



## **Lista de servicios cubiertos y excluidos para miembros de Fallon Health con cobertura de MassHealth CarePlus**

La presente es una lista de todos los servicios y beneficios cubiertos y excluidos para los miembros de MassHealth CarePlus inscritos en Fallon Health. Esta lista también indica si Fallon Health requiere una autorización previa o si es necesaria una derivación de su proveedor de atención primaria (PCP). Tenga en cuenta que es responsabilidad de Fallon Health coordinar todos los servicios cubiertos y excluidos que se describen a continuación. Es su responsabilidad llevar siempre las tarjetas de identificación de Fallon Health y MassHealth y mostrarlas a su proveedor en todas las citas.

Puede llamar al Servicio al Cliente de Fallon Health para obtener más información sobre los servicios y beneficios. Busque el número de teléfono y el horario de atención del Servicio al Cliente en la parte inferior de cada página de esta lista de servicios cubiertos y excluidos.

- Si desea hacer preguntas sobre servicios médicos para la salud, llame a Fallon Health al 1-800-341-4848 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición). Consulte a continuación el horario de atención.
- Si desea hacer preguntas sobre los servicios de salud conductual, llame al 1-888-421-8861 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición).
- Para obtener más información sobre los servicios de farmacia, consulte la lista de medicamentos de Fallon Health en [www.fallonhealth.org](http://www.fallonhealth.org) o llame al Servicio al Cliente al 1-800-341-4848 (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición).
- Si desea hacer preguntas sobre los servicios dentales, llame al Servicio al Cliente de DentaQuest al 1-800-207-5019 (TTY 1-800-466-7566) o a la línea de servicios de traducción al 1-800-207-5019. Horario: de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

Si la respuesta es “sí” en las columnas tituladas “¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios?” o “¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios?”, significa que se necesita autorización previa o la derivación del PCP (o ambas) para algunos o todos los servicios de la categoría. En el Manual del Miembro encontrará más información sobre las autorizaciones y las derivaciones del PCP.

No se olvide que los servicios y beneficios se modifican de vez en cuando. Esta Lista de servicios cubiertos y excluidos se proporciona a modo de información general únicamente. Llame a Fallon Health para obtener la información más actualizada. Las reglamentaciones de MassHealth controlan los servicios y beneficios que tiene a su disposición. Para tener acceso a las reglamentaciones de MassHealth:

- visite el sitio web de MassHealth [www.mass.gov/masshealth](http://www.mass.gov/masshealth); o
- 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 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health</b>	<b>¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?</b>	<b>¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?</b>
<b>Servicios de emergencia: médicos y de salud conductual</b>		
<b>Servicios de transporte de emergencia:</b> transporte en ambulancia (aérea y terrestre) que generalmente no está programado, pero que se necesita en caso de emergencia, incluido el transporte para atención especializada, que es el transporte en ambulancia de un centro a otro de una persona inscrita gravemente lesionada o enferma, que necesita de atención más especializada que la que pueden brindar los paramédicos.	No	No
<b>Servicios de emergencia para pacientes internados y pacientes externos</b>	No	No
<b>Servicios médicos</b>		
<b>Servicios de aborto</b>	No	No
<b>Tratamiento de acupuntura</b> Para aliviar el dolor o anestesia.	No 20 sesiones por año sin autorización; autorización previa requerida para consultas adicionales	No
<b>Servicios hospitalarios para cuidados agudos para pacientes internados</b> Este beneficio está limitado a servicios hospitalarios para cuidados agudos para pacientes internados, excluidos los días administrativamente necesarios y las hospitalizaciones en unidades psiquiátricas de servicios para cuidados agudos autorizadas por el Departamento de Salud Mental (DMH) dentro de un hospital de cuidados agudos autorizado por el Departamento de Salud Pública (DPH), en hospitales psiquiátricos independientes o en una unidad de rehabilitación de un hospital de cuidados agudos autorizada por el DPH.	Sí	No
<b>Servicios quirúrgicos ambulatorios:</b> servicios quirúrgicos, servicios de diagnóstico relacionados y	Sí	No

