



## Reembolso de combustible

### Requisitos para miembros:

Los miembros deben ser elegibles para el transporte médico que no sea de emergencia (NEMT) de Medicaid en la fecha del servicio, y tener un viaje confirmado y reservado a través de MediTrans.

### Requisitos para conductores:

Para que reciban el reembolso de combustible, los conductores no pueden vivir en la misma dirección que el miembro. MediTrans debe contar con estos documentos actualizados en el registro del conductor:

1. Licencia de conducir
2. Matrícula del vehículo
3. Tarjeta del seguro
4. Formulario de inscripción para reembolso de combustible

### Instrucciones:

1. Llame a MediTrans antes del día de la cita, al número de teléfono, para programar el viaje e indicar el nombre del beneficiario del reembolso de combustible.
  - Indique cómo desea recibir el Formulario de inscripción para reembolso de combustible, si prefiere por correo electrónico o por correo postal.
  - Si no tiene acceso al correo electrónico, llame al menos cinco días hábiles antes de la cita para recibir los formularios por correo postal.
2. En la cita, usted y el profesional de cuidado de la salud deben firmar el formulario.
3. El conductor también debe firmar el formulario.
4. Envíe los formularios completos y las copias de los documentos requeridos por correo electrónico, a **Gas@callmeditrans.com**, o por correo postal, aquí:  
MediTrans  
Attn: Gas Reimbursement  
115 Hansel St.  
New Iberia, LA 70560
5. Deben tener todas las firmas correspondientes y los documentos del conductor deben estar completos. Los formularios incompletos se devolverán con un aviso sobre la información que falta.

Si tiene alguna pregunta, llame a MediTrans al 1-866-430-1101. Están disponibles en el horario establecido.

**Los formularios de inscripción para reembolso de combustible también pueden completarse en línea. Los formularios en línea pueden ser procesados con mayor celeridad.**

Do you need help with your healthcare, talking with us, or reading what we send you? Call us toll free at 1-844-521-6941 (TTY 711) to get this for free in other languages or formats.

¿Necesita ayuda con su cuidado de la salud? ¿Necesita ayuda para leer lo que le enviamos o para hablar con nosotros? Llámenos al número gratuito 1-844-521-6941 (TTY 711) para conseguir esta información sin costo en otros idiomas o formatos.

**[www.myhealthybluela.com](http://www.myhealthybluela.com)**

Healthy Blue es el nombre comercial de Community Care Health Plan of Louisiana, Inc., licenciataria independiente de Blue Cross and Blue Shield Association.