

Guía para el usuario de la aplicación móvil

Con la aplicación de Aetna Better Health, puede acceder a pedido a las herramientas que necesite para mantenerse saludable.

Busque un médico, solicite una tarjeta de identificación de miembro o cambie su médico de atención primaria (PCP) en cualquier momento y desde cualquier lugar. Es fácil. Simplemente descargue la aplicación en su dispositivo móvil o tableta.

Funciones de la aplicación móvil

- Busque un proveedor.
- Vea o solicite su tarjeta de identificación de miembro.
- Cambie su médico de atención primaria (PCP).
- Vea sus reclamos y recetas médicas.
- Envíe mensajes al Servicios para miembros si tiene alguna pregunta o necesita soporte.
- Actualice su número de teléfono, dirección y otros datos importantes del miembro.

Descargue la aplicación

Para obtener la aplicación móvil, puede descargarla de la **Apple App Store** o **Google Play Store**. La descarga es gratuita. Esta aplicación está disponible en determinados dispositivos y sistemas operativos (SO).



Para acceder a cualquiera de los puntos del menú, **deberá registrarse**.

- Si ya se ha registrado para utilizar el Portal para miembros en el sitio web de su plan de salud actual, ya está registrado.
- Si no lo ha hecho, puede registrarse a través de esta aplicación.
- Solo necesita tener su tarjeta de identificación de miembro con usted.



Dispositivo	Versión de SO
Todos los dispositivos de Apple	7.1 y superior
Todos los dispositivos con Android	4.2 y superior

Índice

1.	Página inicial	4
2.	Iniciar sesión	4
3.	Páginas de bienvenida.....	5
4.	Menú	5
5.	Buscar un proveedor	6
5.1	Resultados de proveedores	6
6	Mi tarjeta de identificación.....	7
6.1	Solicitar una tarjeta de identificación	7
7.	Mis medicamentos.....	8
8.	Noticias	8
9.	Mi Plan de atención.....	8
10.1	Manual para miembros	9
10.2	Guía para el usuario de la aplicación móvil	9
10.3	Recursos de salud	9
10.4	Recursos comunitarios.....	9
11.	Mi perfil	10
11.1	Solicitar una actualización de perfil.....	10
11.2	Solicitar un cambio de PCP.....	10
11.3	Administrar acceso a datos	10
12.	Mis mensajes	10
13.	Mis reclamaciones	11
13.1	Resultados de las reclamaciones	11
14.	Conózcenos.....	12
15.	Cerrar sesión	12

1 Página inicial



2 Iniciar sesión



Si ya se ha registrado para utilizar el portal seguro para miembros en el sitio web del plan de salud, ingrese su **nombre de usuario** y **contraseña**.

Si todavía no se registró, deberá crear una cuenta. Para registrarse, necesitará su **número de identificación de miembro**, su **apellido**, **la fecha de nacimiento** y **el código postal**.

3 Páginas de bienvenida




4 Menú



5 Buscar un proveedor

3:43

 Aetna Better Health®

Find a provider

Select a Plan *

--Please Select--

ZIP Code *

Do not know the ZIP code?

Provider / Facility Name


Specialty

Select a Specialty ▼

Search

Clear Form

3:44

 Aetna Better Health®

Find a provider

Specialty

Select a Specialty ▼

Search

Clear Form

How to find a provider

Find a pharmacy

Find a dental provider


Find a vision provider

Find a lab testing provider

Standing orders for alternative formats


5.1 Resultados de proveedores


3:46

 Aetna Better Health®

Espalda **Find a provider**

Provider Search Results

 Filters

 [Start a new search](#)

- Accepting new patients
- Not accepting new patients
- Easy access to public transportation
- Board certification(s)
- Handicap Accessible
- More Info

Sort by

[Name], MD

General Practice

Office:

Ages Served

Miles

3:46

 Aetna Better Health®

Espalda **Find a provider**

Sort by

[Name], MD

General Practice

Office:

Ages Served

Miles

11.42

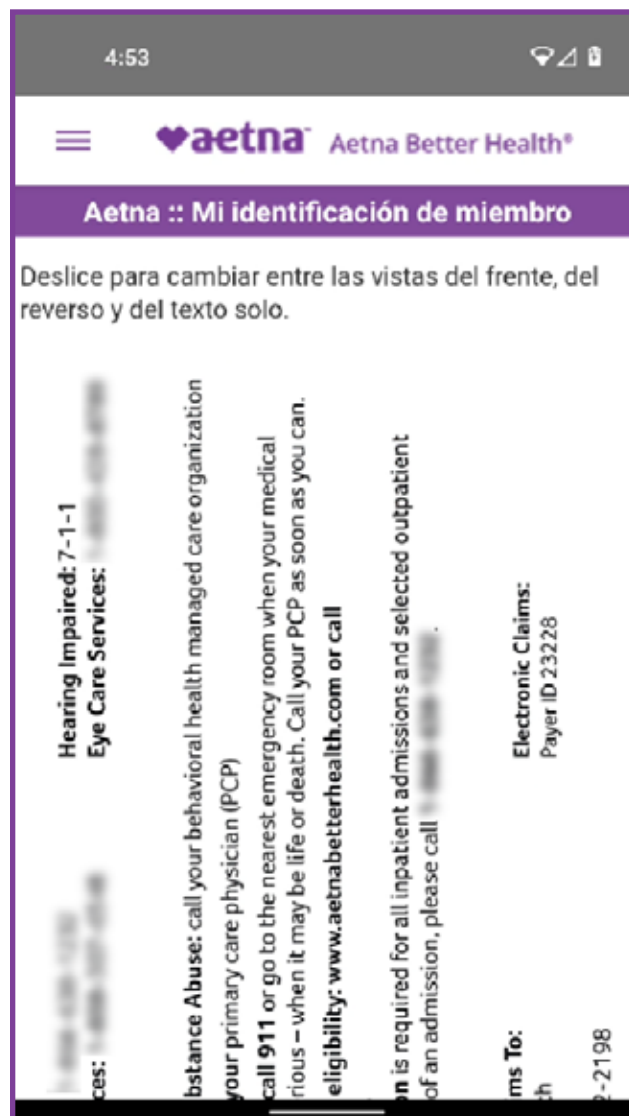
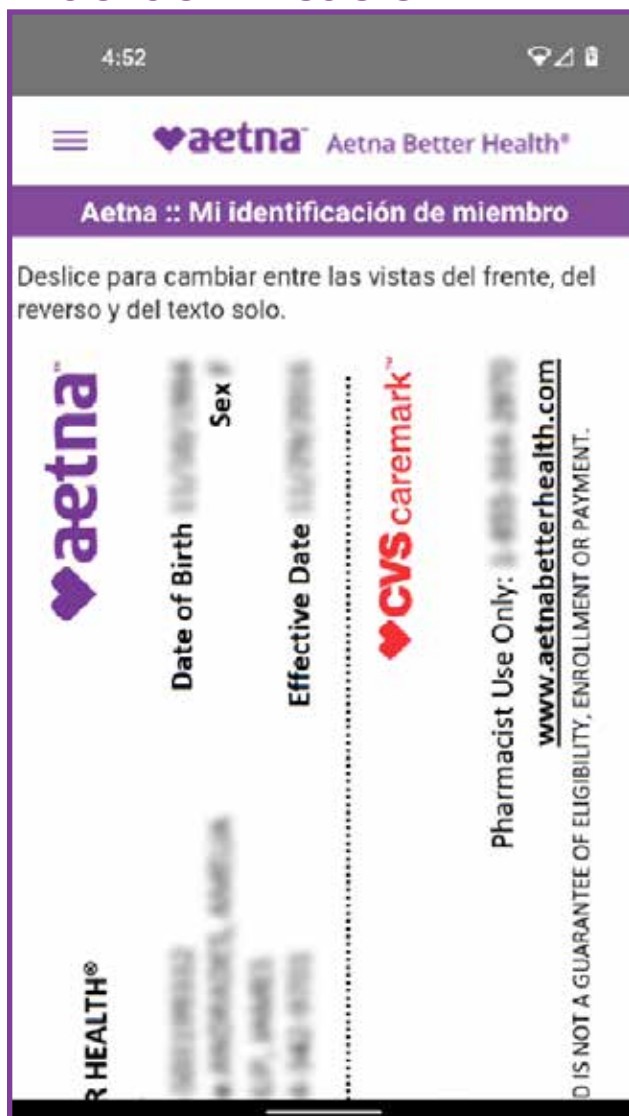
View Details ^

Provider Information	Service Location	Office Hours
Handicap Accessibility	Languages and Training	Hospital Affiliations
Service Area	Group Affiliation	

Gender:

County/Service Areas: Butler

6 Mi tarjeta de identificación



6.1 Solicitar una tarjeta de identificación

4:54

Aetna Better Health

Solicitar identificación de miembro

De:
Andrades,Amelia

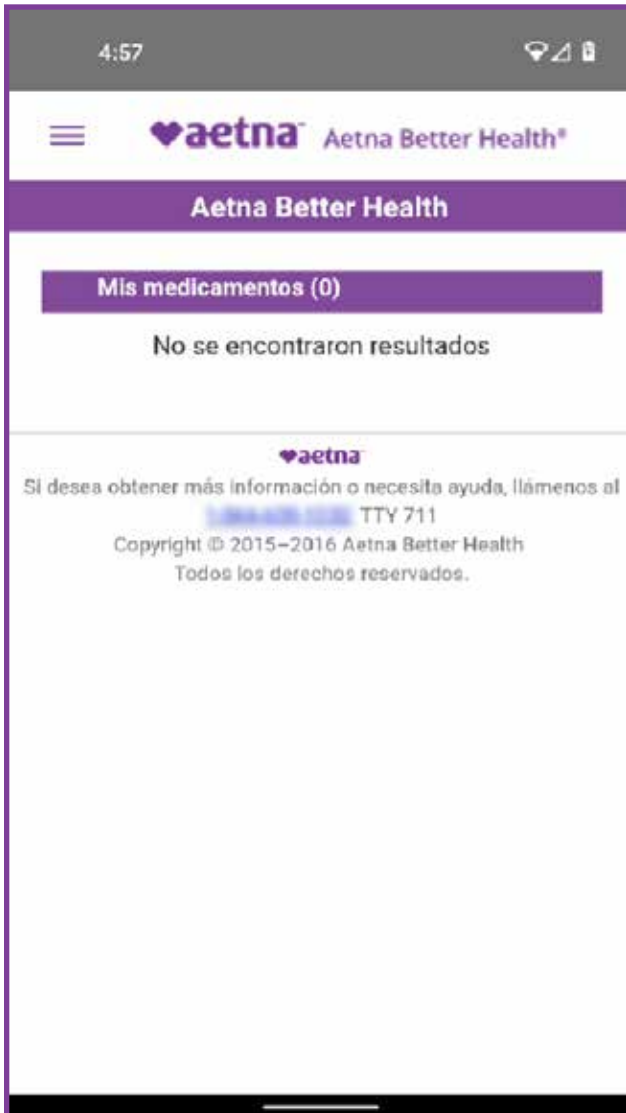
Categoría:
Solicitar identificación de miembro

Asunto:
Solicitar identificación de miembro

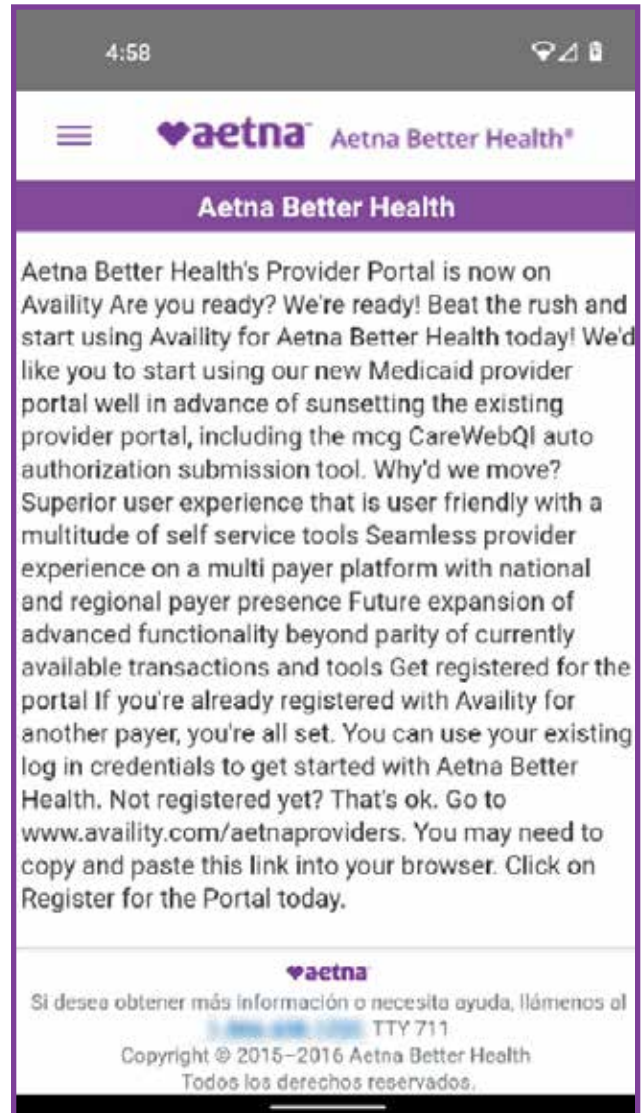
Mensaje:
Member Name - ANDRADES, AMELIA
Member ID - 5503199332
Member Phone Number - 814-321-2562
Member Address - 300 N FRONT ST APT 102, PHILIPSBURG, PA, 16866
Plan Name - Aetna Better Health of