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health	¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?	¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?
servicios médicos y dentales para pacientes externos.		
<b>Sacaleches:</b> para las mujeres que esperan un bebé y para las que acaban de tener un bebé según específicamente <i>recetado por el médico que les brinda tratamiento</i> , conforme a las disposiciones de la Ley de Cuidado Asequible de 2010.	Sí	No
<b>Servicios quiroprácticos</b> Límite de 20 visitas al consultorio o de tratamiento de manipulación quiropráctica o cualquier combinación de estas por año de beneficios del plan (del 1 de octubre al 30 de septiembre).	Sí	No
<b>Servicios en un centro de salud comunitario</b> Por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio para atención primaria</li> <li>• Atención de obstetricia, ginecología y atención prenatal**</li> <li>• Educación sobre salud</li> <li>• Servicios sociales médicos</li> <li>• Servicios para dejar de consumir tabaco</li> <li>• Vacunas/inmunizaciones (HEP A y B)</li> <li>• Capacitación para el autocontrol de la diabetes</li> </ul>	No	No
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio de especialistas</li> <li>• Servicios nutricionales, incluidas capacitación para el autocontrol de la diabetes y terapia nutricional médica</li> </ul>	Sí	No
<b>Servicios dentales</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención dental de emergencia</li> </ul>	No	No
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cirugía oral realizada en un hospital para pacientes externos o en un centro quirúrgico ambulatorio, que es médicamente necesaria para tratar una afección médica subyacente.</li> </ul>	Sí	No

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health	¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?	¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?
<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios de prevención y básicos* para la prevención y el control de enfermedades dentales y el mantenimiento de la salud bucal de adultos.</li> </ul>	*	*
<b>Servicios de diálisis</b>	Sí	No
<b>Equipo médico duradero</b> Incluidos, entre otros, la compra o el alquiler de equipo médico y repuestos, y la reparación de dichos artículos.	Sí	No
<b>Servicios de planificación familiar<sup>1</sup></b>	No	No
<b>Servicios de audífonos</b>	Sí	No
<b>Servicios de salud en el hogar</b>	No	No
<b>Servicios en un centro de cuidados para pacientes terminales<sup>2</sup></b>	Sí	No
<b>Infertilidad</b> Diagnóstico de infertilidad y tratamiento de afecciones médicas subyacentes.	Sí	Sí
<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

<sup>1</sup> Un miembro de Fallon Health puede obtener servicios de planificación familiar con cualquier proveedor de servicios de planificación familiar de MassHealth, incluso si no está dentro de la red de proveedores de Fallon Health.

<sup>2</sup> Un miembro de Fallon Health puede obtener atención en centros de cuidados para pacientes terminales de Fallon Health o MassHealth. Si opta por recibir servicios en un centro de cuidados para pacientes terminales de MassHealth, se terminará su inscripción en Fallon Health y recibirá todos los servicios de atención de salud de MassHealth.

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health	¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?	¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?
<b>Servicios ortésicos</b> Aparatos ortopédicos (no dentales) y otros dispositivos mecánicos o moldeados para proveer apoyo o corregir cualquier defecto de formación o funcionamiento del cuerpo humano.	Sí	No
<b>Servicios hospitalarios para pacientes externos</b> Servicios brindados en un hospital para pacientes externos, por ejemplo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios quirúrgicos, servicios de diagnóstico relacionados y servicios médicos y dentales para pacientes externos</li> <li>• Terapia nutricional médica</li> <li>• Servicios terapéuticos (fisioterapia, terapia ocupacional y del habla)</li> <li>• Visitas al consultorio para atención especializada</li> <li>• Visitas al consultorio para atención primaria</li> </ul>	Sí	No
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Atención de obstetricia, ginecología y atención prenatal**</li> <li>• Servicios para dejar de consumir tabaco</li> <li>• Capacitación para el autocontrol de la diabetes</li> </ul>	No	No
<b>Equipos para oxigenoterapia y terapia respiratoria</b>	Sí	No
<b>Servicios de médicos (de atención primaria y especialistas), de profesionales en enfermería que actúan como proveedores de atención primaria y de enfermera partera</b> <b>Por ejemplo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio para atención primaria</li> <li>• Atención de obstetricia, ginecología y atención prenatal**</li> <li>• Capacitación para el autocontrol de la diabetes</li> <li>• Servicios para dejar de consumir tabaco</li> </ul>	No	No

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health</b>	<b>¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?</b>	<b>¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visitas al consultorio para atención especializada</li> <li>• Terapia nutricional médica</li> </ul>	Sí	No
<b>Servicios de podiatras (cuidado de pies)</b>	Sí	No
<b>Servicios protésicos</b>	Sí	No
<b>Servicios de radiología y de diagnóstico</b> <b>Por ejemplo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Radiografías</li> </ul>	No	Sí
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resonancia magnética (MRI) y otros estudios de diagnóstico por imágenes.</li> <li>• Servicios de radiología oncológica realizados en centros de oncología radioterápica (ROC) independientes de un servicio médico o un hospital para enfermedades agudas para pacientes externos.</li> </ul>	Sí	Sí
<b>Centro de atención de enfermería especializada, servicios hospitalarios para enfermedades crónicas y rehabilitación<sup>3</sup></b>	Sí	Sí
<b>Servicios terapéuticos</b> <b>Por ejemplo:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Terapia ocupacional</li> <li>• Fisioterapia</li> <li>• Terapia del lenguaje y del habla</li> </ul>	Sí	No

