



# Los Servicios Flexibles pueden ser una opción para usted

Los Servicios Flexibles son artículos o servicios de costo efectivo que el plan de salud ofrece a sus miembros individuales para complementar los beneficios cubiertos. Son cosas que pueden ayudar a mejorar su salud, pero que no forman parte de su plan de salud. Algunos ejemplos incluyen los cobertores con peso, los purificadores de aire o las clases de ejercicio recomendadas por su médico.



## ¿Quién puede utilizar los fondos flexibles?

Cualquier miembro actualmente inscrito en un plan de salud de PacificSource Community Solutions a través del Plan de Salud de Oregon es elegible para solicitar los Servicios Flexibles.



## ¿Cuáles son las reglas para recibir los Servicios Flexibles?

Las solicitudes de Servicios Flexibles deben cumplir con los siguientes criterios:

- El artículo o servicio no debe ser un beneficio cubierto por su plan de salud.
- El artículo o servicio debe ser de costo efectivo y tener un resultado demostrable para la salud (basado en evidencias o en las mejores prácticas clínicas).
- El artículo o servicio debe formar parte de su plan de tratamiento.

Continúa al reverso >

**Estamos aquí para ayudarle.**

**Preguntas sobre los Servicios Flexibles**  
**Equipo de Servicios Relacionados con la Salud**  
541-284-7964  
[HealthRelatedServices@PacificSource.com](mailto:HealthRelatedServices@PacificSource.com)

**Preguntas generales**  
**Equipo de Servicio al Cliente**  
800-431-4135  
[CommunitySolutionsCS@PacificSource.com](mailto:CommunitySolutionsCS@PacificSource.com)

**TTY: 711**  
Aceptamos llamadas del servicio de retransmisión.  
8:00 a.m. – 5:00 p.m.,  
lunes a viernes

[PacificSource.com/Medicaid](https://PacificSource.com/Medicaid)

  
**PacificSource**  
Community Solutions

## ¿Cómo puedo solicitar los Servicios Flexibles?

Un proveedor de servicios de salud o socio comunitario puede ayudarle a presentar una solicitud. La solicitud debe ser aprobada por el médico tratante o por un proveedor de salud que participe en sus cuidados.

Algunos ejemplos incluyen:

- Médicos de atención primaria
- Cirujanos
- Dentistas
- Proveedores de salud especializados
- Proveedores de salud del comportamiento
- Encargados de planear el alta del hospital

## Envíe el formulario de solicitud por correo electrónico o fax

Para comenzar, llene el formulario adjunto de Solicitud de Servicios Flexibles para Miembros.

Usted, su proveedor o un socio comunitario pueden llenar y enviar el Formulario de Solicitud de Servicios Flexibles por fax al **541-322-6435** o por correo electrónico a [HealthRelatedServices@PacificSource.com](mailto:HealthRelatedServices@PacificSource.com).

## ¿Cómo sabré si mi solicitud fue aprobada?

Nos pondremos en contacto con la persona que envió la solicitud para confirmar que la hemos recibido. Una vez que tomemos una decisión, nuevamente nos pondremos en contacto con el solicitante y le enviaremos una carta para informarle sobre la decisión.

## Motivos por los que se puede negar una solicitud

- Usted no es miembro de PacificSource Community Solutions.
- El artículo o servicio solicitado no ayuda directamente a su padecimiento de salud y/o plan de tratamiento.
- El artículo o servicio puede estar cubierto por su plan de salud.
- Hay otros recursos disponibles en relación con el artículo o servicio solicitado.
- Hay información faltante en el formulario.
- El formulario no fue aprobado por un proveedor de servicios de salud que participe en sus cuidados.

---

Usted puede recibir este documento en otro idioma, impreso en una letra más grande o de cualquier otra manera que sea mejor para usted. También puede solicitar un intérprete. Esta ayuda es sin costo. Llame al 800-431-4135, TTY: 711. Aceptamos llamadas del servicio de retransmisión.

You can get this document in another language, large print, or another way that's best for you. You can also request an interpreter. This help is free. Call 800-431-4135, TTY: 711. We accept all relay calls.