Enviar

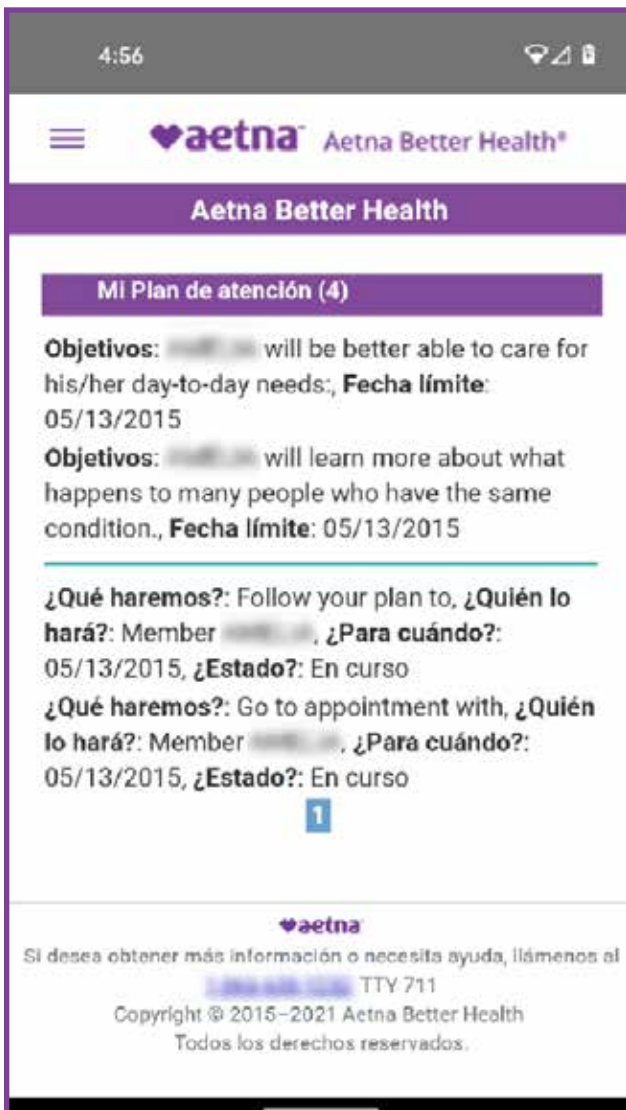
7 Mis medicamentos



8 Noticias

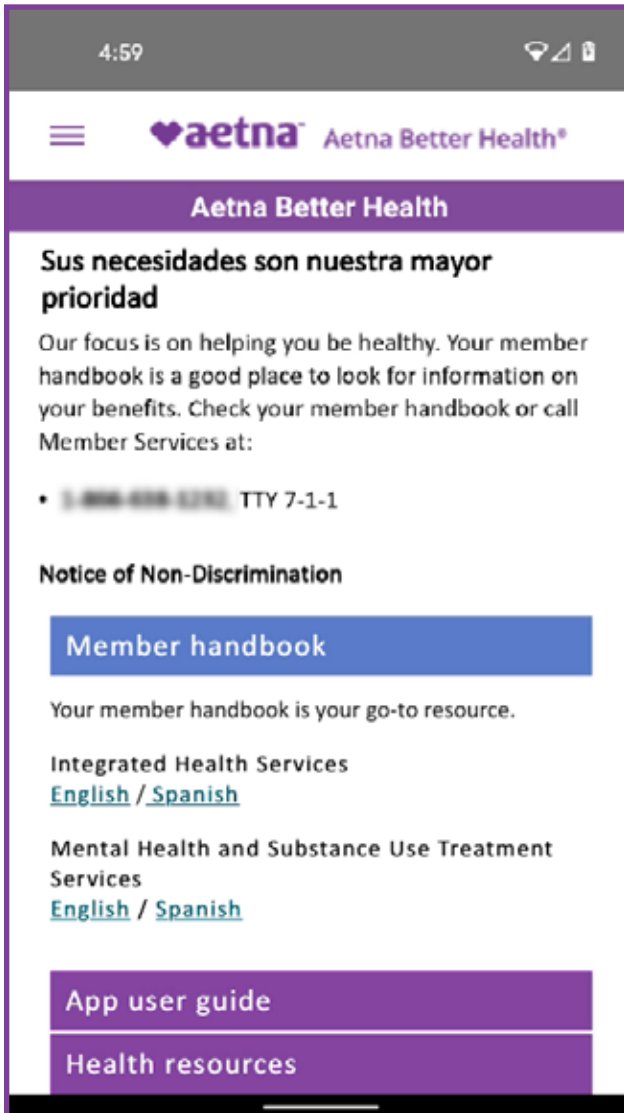


9 Mi Plan de atención

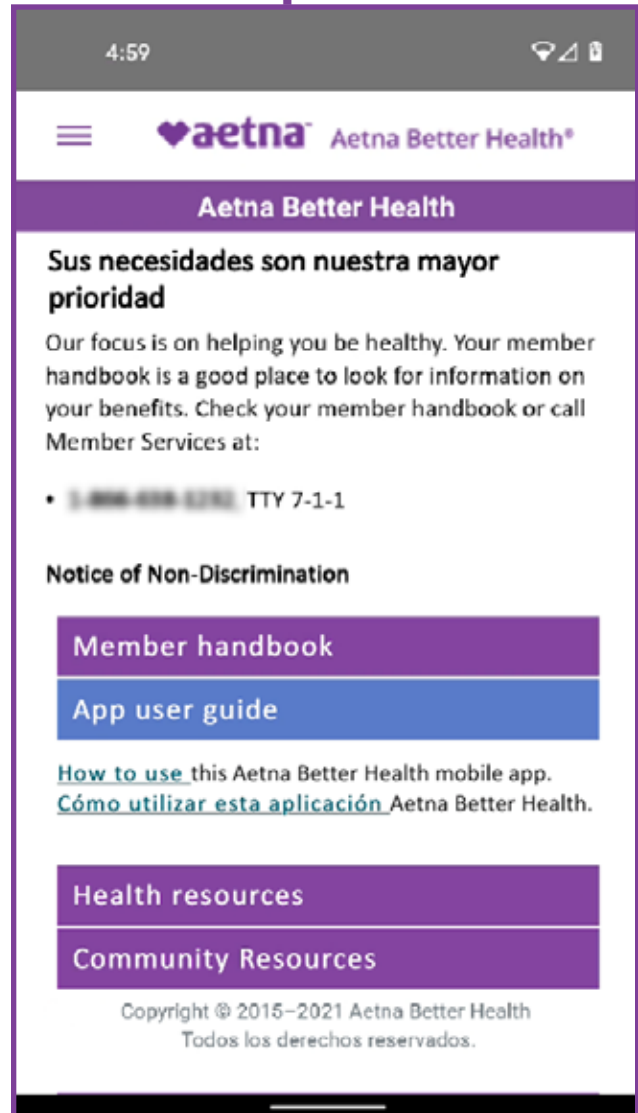


Mi Plan de atención es el plan de atención que usted y su administrador de atención han desarrollado para usted si está inscrito en un programa de administración de la atención. Si no tiene un plan de atención, se visualizará “No se encontró ningún resultado.”