<sup>3</sup> Fallon Health cubre hasta 100 días de una combinación de servicios de enfermería especializada y servicios hospitalarios para enfermedades crónicas y rehabilitación durante un año de contrato. Si necesita servicios hospitalarios para enfermedades crónicas y rehabilitación para más de los 100 días provistos por su plan de salud, se cancelará su inscripción en Fallon Health y recibirá dichos servicios de MassHealth mediante pago por servicio. Si necesita servicios de centros de atención de enfermería especializada para más de los 100 días provistos por su plan de salud, puede calificar para MassHealth Standard. Llame al Servicio al Cliente de MassHealth para ver si califica; si lo hace, se cancelará su inscripción en Fallon Health y recibirá dichos servicios de MassHealth en vez de Fallon Health. Llame al Servicio al Cliente de Fallon Health o MassHealth para obtener más información.

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health	¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?	¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?
<b>Servicios de transporte (que no sean de emergencia)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>El transporte que no sea de emergencia en ambulancia terrestre, automóvil para el traslado de silla de ruedas, taxi y medios de transporte comunes que generalmente se arreglan por adelantado para trasladar a una persona inscrita hacia y desde servicios de atención médica cubiertos en Massachusetts o dentro de un radio de 50 millas o menos de la frontera de Massachusetts*</li> </ul>	*	*
<ul style="list-style-type: none"> <li>Servicios que no sean de urgencia a un lugar fuera del estado: ambulancia y otros medios de transporte comunes que generalmente se arreglan por adelantado para trasladar a una persona inscrita a un servicio que se encuentra fuera de un radio de 50 millas de la frontera de Massachusetts.</li> </ul>	Sí	No
<b>Atención de la vista</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>exámenes de la vista integrales una vez por año para las personas inscritas menores de 21 años y una vez cada 24 meses para personas inscritas a partir de 21 años y siempre que sea médicamente necesario;</li> </ul>	No	No
<ul style="list-style-type: none"> <li>entrenamiento de la vista, prótesis ocular, lentes de contactos, cuando sea médicamente necesario como parte de un tratamiento médico de una afección médica como queratocono; y</li> </ul>	Sí	No
<ul style="list-style-type: none"> <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 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health</b>	<b>¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?</b>	<b>¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?</b>
<b>Pelucas:</b> cuando están recetadas por un médico debido a una afección médica.	Sí	No
<b>Servicios de farmacia (medicamentos)</b> Vea la información de copagos en la última página.		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos recetados</li> </ul>	Sí	No
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medicamentos de venta libre</li> </ul>	Sí	No
<b>Servicios de salud conductual (salud mental y abuso de sustancias)</b>		
<b>Servicios de esparcimiento no disponibles durante las 24 horas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Programas de apoyo comunitario</li> <li>• Hospitalización parcial</li> <li>• Programa estructurado de adicciones para pacientes externos (SOAP)</li> <li>• Programa intensivo para pacientes externos (IOP)</li> <li>• Tratamiento psiquiátrico diurno</li> </ul>	Sí	No
<b>Servicios de esparcimiento disponibles durante las 24 horas:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Unidad de estabilización en caso de crisis</li> <li>• Servicios de tratamiento agudo por abuso de sustancias (nivel III.7)</li> <li>• Servicios de apoyo clínico, abuso de sustancias (nivel III.5)</li> </ul>	Sí  <b>Excepción:</b> la estabilización comunitaria en caso de crisis a través de un proveedor de servicios de emergencia (ESP) <b>requiere autorización</b> después del primer día o la primera noche.	No

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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 CarePlus para los miembros de Fallon Health	¿Se requiere autorización para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?	¿Se requiere la derivación del médico de atención primaria (PCP) para algunos o todos los servicios? ¿Sí/No?
<b>Servicios del Programa de Servicios de Emergencia (ESP):</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación, intervención y estabilización en caso de crisis</li> <li>• Evaluación de medicamentos</li> <li>• Servicios especializados cara a cara</li> </ul>	No  <b>Excepción:</b> la estabilización en caso de crisis <b>requiere autorización</b> después del primer día o la primera noche.	No
<b>Servicios para pacientes internados:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de salud mental para pacientes internados</li> <li>• Servicios por abuso de sustancias para pacientes internados (nivel IV)</li> </ul>	Sí	No
<b>Servicios para pacientes externos, como:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Orientación individual, grupal y familiar</li> <li>• Evaluaciones de diagnóstico</li> </ul>	No para las primeras 12 sesiones; después se requiere autorización.	No
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consultas para obtener medicamentos</li> <li>• Interconsulta familiar y por caso</li> </ul>	No	No
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de tratamiento para narcóticos con exámenes psicológicos (incluida acupuntura)</li> <li>• Terapia electroconvulsiva</li> </ul>	Sí	No

**\*Estos servicios son cubiertos directamente por MassHealth y pueden requerir autorización; sin embargo, Fallon Health asistirá la coordinación de estos servicios.**

**\*\* Si está embarazada, debería contactarse con MassHealth o Fallon Health ya que calificará para obtener beneficios adicionales por su embarazo.**

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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.

