

Determinación de su cobertura de seguro de salud Determining Your Health Insurance Coverage

La cobertura de su atención de maternidad varía de acuerdo con su plan de seguro de salud. Es su responsabilidad conocer esta información por adelantado. Las siguientes preguntas le ayudarán a comprender el alcance de su cobertura de su compañía de seguros. Por favor, haga estas preguntas directamente a su proveedor de seguro de salud. (Este formulario no tiene que ser devuelto al hospital o clínica; es sólo para su información.)

Fecha/hora de la llamada _____
Compañía de seguros _____
Persona con la que habló _____
Número de póliza _____

1. A. ¿Se tiene que aprobar previamente mi estadía en el hospital?
 Sí No
B. En caso afirmativo, ¿qué tengo que hacer para recibir la aprobación previa?

Número de precertificación _____
2. A. ¿Cuál es la duración aprobada de la estadía para un parto vaginal normal? _____
B. ¿Cuál es la duración aprobada de la estadía para un parto por cesárea sin complicaciones?

3. ¿Comienza la hospitalización autorizada en la admisión o en el momento del nacimiento?
 Admisión Nacimiento
4. ¿Está autorizado el tiempo de hospitalización adicional debido a complicaciones?
 Sí No
5. ¿Cubre mi seguro médico pruebas prenatales como la ecografía o la detección del suero materno (detección triple o detección cuádruple)?
 Sí No
6. ¿Cubre mi seguro médico clases prenatales o asientos de seguridad?
 Sí No
7. ¿Cubre mi seguro médico una doula?
 Sí No
8. ¿Qué proveedores están cubiertos por mi plan de seguro para el cuidado de mi bebé?

9. ¿Cómo puedo añadir mi nuevo bebé a mi póliza de seguro?

10. Si tengo un niño y lo quiero circuncidado, ¿se cubrirá ese costo?
 Sí No
11. A. ¿Qué cobertura se proporciona si mi bebé necesita hospitalización adicional?

B. ¿Estoy autorizada a permanecer en el hospital el tiempo que mi bebé está hospitalizado?
 Sí No
12. ¿Me notificarán si cambian los beneficios de mi plan?
 Sí No
13. Si estoy amamantando, ¿qué cobertura se proporciona para el alquiler o compra del sacaleches?

14. Si usted y su pareja sentimental tienen ambos seguro de salud, llame a cada compañía para averiguar qué póliza cubre la:
Estadía en el hospital _____
Circuncisión _____
Atención clínica después del alta _____