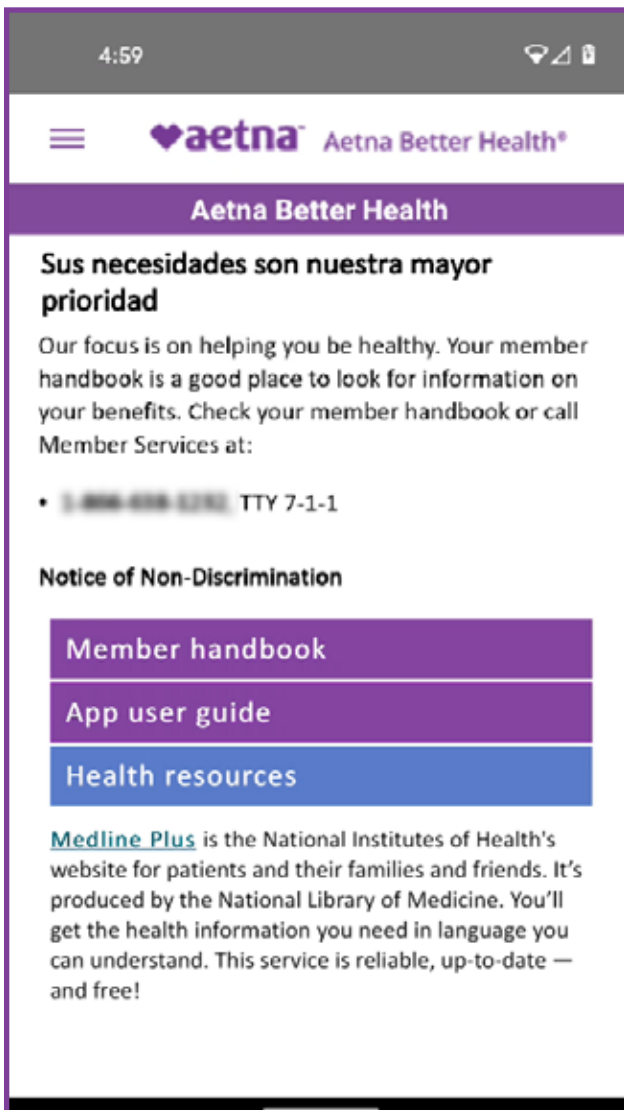
10.1 Manual para miembros



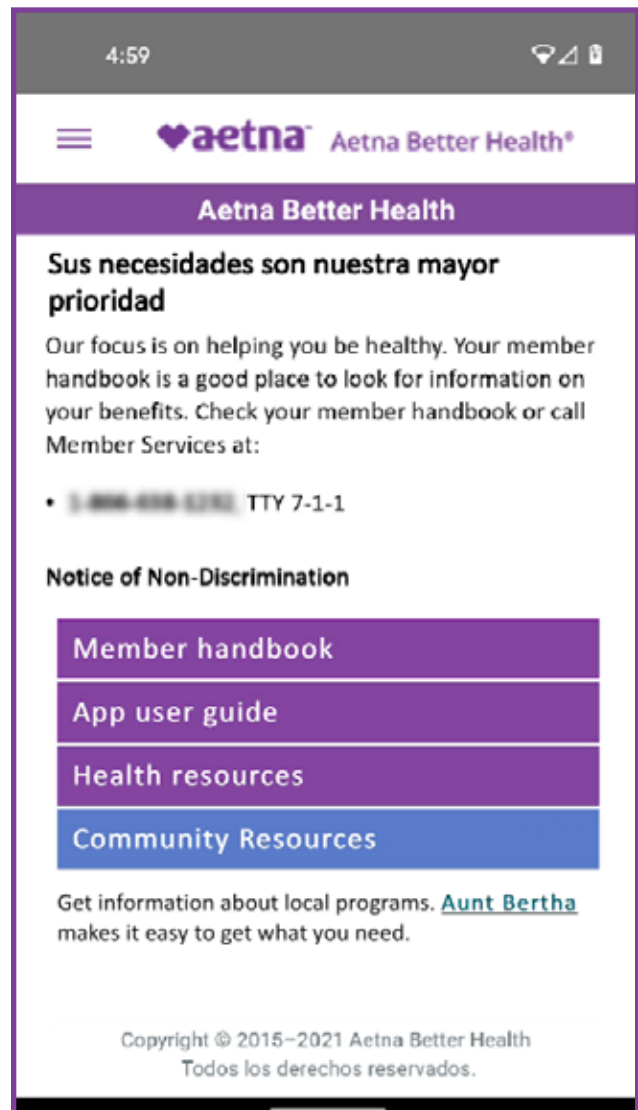
10.2 Guía para el usuario de la aplicación móvil



10.3 Recursos de salud



10.4 Recursos comunitarios



11. Mi perfil

5:01

aetna Aetna Better Health®

Aetna Better Health

Perfil del miembro

Identificación del miembro	XXXXXXXXXX
Nombre	JUAN
Apellido	RODRIGUEZ
Dirección	123 W FRONT ST APT 500
Ciudad	PHILADELPHIA
Estado	PA
Código postal	19106
Identificación de correo electrónico	
Fecha de nacimiento	01/15/1988
Teléfono móvil	215-555-1234

Editar

Información de elegibilidad

11.1 Solicitar actualización del perfil

5:01

aetna Aetna Better Health®

Aetna Better Health

Solicitar una modificación en la información del miembro

De:
XXXXXXXXXX

Categoría:
Solicitar una modificación en la información ▾

Asunto:
Solicitar una modificación en la información del

Mensaje:
Si cambia la dirección, comuníquese con la oficina donde solicitó los beneficios de Medicaid. Recuerde ingresar su número de teléfono para que podamos llamarlo si tenemos preguntas. Puede comunicarse con el Departamento de Servicios para miembros al número que figura en su identificación de miembro para obtener ayuda.

Enviar

11.2 Solicitar un cambio de PCP

5:02

aetna Aetna Better Health®

Aetna Better Health

Cambiar el médico de atención primaria

De:
XXXXXXXXXX

Categoría:
Cambiar PCP ▾

Asunto:
Cambiar el médico de atención primaria

Mensaje:
Si cambia la dirección, comuníquese con la oficina donde solicitó los beneficios de Medicaid. Recuerde ingresar su número de teléfono para que podamos llamarlo si tenemos preguntas. Puede comunicarse con el Departamento de Servicios para miembros al número que figura en su identificación de miembro para obtener ayuda.

