

Proveedor	Requisitos para recibir un extractor de leche	Proceso para recibir un extractor de leche	Período para recibirlo	Información de contacto
 <p><b>Anthem Blue Cross Blue Shield de 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, amamantar</b> hasta los 6 meses o tener un bebé de hasta 6 meses de edad.</li> <li>◇ Límite de uno por vida.</li> </ul> <p><b>Extractor de leche de grado hospitalario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Requiere una solicitud de autorización previa de su proveedor de atención médica.</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.edgepark.com/breast-pumps-and-supplies/c/L1-23?rc=EPBPREDIRECT">https://www.edgepark.com/breast-pumps-and-supplies/c/L1-23?rc=EPBPREDIRECT</a></li> <li>◇ Tenga lista su tarjeta de Anthem Medicaid.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Aproximadamente 4 semanas para recibir un extractor una vez que la solicitud sea aprobada.</li> </ul>	<p><b>Anthem Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Teléfono: 1-844-396-2329 (TTY 711).</li> <li>◇ Sitio web: <a href="https://es-mss.anthem.com/nevada-medicaid/benefits/medicaid-benefits.html">https://es-mss.anthem.com/nevada-medicaid/benefits/medicaid-benefits.html</a></li> </ul>
 <p><b>Molina Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro de Molina en el tercer trimestre de su <b>embarazo o una persona lactante.</b></li> <li>◇ Un extractor por miembro.</li> </ul> <p><b>Extractor de leche de grado hospitalario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Requiere una solicitud de autorización previa de su proveedor de atención médica.</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 Molina Medicaid.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Aproximadamente 2-3 semanas después de que la solicitud sea aprobada.</li> </ul>	<p><b>Molina Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Teléfono: 1-833-685-2117 (TTY 711).</li> <li>◇ Sitio web: <a href="https://www.molinahealthcare.com/members/nv/es-US/mem/medicaid/member-materials-and-forms.aspx">https://www.molinahealthcare.com/members/nv/es-US/mem/medicaid/member-materials-and-forms.aspx</a></li> </ul>
 <p><b>SilverSummit HealthPlan Medicaid</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro actual de SilverSummit HealthPlan.</li> <li>◇ <b>Embarazada o en periodo de lactancia.</b></li> <li>◇ Al menos 28+ semanas de <b>embarazo.</b></li> </ul> <p><b>Extractor de leche de grado hospitalario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Requiere una solicitud de autorización previa de su proveedor de atención médica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Llame al 1-844-366-2880 y tenga a mano su tarjeta de Medicaid de SilverSummit.</li> <li>◇ Los proveedores de SilverSummit, Byram o Aeroflow, se comunicarán con su proveedor de obstetricia para obtener una receta para un extractor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Una vez aprobado, Byram o Aeroflow enviarán el extractor al miembro cuando alcance las 28+ semanas de gestación.</li> <li>◇ Los miembros reciben el extractor 2 días después del aviso de envío.</li> </ul>	<p><b>SilverSummit HealthPlan Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Phone: 1-844-366-2880 or 1-844-804-6086 (TTY).</li> <li>◇ Sitio web: <a href="https://www.es.silversummithealthplan.com/">https://www.es.silversummithealthplan.com/</a></li> </ul>
 <p><b>United Healthcare Health Plan de Nevada Medicaid</b></p>	<p><b>Norte de Nevada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro activo de United Healthcare Health Plan of Nevada Medicaid.</li> <li>◇ Al menos 28+ semanas de <b>embarazo.</b></li> </ul> <p><b>Sur de Nevada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Miembro activo de United Healthcare Health Plan of Nevada Medicaid.</li> <li>◇ Al menos 28+ semanas de <b>embarazo.</b></li> <li>◇ Receta del proveedor de obstetricia verificando las semanas de gestación.</li> </ul> <p><b>Extractor de leche de grado hospitalario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Requiere una solicitud de autorización previa de su proveedor de atención médica.</li> </ul>	<p><b>Norte de Nevada</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 receta y entrega del extractor al miembro.</li> </ul> <p><b>Sur de Nevada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ El proveedor de obstetricia envía la receta por fax al 1-702-242-7703. Su proveedor, Southwest Medical DME, se pondrá en contacto con el miembro para coordinar la entrega del extractor de leche por UPS.</li> </ul>	<p><b>Norte de Nevada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Una vez que Edgepark reciba la receta del proveedor, el extractor se enviará dentro de las próximas 48 horas.</li> </ul> <p><b>Sur de Nevada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Después de contactar al miembro, el extractor se enviará dentro de 2-3 días hábiles.</li> </ul>	<p><b>United Healthcare Health Plan de Nevada Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Phone: 1-800-962-8074, (TTY 711).</li> <li>◇ Sitio web: <a href="https://myhpnmedicaid.com/Member">https://myhpnmedicaid.com/Member</a></li> </ul>