## **Copagos:**

La mayoría de los miembros deben pagar los siguientes copagos de farmacia:

- \$1 por determinados medicamentos genéricos cubiertos que se emplean, principalmente, para la diabetes, la hipertensión y los niveles elevados de colesterol. Estos medicamentos se denominan antihiperoglucemiantes (por ejemplo, metformina), antihipertensivos (como el lisinopril) y antihiperlipidémicos (por ejemplo, simvastatina).
- \$3.65 por determinados medicamentos de venta libre para los cuales se necesita una receta del médico.
- \$3.65 para la primera receta y para reposiciones de determinados medicamentos recetados genéricos y de venta libre cubiertos.
- \$3.65 para la primera receta y para reposiciones de medicamentos recetados de marca cubiertos.

## **Miembros que NO tienen que abonar copagos en la farmacia:**

Los miembros mencionados a continuación no tienen que abonar ningún copago:

- Embarazadas o mujeres cuyo embarazo terminó hace menos de 60 días (usted debe informarle al farmacéutico y a MassHealth sobre su embarazo);
- Miembros que reciben servicios en un centro de cuidados para pacientes terminales;
- Indios nativos americanos o nativos de Alaska que estén recibiendo actualmente o hayan recibido un artículo o servicio prestado por el Servicio de Salud para la Población India, una tribu india, una organización tribal o una organización indígena urbana, o a través de una derivación, de acuerdo con la ley federal; y
- Miembros que estén recibiendo atención como pacientes internados en un hospital para enfermedades agudas, centro de enfermería, hospital para enfermedades crónicas, hospitales de rehabilitación o centro de cuidados intermedios para personas con retraso del desarrollo.

Además, los miembros no tienen que abonar copagos por los suministros para planificación familiar (anticoncepción).

## **Tope de copago**

A menos que no tengan que pagar un copago como se describe anteriormente, los miembros de CarePlus tienen un tope (límite) de \$250 en los copagos que las farmacias pueden cobrarle cada año calendario. El tope es la cantidad total de copagos que le han cobrado las farmacias, no lo que ha pagado. Llame a Fallon Health para obtener más información.

## **Servicios excluidos**

Los siguientes servicios, salvo que se indique lo contrario o sean determinados como medicamento necesarios, no son cubiertos por MassHealth ni por Fallon Health.

1. Cirugía estética, salvo que sea determinada por Fallon Health como necesaria para:
  - a. corrección o reparación de daños tras una lesión o enfermedad;
  - b. mamoplastia después de una mastectomía; o
  - c. cualquier otra necesidad médica determinada por Fallon Health.

Todos estos servicios determinados por Fallon Health como medicamento necesarios conformarán un servicio cubierto por Fallon Health.

2. Tratamiento por infertilidad, incluidos los procedimientos de fertilización in vitro y la transferencia intratubárica de gametos (GIFT), entre otros.
3. Tratamiento experimental.

## **Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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.

4. Artículos personales de comodidad, que incluye aire acondicionado, radios, teléfonos y televisores.
5. Un servicio o suministro que no es proporcionado por un proveedor de la red, ni se brinda según su indicación, a excepción de:
  - a. servicios de emergencia;
  - b. servicios de planificación familiar; y
6. servicios de laboratorio no cubiertos.
7. Servicios provistos fuera de los Estados Unidos y sus territorios.
8. Todos los siguientes servicios:
  - salud diurna para adultos
  - cuidado para adultos
  - habilitación diurna
  - cuidado para adultos grupal
  - encargados de atención personal
  - servicios de atención de enfermería privada/servicios continuos de enfermería especializada

Llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones para personas con pérdida parcial o total de la audición) para obtener más información sobre las excepciones con respecto a los copagos. Fallon Health coordinará los servicios cubiertos por MassHealth.

**Esta lista de servicios cubiertos entra en vigencia el 10/1/14.**

Si tiene alguna pregunta, llame al Servicio al Cliente de Fallon Health al **1-800-341-4848** (TTY: número 711 de retransmisión de telecomunicaciones 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.