Enviar

11.3 Administrar acceso a datos

5:03

aetna Aetna Better Health®

Aetna Better Health

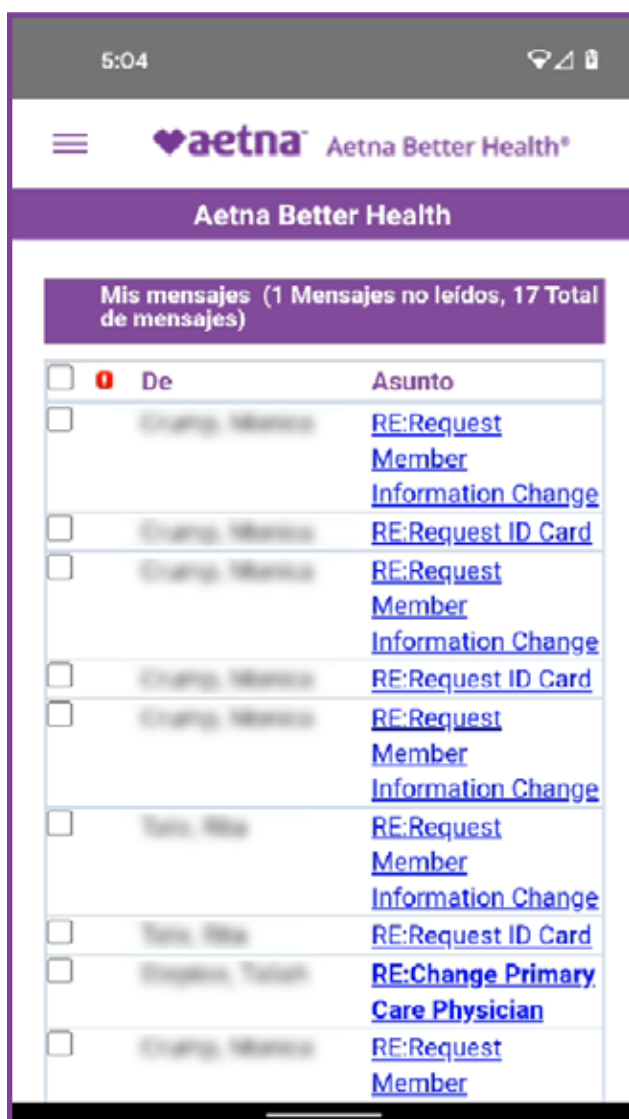
Acceso a la aplicación

Acceso de aplicaciones de terceros

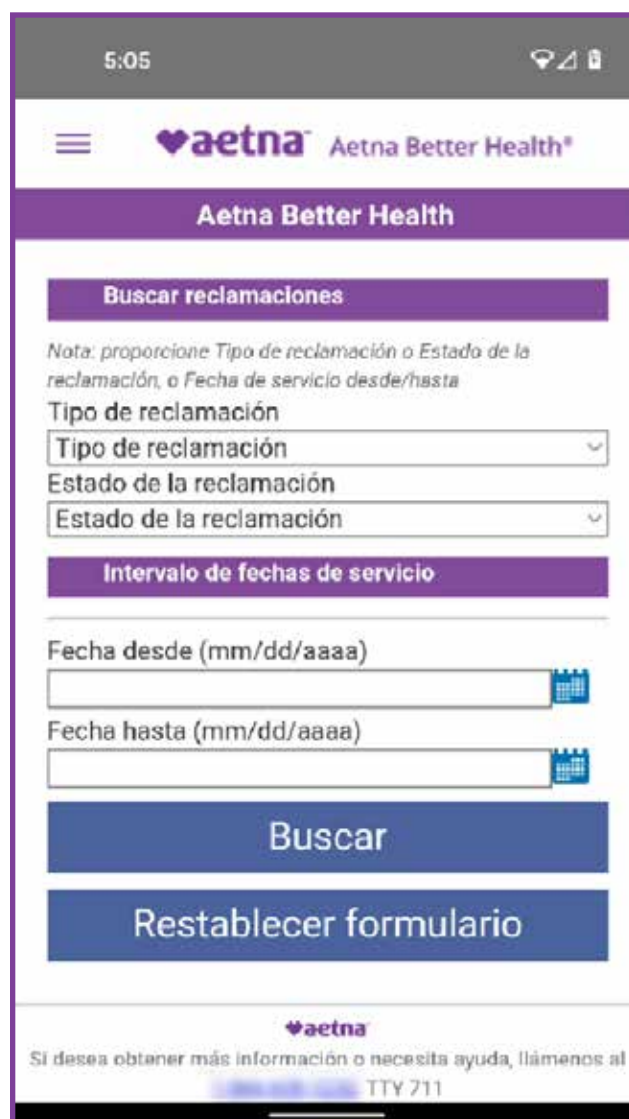
Conozca los riesgos y cómo se compartirán sus datos

No le ha permitido el acceso a ninguna aplicación.

