MEJOR JUNTOS

MEDICARE + MEDICAID

CareSource® MyCare Ohio (HMO D-SNP)



CareSource®

Ohio Department of Medicaid

Next Generation MyCare

Para ayudarle a entender este aviso, tiene a su disposición, previa solicitud y sin costo para usted, servicios de asistencia lingüística, de interpretación y ayudas auxiliares. Estos servicios incluyen traducción oral, traducción escrita y otros tipos de ayudas. Puede solicitarlos llamando al **1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este (ET). Si tiene una dificultad auditiva, puede llamar al **1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora del este (ET).

To help you understand this notice, language help, interpretation services, and other aids and services are available at no cost to you. These services include oral translation, written translation, and other aids. You can request them by calling ***1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 or 711)*** *Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m., Eastern Time (ET). If you have a hearing impairment, you may call* ***1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 or 711)*** *Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m., Eastern Time (ET).*



El programa MyCare ofrece beneficios de atención médica mejorados a los residentes de Ohio que tienen tanto Medicaid como Medicare. Este programa le ayuda a recibir la atención que necesita a través de un solo plan.

Si recibe sus beneficios de Medicaid y Medicare a través de un plan MyCare, su plan cubre todos sus beneficios de atención médica. Esto incluye servicios de salud conductual y servicios de atención a largo plazo para las personas que viven en la comunidad, con servicios de vida asistida o en centros de enfermería. Su plan también puede ofrecerle beneficios adicionales, como servicios de transporte adicionales, recompensas y más.

Usted puede optar por no recibir los beneficios de Medicare de su plan. Si se afilia a un plan MyCare, no perderá sus beneficios de Medicaid, de Medicare o de cualquier otra clase de asistencia pública. CareSource MyCare Ohio (HMO D-SNP) es un plan MyCare en el cual puede inscribirse si le interesa. Puede obtener más información sobre las opciones de su plan en **www.ohiomh.com**.

Si se le inscribe automáticamente en un plan MyCare ,debería recibir una carta del Departamento de Medicad de Ohio (Ohio Department of Medicad, ODM) con el nombre de su plan, la fecha en que comienza su nuevo plan y las opciones que tiene para cambiar de plan o coordinar su cobertura de Medicare y Medicaid. Una vez que se haya inscrito en su plan, debería recibir una nueva tarjeta de identificación (ID) de afiliado y material informativo sobre sus beneficios.

Si solo recibe sus beneficios de Medicaid a través de su plan MyCare y desea elegir un plan diferente para sus beneficios de Medicaid, puede hacerlo durante un plazo de hasta 90 días a partir de su afiliación al programa. También puede cambiar de plan durante el año por causa justificada. Una causa justificada es cuando le preocupa o tiene problemas para recibir atención debido al plan en el que está inscrito. Comuníquese con la Línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio (Ohio Medicaid Consumer Hotline) al **800-324-8680** para analizar sus opciones a la hora de elegir un nuevo plan.

Si desea coordinar sus beneficios de Medicare y Medicaid a través de un plan MyCare, puede inscribirse en cualquier momento a través de Medicare. Su nuevo plan y sus beneficios comenzarán el primer día del mes siguiente. Comuníquese con Medicare al **800-633-4227** o la Línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio al **800-324-8680** para analizar sus opciones a la hora de recibir sus beneficios a través de un solo plan.

También puede cambiar de plan durante el período anual de inscripción abierta.

Puede inscribirse si cumple los siguientes requisitos:

- Tiene cobertura completa de Medicaid.
- Tiene las Partes A, B y D de Medicare.
- Tiene 21 años o más.
- No está inscrito actualmente en un Programa de Atención Integral para Personas Mayores (Program for All-Inclusive Care for the Elderly, PACE), una exención para discapacidades del desarrollo, un centro de atención intermedia ni cuenta con otro seguro médico que cubra tanto las estadías hospitalarias para pacientes internados como las consultas al médico.





Tener un plan MyCare para sus beneficios de Medicaid y Medicare significa que tiene:

- Un coordinador de la atención para sus beneficios de Medicaid y Medicare.
- Una organización responsable de todos sus beneficios de atención médica.
- Comunicaciones de una sola fuente.
- Una tarjeta de identificación (ID) de afiliado.
- Una organización a la que contactar si necesita presentar una apelación.

Todos los servicios cubiertos por Medicaid que sean médicamente necesarios estarán disponibles para todos los afiliados, y todos los servicios cubiertos por Medicare que sean médicamente necesarios estarán disponibles para los afiliados con el beneficio de doble elegibilidad.

Si elige CareSource MyCare Ohio (HMO D-SNP) para sus beneficios de Medicare y Medicaid, también recibirá los siguientes beneficios adicionales:

La tarjeta de débito Healthy Benefits+, que proporciona a los afiliados **$300 por mes** para comprar artículos que reúnen los requisitos de venta libre (Over-The-Counter, OTC), además de servicios y accesorios odontológicos, oftalmológicos y para la audición, en establecimientos elegibles.

Para los afiliados aprobados para los Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI), la tarjeta Healthy Benefits+ puede utilizarse para artículos y servicios que reúnen los requisitos, como alimentos saludables*, servicios públicos*, asistencia para alquiler/hipoteca* y más*.

