

Lo que debe saber sobre

Fraude, desperdicio y abuso

¿Qué es el fraude, el desperdicio y el abuso?

- + **Fraude:** engañar o mentir a alguien con el fin de recibir un pago u obtener un beneficio personal.
- + **Desperdicio:** usar muchos servicios de salud de forma irresponsable o hacer pagos en exceso debido a la falta de conocimiento y educación.
- + **Abuso:** pagar por servicios que no son necesarios o que no se corresponden con la atención o la práctica dental correcta.

No comparta su tarjeta del seguro

No comparta la información ni la tarjeta del seguro con nadie, ni siquiera con familiares y amigos. Esa información es para usted y solo usted debe usarla.

Permitir que alguien use su tarjeta del seguro para recibir atención dental es un riesgo. Por ejemplo, podría hacer que usted reciba el tratamiento equivocado. Además, le podrían rechazar o cancelar servicios que necesita. Si alguien recibe tratamiento dental en su nombre y con su seguro, su historia clínica dental podría verse perjudicada. El fraude en los seguros dentales es un delito y podría tener serias consecuencias para las personas implicadas. Usted podría:

- + perder la cobertura del seguro;
- + perder su trabajo;
- + ser arrestado; o
- + ser multado o encarcelado.

NO dé información de su seguro a nadie. Toda persona que sepa que se está beneficiando de un acto de fraude al seguro es culpable de fraude en igual medida.

Otros ejemplos de fraude:

- + Proporcionar información incorrecta a fin de calificar para Medicaid.
- + Inscribirse como miembro cuando usted no es elegible para obtener cobertura.
- + Aceptar pagos de su dentista por recomendar a otros afiliados para que reciban servicios dentales.
- + Mentir acerca de una afección dental o de salud para recibir un tratamiento.
- + Cuando un dentista presenta una reclamación por servicios que usted no recibió ni aceptó pagar.
- + Cuando un dentista realiza un procedimiento de estética, pero factura por un servicio cubierto.
- + Un dentista que le ofrece favores o regalos valiosos para que usted sea su paciente.

Cómo denunciar un fraude, información a recopilar y ante quién hacer la denuncia:

A) Cuando denuncie a un **proveedor (dentista)**, incluya lo siguiente:

- + nombre, dirección y número de teléfono del proveedor;
- + nombre y dirección de la clínica dental;
- + nombre y número de teléfono de otros testigos que puedan ayudar en la investigación;
- + fechas de los sucesos; y
- + resumen de lo ocurrido.

B) Cuando denuncie a **alguien por recibir beneficios dentales de Medicaid**, incluya lo siguiente:

- + el nombre de la persona;
- + la fecha de nacimiento, el número de Seguro Social o la identificación de Medicaid de la persona (si la tiene);
- + la ciudad donde vive la persona; y
- + detalles específicos sobre el fraude, el desperdicio o el abuso.

Ante quién hacer la denuncia:

Si cree que algo no está bien, informe de inmediato al Equipo de Servicios para Afiliados de Delta Dental of Iowa llamando al **1-888-472-2793** o enviando un correo electrónico a DWPMembers@deltadentalia.com.

.....
¿Necesita ayuda para entender alguna palabra de arriba? Consulte su significado abajo.

PALABRA	SIGNIFICADO
Reclamación	Declaración que se envía a Delta Dental of Iowa. Indica el tratamiento realizado, la fecha del tratamiento y los costos de todos los servicios del tratamiento proporcionado. Esto le indica a Delta Dental of Iowa la cantidad que podríamos pagar por los servicios prestados a un afiliado.
Procedimiento de estética	Procedimiento que se centra en mejorar el aspecto de la sonrisa de un afiliado.
Delta Dental of Iowa	Esta es la compañía dental que trabaja con Medicaid de Iowa para proporcionar servicios dentales a un afiliado que tiene cobertura a través de un programa Medicaid, como Dental Wellness Plan o Hawki.
Tarjeta del seguro dental	Tarjeta que sirve de comprobante del seguro. Contiene información importante y ayuda a garantizar que se cobre la cantidad correcta a los afiliados por la atención que reciben. La tarjeta se muestra al dentista para que tenga la información más actualizada del seguro del afiliado.
Cobertura de seguro dental	Proporciona información sobre los diferentes tipos de servicios dentales que se incluyen o no se incluyen en el plan del que forma parte el afiliado.
Historia clínica dental	Documento que contiene detalles relacionados con los antecedentes dentales del afiliado, como información de diagnóstico, notas clínicas, tratamientos realizados y comunicaciones relacionadas con el paciente que tuvieron lugar con el dentista.