por milla.



Si usted es un miembro que tiene vehículo propio o tiene un familiar o amigo que puede llevarle y traerle de visitas médicas, puede obtener un reembolso de \$0.70 por milla, mediante cheque o depósito directo. Esto se llama Programa de Reembolso a Familiares y Amigos.

**Solicitar un viaje.**



Si necesita ayuda para acudir a un servicio médicaamente necesario, llame para programar un viaje a través de **Coordinated Transportation Solutions (CTS)**.

Llame a CTS al **1-833-301-2264** al menos 48 horas antes de su viaje para poder realizar el reembolso o programar un viaje.

**Estos son algunos de los servicios médicalemente necesarios:**



Visitas a su médico u otro proveedor



Viajes a la farmacia



Viajes a su hogar después de recibir el alta del hospital o de la sala de emergencias (ER)

Si tiene una emergencia, llame al **911**.

### Transporte público

Si prefiere utilizar el transporte público, **llame a CTS al 1-833-301-2264 para obtener un Pase de Transporte Público** al menos 48 horas antes de su viaje.

  
**AmeriHealth Caritas®**  
New Hampshire

[www.amerihealthcaritasnh.com](http://www.amerihealthcaritasnh.com)

**iSíganos en las redes sociales!**   

AmeriHealth Caritas New Hampshire cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina, excluye a las personas ni las trata de modo diferente por motivos de edad, raza, etnia, origen nacional o ascendencia, discapacidad mental o física, orientación o preferencia sexual o afectiva, identidad de género, estado civil, información genética, fuente de pago, sexo, credo, religión, estado o historial de salud física o de salud mental, necesidad de servicios de atención médica, monto pagadero a AmeriHealth Caritas New Hampshire sobre la base de la situación actuarial de una persona o un miembro elegible o por las afecciones preexistentes, si el miembro ha firmado o no una última voluntad médica, o cualquier otra situación protegida por la ley federal o estatal.

Attention: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-833-704-1177** (TTY **1-855-534-6730**).

Atención: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-833-704-1177** (TTY **1-855-534-6730**).

---

Si desea leer el aviso de no discriminación con completo, visite [www.amerihealthcaritasnh.com](http://www.amerihealthcaritasnh.com).

Todas las imágenes son utilizadas bajo licencia únicamente con fines ilustrativos. Cualquier persona representada es un modelo.

ACNH\_254177850

[www.amerihealthcaritasnh.com](http://www.amerihealthcaritasnh.com)

