

CareSource®
MyCare Ohio
(Plan Medicare-Medicaid)

2023 Resumen de beneficios



CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Introducción

Este documento es un resumen de los beneficios y servicios cubiertos por CareSource MyCare Ohio. Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como afiliado a CareSource MyCare Ohio. Los términos claves y sus definiciones se encontrarán por orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Afiliado*.

Índice

- A. Exenciones de responsabilidad..... 2
- B. Preguntas frecuentes 3
- C. Descripción general de los servicios 10
- D. Servicios que CareSource MyCare Ohio, Medicare y Medicaid no cubren..... 27
- E. Sus derechos como afiliado al plan..... 28
- F. Cómo presentar una queja o apelar por un servicio denegado 30
- G. Qué hacer si sospecha de fraude 30

MyCareOhio
Connecting Medicare + Medicaid
H8452_OH-MYC-M-1400009-SP

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

A. Exenciones de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por CareSource MyCare Ohio para 2023. Este es solo un resumen. Lea el *Manual del Afiliado* para conocer la lista completa de beneficios. Una copia actualizada del *Manual del Afiliado 2023* siempre está disponible en nuestro sitio web, **CareSource.com/MyCare**. También puede llamar a Servicios para Afiliados al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes, para solicitar que le enviemos por correo postal el *Manual del Afiliado 2023*.

- ❖ CareSource MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud que celebra contratos tanto con Medicare como con Medicaid de Ohio, con el fin de proporcionarles a los afiliados los beneficios de ambos programas. Este plan es para personas con Medicare y Medicaid.
- ❖ Con CareSource MyCare Ohio puede acceder a los servicios de Medicare y Medicaid en un único plan de salud. Un administrador de atención de CareSource MyCare Ohio lo ayudará a administrar sus necesidades de atención médica.
- ❖ Esta lista no está completa. La información sobre los beneficios es un resumen, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el *Manual del Afiliado*.
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla español, tiene disponibles los servicios de asistencia de idioma gratis. Llame al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. La llamada es gratuita.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, tiene disponibles los servicios de asistencia de idioma gratis. Llame al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como impreso con letra grande, en braille o en audio. Llame al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. La llamada es gratuita.
- ❖ Para recibir este documento en otro idioma aparte de inglés o en un formato alternativo, por favor hágaselo saber al departamento de Servicios para Afiliados. Nosotros guardaremos el registro de la solicitud. Para recibir ayuda o si necesita cambiar su solicitud, llame a Servicios para Afiliados al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Esta llamada es gratuita.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