Puede obtener hasta $595 cada año con el programa My CareSource Rewards®, que ofrece incentivos a los afiliados por completar actividades de bienestar**.

$0 en medicamentos cubiertos por Medicare y Medicaid.

Beneficios odontológicos, oftalmológicos y de la audición mejorados.

Transporte ilimitado a lugares relacionados con la salud, incluidos las citas médicas, las farmacias, los gimnasios, las tiendas de comestibles y los servicios comunitarios o de bienestar.

Para consultar la lista completa de beneficios de CareSource MyCare Ohio sin costo ($0), llame al **1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)** o visite nuestro sitio web en **CareSource.com/MyCare-SNP**.

*Los beneficios mencionados son Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (Special Supplemental Benefits for the Chronically Ill, SSBCI). Usted puede calificar para los SSBCI si tiene un alto riesgo de hospitalización y necesita una coordinación de cuidados intensivos para controlar una o más afecciones crónicas, como trastornos cardiovasculares, diabetes, sobrepeso/obesidad/síndrome metabólico, afecciones de salud mental crónicas e incapacitantes o trastornos neurológicos. Para obtener una lista completa de afecciones crónicas que reúnen los requisitos o para obtener más información sobre otros requisitos de elegibilidad para los SSBCI, comuníquese con Servicios para Afiliados o con su coordinador de la atención.

**Las recompensas están sujetas a cambio. Las recompensas pueden variar según la edad, el género y las necesidades de salud. Las recompensas pueden caducar según la fecha de emisión. Si ya no está afiliado a CareSource, se desactivará su acceso al portal de recompensas, pero el monto de las recompensas permanecerá en la tarjeta.

Cómo elegir a su proveedor de atención primaria

Debe seleccionar un proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) de nuestra red de proveedores. Su PCP se ocupará todas sus necesidades de atención médica. Su PCP trabajará conjuntamente con su equipo de atención para coordinar sus servicios de salud y de atención a largo plazo.

Para buscar un PCP, puede llamar al Departamento de Servicios para Afiliados al **1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)** o visitar nuestro sitio web en **CareSource.com/MyCare-SNP**.

Usted puede cambiar de PCP por cualquier motivo. Puede cambiar su PCP por otro PCP de la red hasta una vez por mes, si fuese necesario. Para cambiar su PCP, llame al Departamento de Servicios para Afiliados al **1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)** y solicite el cambio.

Como afiliado a CareSource MyCare Ohio, deberá usar los proveedores, los centros y las farmacias de la red para obtener servicios cubiertos.

Solo puede acudir a un proveedor fuera de la red para lo siguiente:

Servicios de emergencia.
Servicios de un centro de salud certificado a nivel federal o de una clínica de salud rural.
Otros servicios o tipos de proveedores designados por el ODM (Departamento de Medicaid de Ohio).
Durante o luego del período de transición de la atención que CareSource MyCare Ohio haya aprobado para que usted realice una consulta.
Atención médica necesaria de urgencia.
Servicios de hospicio de Medicare.
Un proveedor fuera de la red autorizado por CareSource MyCare Ohio para que usted realice una consulta.

Los planes MyCare ofrecen beneficios de transición de la atención para determinados servicios, incluidos los servicios de proveedores y de farmacia. Los períodos de transición comienzan el primer día en que entra en vigencia su plan MyCare. Después del período de transición, deberá recurrir a los proveedores de su plan. Cuando se afilie a un plan MyCare, obtendrá más información.



Servicios de emergencia

Los servicios de emergencia son los que se proporcionan cuando tiene un problema médico que usted considera lo suficientemente grave para que sea tratado de inmediato. Cubrimos la atención de emergencia tanto en el condado donde vive como fuera de este. Si tiene una emergencia, llame al 911 o acuda a la sala de emergencias (Emergency Room, ER) más cercana o a otro centro de atención apropiado. Si no está seguro de si se trata de una emergencia, llame a su PCP oa la Línea de asesoría en enfermería las 24 horas.

¿Dónde puedo obtener más información?

Para obtener más información sobre los planes MyCare disponibles y recibir ayuda para seleccionar un plan, llame a la Línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio al **1-800-324-8680 (TTY 711)** o visite **www.ohiomh.com**.

Si tiene inquietudes o dificultades para acceder a la atención médica debido al plan en el que está inscrito, puede cambiar de plan en cualquier momento del año por causa justa. Comuníquese con la Línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio al **800-324-8680** para analizar sus opciones a la hora de cambiar de planes.

Para obtener más información sobre CareSource MyCare Ohio, llame al **1-855-475-3163 (TTY: 1-833-711-4711 o 711)**.

Este folleto es solo un resumen de la información más importante. MyCare Ohio puede proporcionarle una lista de proveedores de la red, informarle cómo les pagamos a nuestros proveedores y responder cualquier otra pregunta que tenga.

CareSource es un plan HMO D-SNP con un contrato con Medicare y Medicaid del estado. La inscripción en CareSource depende de la renovación del contrato.

© 2026 CareSource. Todos los derechos reservados.
H6396_OH-SNP-C-5471985_M-SPA

Aprobado por ODM: 9/29/2026