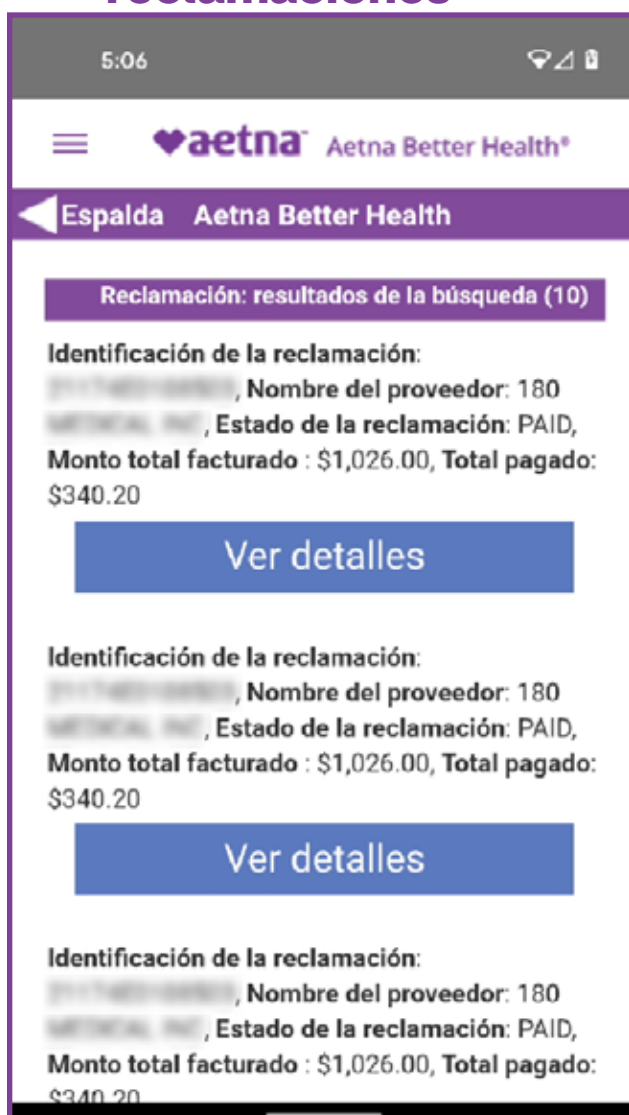
12. Mis mensajes



13. Mis reclamaciones



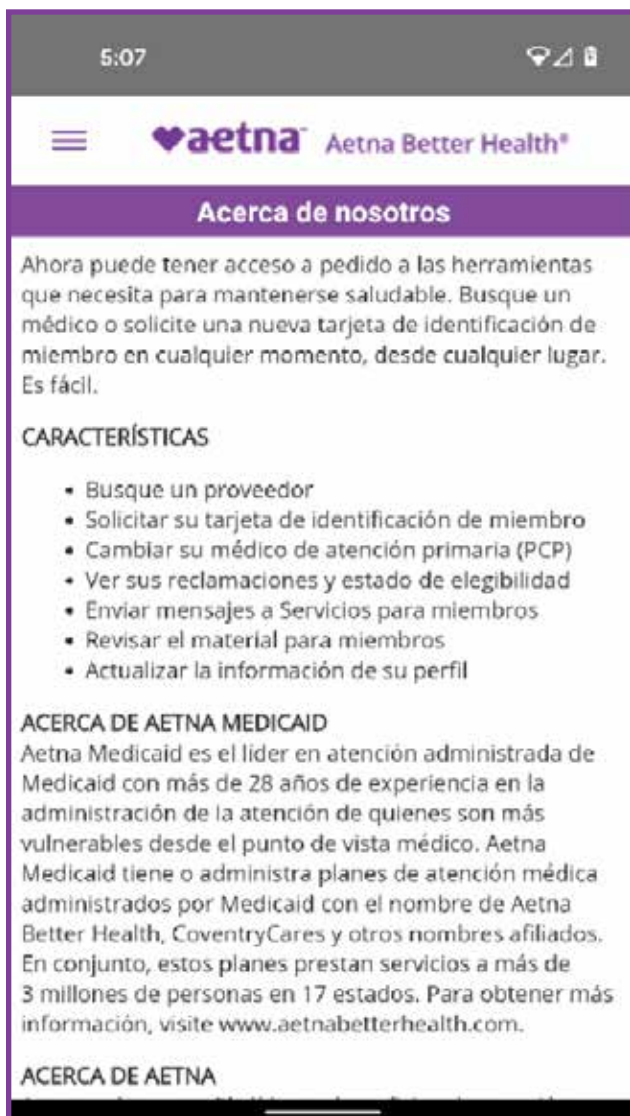
13.1 Resultados de las reclamaciones



Ingrese el tipo de reclamación, el estado de la reclamación y las fechas de inicio y finalización del servicio.

Ingrese las fechas en el Format de mm/dd/aaaa. Luego presione el botón **Buscar**.

14. Conózcenos



15. Cerrar sesión

Cuando haya terminado de realizar cambios, enviar solicitudes o ver las reclamaciones, SIEMPRE recuerde hacer clic en el botón de **Cerrar sesión** en el menú.