Proveedor	Requisitos para recibir un extractor de leche	Proceso para recibir un extractor de leche	Período para recibirlo	Información de contacto
 <p><b>Programa de WIC del Estado de Nevada</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Participante actual de WIC de Nevada que está <b>amamantando</b>.</li> <li>◇ Tener 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 u otra persona autorizada para completar su recertificación como madre lactante y recoger el extractor de leche en su clínica de WIC.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Si actualmente es participante de WIC, tan pronto como sea posible.</li> <li>◇ Si no es participante de WIC, podría tardar hasta 20 días en recibir un extractor de leche.</li> </ul>	<p><b>Programa de WIC de Nevada:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Teléfono: 1-800-863-8942.</li> <li>◇ Sitio web: <a href="https://nevadawic.org/">https://nevadawic.org/</a></li> </ul>
<p><b>Programa de Medicaid del estado de Nevada ("Cargo por servicio")</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Receta válida de un hospital, médico, enfermera registrada de práctica avanzada (APRN), asistente médico (PA), servicio de salud escolar, enfermera partera o proveedor de equipo médico duradero (DME).</li> <li>◇ Debe tener un niño menor a los 12 meses de edad.</li> <li>◇ Es posible que se apliquen otras condiciones médicas después de los 12 meses de edad. Verifique con su proveedor y con Nevada Medicaid para ver si su bebé califica.</li> </ul> <p><b>Extractor de leche de grado hospitalario:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Requiere una solicitud de autorización previa de su proveedor de atención médica.</li> </ul>	<p><b>De un proveedor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Después del parto, solicite una receta válida de un proveedor calificado.</li> <li>◇ Dependiendo de la disponibilidad, el proveedor archivaré su receta y le proporcionará un extractor de leche según su receta.</li> </ul> <p><b>De una empresa DME:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Después del parto, solicite una receta a un proveedor calificado.</li> <li>◇ Revise los proveedores disponibles para DME en el sitio web de DME de Medicaid de Nevada <a href="https://dhcfp.nv.gov/Pgms/CPT/DurableMedicalEquipment/DME/">https://dhcfp.nv.gov/Pgms/CPT/DurableMedicalEquipment/DME/</a></li> <li>◇ Consulte el documento que aparece en "Buscar proveedores de equipos médicos duraderos". En el documento, vea "Categoría DME" y seleccione "Extractor de succión/vaporizadores de habitación". Vea el "Código de Procedimiento CPT/HPCS". Los extractores tienen el código E0603 o E0604 (extractor de leche de grado hospitalario).</li> <li>◇ Seleccione un proveedor de DME que ofrezca extractores de leche y comuníquese con él para obtener instrucciones sobre cómo enviar su receta.</li> </ul>	<p><b>De un proveedor:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Depende del inventario interno de extractores de leche.</li> </ul> <p><b>De una empresa DME:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Depende en el tiempo de procesamiento de cada proveedor de DME individual.</li> </ul>	<p><b>Nevada Medicaid:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◇ Sitio web <a href="https://dhcfp.nv.gov/Members/Home/">https://dhcfp.nv.gov/Members/Home/</a></li> <li>◇ Teléfono : 1-800-992-0900.</li> <li>◇ Sitio web para información sobre DME: <a href="https://dhcfp.nv.gov/Pgms/CPT/DurableMedicalEquipment/DME/">https://dhcfp.nv.gov/Pgms/CPT/DurableMedicalEquipment/DME/</a></li> </ul>
<p align="center"><b>Desarrollado por el Programa WIC de Nevada. Esta entidad es un proveedor que brinda igualdad de oportunidades. Actualizado en mayo de 2025 V(2).</b></p>				



**Anthem Blue Cross Blue Shield de Nevada Medicaid**



**United Healthcare Health Plan de Nevada Medicaid**



**Molina Medicaid**



**Silver Summit HealthPlan Medicaid**

**Beneficios Adicionales de la Organización de Atención Administrada de Medicaid de Nevada**

- ◇ Dos semanas de comidas personalizadas o médicamente adaptadas entregadas a domicilio para las embarazadas reposando en cama o después del parto.
- ◇ Diez semanas de comidas a domicilio adaptadas médicamente para miembros embarazadas con diabetes gestacional.
- ◇ Los madres primerizas (hasta 12 meses) y los niños hasta 5 años son elegibles para un pase de autobús, una tarjeta de gasolina de \$50 o una tarjeta de Uber de \$50 para su transportación.
- ◇ Paquete Baby Essentials disponible para embarazadas o madres primerizas, y bebés de hasta 12 meses de edad.
- ◇ Las embarazadas o miembros posparto (hasta 12 meses) son elegibles para una tarjeta de regalo de \$200 para comprar artículos esenciales para el bebé, como carriolas, pañales, etc.

