











Provider	Criteria to Receive Breast Pump	Process to Receive Breast Pump	Timeframe to Receive	Contact Information
 <p><b>Anthem Blue Cross Blue Shield of Nevada Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Active Anthem Blue Cross Blue Shield of Nevada Medicaid Member.</li> <li>◇ Must be at least 3 months <b>pregnant</b>, breastfeeding up to 6 months or have an infant up to 6 months of age.</li> <li>◇ Limit one per lifetime.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Call 1-855-504-2099 or visit the website to order: <a href="https://www.edgeparkbreastpumps.com/order/?rc=EPBPICON">https://www.edgeparkbreastpumps.com/order/?rc=EPBPICON</a></li> <li>◇ Have your Medicaid card ready.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Approximately 4 weeks to receive a pump once request is approved.</li> </ul>	<p><b>Anthem Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Phone: 1-844-396-2329</li> <li>◇ Website: <a href="https://mss.anthem.com/nevada-medicaid/benefits/medicaid-benefits.html">https://mss.anthem.com/nevada-medicaid/benefits/medicaid-benefits.html</a></li> </ul>
 <p>HEALTH PLAN OF NEVADA A UnitedHealthcare Company <b>Health Plan of Nevada Medicaid</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Washoe County</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Active Health Plan of Nevada Medicaid Member.</li> <li>◇ At least 28+ weeks <b>pregnant</b>.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Clark County</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Active Health Plan of Nevada Medicaid Member.</li> <li>◇ At least 28+ weeks <b>pregnant</b>.</li> <li>◇ Prescription from OB provider verifying weeks gestation.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Washoe County</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Call 1-800-321-0591, (ext. 7499) and have your Medicaid card ready. Their vendor, Edgepark, will handle the prescription and delivery of pump to the Member.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Clark County</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ OB provider faxes prescription to 1-702-242-7703. Their vendor, SMA DME, will contact member to arrange UPS delivery of the breast pump.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Washoe County</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Once Edgepark receives the prescription from the provider, pump will ship within 48 hours.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Clark County</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ After contact with member, pump will ship within 2-3 business days.</li> </ul>	<p><b>Health Plan of Nevada Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Phone: 1-702-240-8717 (Health Plan of Nevada Medicaid Case Management Team).</li> <li>◇ Website: <a href="https://myhpnmedicaid.com/Member">https://myhpnmedicaid.com/Member</a></li> </ul>
 <p><b>Molina Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Molina member in their first trimester or new mother.</li> <li>◇ One pump per member.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Call the Wellness Rewards Contact Center at 1-833-685-2117.</li> <li>◇ Have your Medicaid card ready.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Approximately 2-3 weeks after approval of pump request.</li> </ul>	<p><b>Molina Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Website: <a href="https://www.meetmolina.com/nv-medicaid">https://www.meetmolina.com/nv-medicaid</a></li> <li>◇ Phone: 1-833-685-2109</li> </ul>
 <p><b>SilverSummit HealthPlan Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Current SilverSummit HealthPlan Member.</li> <li>◇ <b>Pregnant</b> or breastfeeding.</li> <li>◇ *Will not ship until 28 weeks pregnant.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Call 1-844-366-2880 and have your Medicaid card ready.</li> <li>◇ SilverSummit HealthPlan's vendor, Byram, will reach out to your OB provider to get a prescription for a pump.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Once approved, Byram will ship the pump to the Member once they reach 28+ weeks gestation.</li> <li>◇ Members receive pump within 2 days of shipping notice.</li> </ul>	<p><b>SilverSummit HealthPlan Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Website: <a href="https://www.silversummithealthplan.com/">https://www.silversummithealthplan.com/</a></li> <li>◇ Phone: 1-844-366-2880</li> </ul>
 <p><b>State of Nevada WIC Program</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Current Nevada WIC Participant who is breastfeeding.</li> <li>◇ Experiencing lactation issues or separation from infant due to health, work or school.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Upon delivery, call your WIC clinic to schedule a time for yourself or a proxy to complete your re-certification as breastfeeding/pick up the breast pump at your WIC clinic.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ If currently enrolled with WIC, as soon as possible.</li> <li>◇ If not enrolled in WIC, it may be up to 20 days until you receive a breast pump.</li> </ul>	<p><b>Nevada WIC Program:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Website: <a href="https://nevadawic.org/">https://nevadawic.org/</a></li> <li>◇ Phone: 1-800-863-8942</li> </ul>

Proveedor	Requisitos para Recibir Extractor de Leche	Proceso para Recibir Extractor de Leche	Plazo para Recibir	Información de Contacto