- ◇ Servicios de administración de casos de embarazo que ofrecen consejos y orientación durante el embarazo, el posparto y la infancia.
- ◇ Apoyo sobre la lactancia materna con una consejera certificada de lactancia.
- ◇ La aplicación Tummy2Family ofrece consejos para el embarazo y la crianza de los hijos.
- ◇ Recompensas por completar sus chequeos de salud durante el embarazo y el posparto.
- ◇ Diapers for Quitters- pañales para madres embarazadas que terminen las clases para dejar de fumar.
- ◇ Baby Showers, que incluyen educación y recompensas.
- ◇ Wellhop para mamá y bebé: conéctese con otras mamás en un grupo de apoyo a través de video.

- ◇ Portabebés/asiento elevado gratuito por asistir puntualmente a las citas prenatales.
- ◇ Tarjeta de regalo de \$75 por asistir a la cita posparto.
- ◇ Comidas a domicilio para satisfacer las necesidades nutricionales durante el embarazo y el posparto.
- ◇ Transporte a recursos, como bancos de alimentos, entrevistas de trabajo, entrenamiento o citas médicas. Puede incluir niños/familia; se requiere previa autorización.
- ◇ Baby showers anuales de Molina para miembros, que incluye una tarjeta de regalo de \$100 por asistir.

- ◇ Paquete de bienvenida para bebés y regalos gratuitos para los miembros inscritos en la administración de casos.
- ◇ Baby Showers, que incluyen necesidades básicas para bebés, vacunas, clases educativas, recursos para padres, etc.
- ◇ Administradores de casos especializado en ayudar durante todo el embarazo.
- ◇ Referencias a Baby's Bounty para pañales y productos para bebés.
- ◇ Transporte para citas durante el embarazo y postparto.
- ◇ Apoyo a salud conductual a través de Novum Behavioral Health.
- ◇ Recursos de empleo, hogar y servicios públicos disponibles para miembros calificados.
- ◇ Recompensas de My Health Pays®

Para más información visite:  
<https://es-mss.anthem.com/nevada-medicaid/benefits/medicaid-benefits.html>  
 O llame al: 1-844-396-2329 (TTY 711)

Para más información visite:  
<https://mihpnmedicaid.com/member/no-cost-extra-benefits>  
 O llame al: 1-800-962-8074 (TTY 711)

Para más información visite:  
<https://www.molinahealthcare.com/members/nv/es-US/mem/medicaid/Benefits-and-Rewards.aspx>  
 O llame al: 1-833-685-2102 (TTY 711)

Para más información visite:  
<https://www-es.silversummithealthplan.com/members/medicaid.html>  
 O llame al: 1-844-366-2880 (TTY 1-844-804-6086)

**Recursos nacionales**

**Count the Kicks:** Aplicación gratuita que le permite contar los movimientos del bebé al comienzo del tercer trimestre para monitorear el bienestar del bebé. Visite <https://countthekicks.org/>.



**InfantRisk Center:** Recurso para mujeres embarazadas o en período de lactancia para medicamentos recetados y sin receta, vacunas y nutrición prenatal. Visite: <https://www.infantrisk.com/>. Solo en inglés. Centro de llamadas sobre riesgos infantiles, para preguntas sobre lactancia y medicamentos: 1-806-352-2519, de lunes a viernes, de 6 am a 1 pm PST.

**Oficina de Salud de la Mujer:** Información sobre el embarazo y la lactancia. Se ofrece en inglés/español. Visite: <https://espanol.womenshealth.gov/>

**Recursos estatales**

**Nevada Breastfeeds:** Sitio web con información en varios idiomas para padres, negocios y proveedores de atención médica sobre cómo pueden apoyar la lactancia materna. Visite <https://nevadabreastfeeds.org/>.

**Nevada 2-1-1:** Programa en varios idiomas del Departamento de Salud y Servicios Humanos de Nevada que conecta a los nevadenses con los servicios que necesitan. Visite <https://www.nevada211.org/>, envíe un mensaje de texto con su código postal al 898-211 o llame al 2-1-1.