 <p><b>Anthem Blue Cross Blue Shield of Nevada Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro activo de Anthem Blue Cross Blue Shield of Nevada Medicaid.</li> <li>◇ Debe tener al menos 3 meses de <b>embarazo</b>, amamantar hasta los 6 meses o tener un bebé de hasta 6 meses de edad.</li> <li>◇ Límite de uno por vida.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Llame al 1-855-504-2099 o visite el sitio web para ordenar: <a href="https://www.edgeparkbreastpumps.com/order/?rc=EPBPICON">https://www.edgeparkbreastpumps.com/order/?rc=EPBPICON</a></li> <li>◇ Tenga lista su tarjeta de Medicaid.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Aproximadamente 4 semanas para recibir un extractor una vez que se apruebe la solicitud.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Anthem Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Teléfono: 1-844-396-2329</li> <li>◇ Sitio web: <a href="https://mss.anthem.com/nevada-medicaid/benefits/medicaid-benefits.html">https://mss.anthem.com/nevada-medicaid/benefits/medicaid-benefits.html</a></li> </ul>
 <p><b>Health Plan of Nevada Medicaid</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>Condado de Washoe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro activo de Medicaid del Plan de Salud de Nevada.</li> <li>◇ Al menos 28+ semanas de embarazo.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Condado de Clark</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro activo de Medicaid del Plan de Salud de Nevada.</li> <li>◇ Al menos 28+ semanas de embarazo.</li> <li>◇ Receta del proveedor de obstetricia que verifica las semanas de gestación.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Condado de Washoe</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Llame al 1-800-321-0591, (ext. 7499) y tenga lista su tarjeta de Medicaid. Su proveedor, Edgepark, se encargará de la prescripción y entrega del extractor al Miembro.</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>Condado de Clark</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ El proveedor de obstetricia envía por fax la receta al 1-702-242-7703. Su proveedor, SMA DME, se pondrá en contacto con el miembro para organizar la entrega del extractor de leche por UPS.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Condado de Washoe</b></p> <p>Una vez que Edgepark reciba la receta del proveedor, el extractor se enviará dentro de las 48 horas.</p> <p style="text-align: center;"><b>Condado de Clark</b></p> <p>Después del contacto con el miembro, el extractor se enviará dentro de 2-3 días hábiles.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Plan de Salud de Nevada Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Teléfono: 1-702-240-8717 (Equipo de Administración de Casos de Medicaid del Plan de Salud de Nevada).</li> <li>◇ Sitio web: <a href="https://myhpnmedicaid.com/Member">https://myhpnmedicaid.com/Member</a></li> </ul>
 <p><b>Molina Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro de Molina en su primer trimestre o nueva madre.</li> <li>◇ Un extractor por miembro.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Llame al Centro de contacto de Wellness Rewards al 1-833-685-2117.</li> <li>◇ Tenga lista su tarjeta de Medicaid.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Aproximadamente 2-3 semanas después de la aprobación de la solicitud del extractor.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Molina Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Sitio web: <a href="https://www.meetmolina.com/nv-medicaid">https://www.meetmolina.com/nv-medicaid</a></li> <li>◇ Teléfono: 1-833-685-2109</li> </ul>
 <p><b>SilverSummit HealthPlan Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro actual de SilverSummit HealthPlan.</li> <li>◇ Embarazada o amamantando.</li> <li>◇ *No se enviará hasta las 27 semanas de embarazo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Llame al 1-844-366-2880 y tenga lista su tarjeta de Medicaid.</li> <li>◇ El proveedor de SilverSummit HealthPlan, Byram, se comunicará con su proveedor de obstetricia para obtener una receta para un extractor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Una vez aprobada, Byram enviará el extractor al Miembro una vez que alcance las 28+ semanas de gestación.</li> <li>◇ Los miembros reciben el extractor dentro de los 2 días posteriores al aviso de envío.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>SilverSummit HealthPlan Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Sitio web: <a href="https://www.silversummithealthplan.com/">https://www.silversummithealthplan.com/</a></li> <li>◇ Teléfono: 1-844-366-2880</li> </ul>
 <p><b>Programa WIC del Estado de Nevada</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Participante actual de WIC de Nevada que este amamantando.</li> <li>◇ Experimentar problemas de lactancia o separación del bebé debido a la salud, el trabajo o la escuela.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Después del parto, llame a su clínica de WIC para programar una cita para usted o la persona que este autorizada en su cuenta para completar su recertificación como amamantando/recoger el extractor de leche en su clínica de WIC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Si actualmente está inscrita en WIC, tan pronto como sea posible.</li> <li>◇ Si no está inscrita en WIC, pueden pasar hasta 20 días hasta que reciba un extractor de leche.</li> </ul>	<p style="text-align: center;"><b>Programa WIC de Nevada:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Sitio web: <a href="https://nevadawic.org/">https://nevadawic.org/</a></li> <li>◇ Teléfono: 1-800-863-8942</li> </ul>