B. Preguntas frecuentes

La siguiente tabla enumera las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan MyCare Ohio?	Un Plan MyCare Ohio es un plan de salud que celebra contratos tanto con Medicare como con Medicaid de Ohio para proporcionarles a los afiliados los beneficios de ambos programas. Este plan es para personas con Medicare y Medicaid. Un Plan MyCare Ohio es una organización compuesta por doctores, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y por otros proveedores. También cuenta con equipos de atención y administradores de atención para ayudarle a administrar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan en conjunto para brindarle la atención que usted necesita.
¿Qué es un administrador de atención de CareSource MyCare Ohio?	Un administrador de atención de CareSource MyCare Ohio es una persona principal que usted podrá contactar. Esta persona lo ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios y se asegura de que reciba lo que necesita.
¿Qué son los servicios y apoyos a largo plazo?	Los servicios y apoyos a largo plazo son ayuda para las personas que necesitan asistencia para realizar tareas cotidianas como bañarse, vestirse, preparar alimentos y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se brindan en su hogar o en su comunidad, pero pueden brindarse en un hogar de ancianos u hospital.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Obtendré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid en CareSource MyCare Ohio que recibo actualmente?	Recibirá los beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de CareSource MyCare Ohio. Trabajará con un equipo de atención que lo ayudará a determinar qué servicios satisfarán mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar. Recibirá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de CareSource MyCare Ohio, pero es posible que algunos beneficios los reciba de la misma manera que lo hace ahora, por afuera del plan. Cuando se inscribe en CareSource MyCare Ohio, usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un Plan de atención individualizado para abordar sus necesidades de salud y apoyo. Cuando se une a nuestro plan, si está tomando medicamentos con receta de la Parte D de Medicare que CareSource MyCare Ohio normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporario. Le ayudaremos a conseguir otro medicamento o una excepción para que CareSource MyCare Ohio cubra el medicamento, si es médicamente necesario.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Puedo continuar consultando a los médicos que consulto ahora?	En general sí. Si sus proveedores (entre ellos médicos, terapeutas y farmacias) trabajan con CareSource MyCare Ohio y tienen un contrato con nosotros, puede continuar con ellos. • Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están "dentro de la red". Debe usar los proveedores de la red de CareSource MyCare Ohio. • Si necesita atención urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera de la red de CareSource MyCare Ohio. • Puede usar centros de salud calificados a nivel federal, clínicas de salud rurales y proveedores de planificación familiar calificados fuera de la red que figuran en el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i>. • Si actualmente recibe servicios de exención para vida asistida o servicios a largo plazo en un centro de enfermería por parte de un proveedor fuera de la red antes de y en el día en que usted se convierta en afiliado, puede continuar recibiendo los servicios de ese proveedor fuera de la red. Para averiguar si sus médicos están en la red del plan, llame a Servicios para Afiliados o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de CareSource MyCare Ohio en el sitio web del plan en CareSource.com/oh/plans/mycare/plan-documents/.
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie en la red de CareSource MyCare Ohio puede proporcionarlo?	La mayoría de los servicios serán proporcionados por nuestros proveedores de la red. Si necesita un servicio que no se puede proporcionar dentro de nuestra red, CareSource MyCare Ohio pagará el costo de un proveedor fuera de la red.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Dónde está disponible CareSource MyCare Ohio?	El área de servicios de este plan incluye: los condados Columbiana, Cuyahoga, Geauga, Lake, Lorain, Mahoning, Medina, Portage, Stark, Summit, Trumbull y Wayne de Ohio. Usted debe vivir en una de estas áreas para unirse al plan.
¿Debo pagar un monto mensual (también denominado prima) en CareSource MyCare Ohio?	No deberá pagar ninguna prima mensual a CareSource MyCare Ohio por su cobertura de salud.
¿Qué es la autorización previa (PA)?	Autorización previa (prior authorization, PA) significa que debe obtener la aprobación de CareSource MyCare Ohio antes de poder recibir un servicio específico, un medicamento específico o consultar a un proveedor específico fuera de la red. Es posible que CareSource MyCare Ohio no cubra el servicio o el medicamento si usted no obtiene la aprobación correspondiente. Si necesita atención urgente o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener aprobación primero. Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual del Afiliado</i> para obtener más información sobre la PA. Consulte la Tabla de beneficios en la Sección D del Capítulo 4 del <i>Manual del Afiliado</i> para averiguar qué servicios requieren PA.
¿Necesitaré una derivación de mi proveedor de atención primaria (Primary Care Provider, PCP) para consultar con otros médicos o especialistas?	Si bien usted no necesita una aprobación (denominada derivación) de parte de su PCP para consultar a otros proveedores, es importante que se comunique con su PCP antes de consultar a un especialista o luego de realizar una visita al departamento de urgencias o de emergencias. Esto permite que su PCP gestione su atención para obtener los mejores resultados.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un afiliado a Community Well?	MyCare Ohio es un proyecto piloto que integra los beneficios de Medicare y Medicaid en un programa. Se administra a través de una asociación entre los Centros para Servicios de Medicare y Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) y Medicaid de Ohio. Las personas elegibles incluyen aquellas que están en un centro de enfermería, personas en un hogar o ámbito comunitario y aquellas personas en la comunidad que no reciben servicios y apoyo a largo plazo (Long-Term Services and Support, LTSS) que tienen elegibilidad doble. Este último grupo se denomina “Community Well”. La categoría “Community Well” representa a aquellos beneficiarios que no cumplen con la norma del nivel de atención en un centro de enfermería (nursing facility level of care, NFLOC).
¿Qué es un afiliado solo de exención?	Las exenciones de Medicaid permiten que las personas con discapacidades y afecciones crónicas reciban atención en sus hogares y comunidades en lugar de en centros de atención a largo plazo, hospitales o centros de atención intermedia. Estas exenciones también permiten que las personas tengan más control sobre su atención y se mantengan activas en su comunidad. Para ser elegible para una exención, el afiliado debe satisfacer un nivel de atención intermedio o especializado. La inscripción está disponible para personas elegibles a Medicaid que satisfacen la elegibilidad del nivel de atención y financiera.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Con quién debo comunicarme si tengo preguntas o necesito ayuda? (continúa en la página siguiente)	Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación del afiliado, llame a Servicios para Afiliados a CareSource MyCare Ohio: LLAME AL 1-855-475-3163 Las llamadas a este número son gratuitas. de 8 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Los Servicios para Afiliados también cuentan con servicios gratuitos de intérpretes de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés. TTY 1-800-750-0750 o 711 Este número es para personas con problemas auditivos y del habla. Usted debe tener un equipo telefónico especial para realizar la llamada. Las llamadas a este número son gratuitas. de 8 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

¿Con quién debo comunicarme si tengo preguntas o necesito ayuda?
(continuación de la página anterior)

Si tiene preguntas sobre su salud, llame a la línea de asesoría de enfermería de CareSource 24®:

LLAME AL 1-866-206-7861

Las llamadas a este número son gratuitas. CareSource24 se encuentra disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, todos los días del año.

TTY 1-800-750-0750 o 711

Este número es para personas con problemas auditivos y del habla. Usted debe tener un equipo telefónico especial para realizar la llamada.

Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Si necesita servicios inmediatos de salud conductual, llame a la Línea de crisis de salud conductual:

LLAME AL 1-866-206-7861

Las llamadas a este número son gratuitas. La línea de crisis está disponible las 24 horas al día, los 7 días a la semana, los 365 días del año.

TTY 1-800-750-0750 o 711

Este número es para personas con problemas auditivos y del habla. Usted debe tener un equipo telefónico especial para realizar la llamada.

Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

C. Descripción general de los servicios

El siguiente cuadro es una descripción general rápida de los servicios que puede necesitar, sus costos y las reglas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Quiere ver a un médico (este servicio continúa en la página siguiente)	Visitas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	
	Visitas de rutina, como, por ejemplo, un examen físico	\$0	



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Quiere un médico (continuación)	Transporte al consultorio de un médico	\$0	Hasta 60 viajes de ida y vuelta por afiliado por año calendario para cualquier cita de atención médica, cita para el programa Mujeres, bebés y niños (Women, Infants and Children, WIC) o cita de redeterminación. Para organizar un viaje, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 al menos 48 horas (dos días hábiles) antes. Si vive en un centro de cuidados a largo plazo y requiere asistencia médica en el transporte, una persona que trabaje en su centro puede programar el transporte por usted. Si debe viajar 30 millas, o más, desde su casa para recibir los servicios de atención médica cubiertos (no incluido en los 60 viajes), CareSource MyCare Ohio le cubrirá el transporte. Se requiere autorización previa para algunos transportes en ambulancia y ambulette (camionetas tipo ambulancia para personas con necesidades especiales o alguna discapacidad), así como para servicios de transporte de exención.
	Atención de especialista	\$0	
	Atención para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe	\$0	



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Quiere un médico (continuación)	Visita preventiva “Bienvenido a Medicare” (solo una vez)	\$0	
Necesita exámenes médicos	Análisis de laboratorio, como, por ejemplo, análisis de sangre	\$0	Se requiere autorización previa para pruebas genéticas.
	Radiografías u otros diagnósticos por imágenes, como, por ejemplo, tomografía axial computarizada (TAC)	\$0	Se requiere autorización previa para tomografía computarizada, tomografía axial computarizada, resonancia magnética, angiografías por resonancia magnética y exploración por tomografía por emisión de positrones. Se requiere autorización previa para pruebas de medicina nuclear y de cardiología.
	Pruebas de detección, como, por ejemplo, pruebas para detectar cáncer	\$0	



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar una enfermedad o afección (Este servicio continúa en la página siguiente.)	Medicamentos genéricos (sin marca)	\$ 0 por un suministro de 30 días.	Pueden existir limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de CareSource MyCare Ohio para obtener más información. Para obtener la información más actualizada acerca de los medicamentos cubiertos, puede visitar el sitio web del plan en CareSource.com/MyCare o llamar a Servicios para Afiliados al 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Cuenta con suministros extendidos por día disponibles a través de su farmacia minorista y nuestra opción de pedido de farmacia por correo. Al igual que con el suministro de un mes, el suministro extendido por día no tiene costo para usted.
Necesita medicamentos para tratar una enfermedad o afección (continuación)	Medicamentos de marca	\$ 0 por un suministro de 30 días.	Pueden existir limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de CareSource MyCare Ohio para obtener más información. Cuenta con suministros extendidos por día disponibles a través de su farmacia minorista y nuestra opción de pedido de farmacia por correo. Al igual que con el suministro de un mes, el suministro extendido por día no tiene costo para usted.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar una enfermedad o afección (continuación)	Medicamentos de venta libre	\$ 0 por un suministro de 30 días.	Además de los medicamentos de venta libre (over-the-counter, OTC) de Medicaid marcados como “ADD” en el formulario, los afiliados a MyCare tienen un crédito de \$100 cada tres meses. Consulte el Capítulo 4 del Manual del Afiliado para obtener más información. Para obtener la información más actualizada acerca de los medicamentos cubiertos, puede visitar el sitio web del plan en CareSource.com/MyCare o llamar a Servicios para Afiliados al 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Pueden existir limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de CareSource MyCare Ohio para obtener más información.
Necesita medicamentos para tratar una enfermedad o afección (continuación)	Medicamentos recetados de la Parte B de Medicare	\$0	Los medicamentos de la Parte B incluyen medicamentos administrados por su médico en su consultorio, ciertos medicamentos contra el cáncer por vía oral y algunos medicamentos que se usan con determinados equipos médicos. Lea el <i>Manual del Afiliado</i> para obtener más información sobre estos medicamentos. La terapia escalonada requiere autorización previa basada en los lineamientos para las prácticas clínicas.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente	Fisioterapia, terapia ocupacional y del habla	\$0	Quizá sea necesaria una autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del <i>Manual para Afiliados</i> para obtener información adicional.
Necesita atención de emergencia (este servicio continúa en la página siguiente)	Servicios de la sala de emergencias.	\$0	Los servicios de sala de emergencias se proporcionan tanto dentro como fuera de la red. No se requiere autorización previa.
	Servicios de ambulancia	\$0	Se requiere autorización previa para el transporte médico que no es de emergencia y transporte en avión. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del <i>Manual para Afiliados</i> para obtener información adicional.
Necesita atención de emergencia (continuación)	Servicios de atención de urgencias	\$0	Los servicios de atención de urgencia se proporcionan tanto dentro como fuera de la red. No se requiere autorización previa.
Necesita atención hospitalaria	Estadía en el hospital	\$0	Se necesita autorización previa.
	Atención de un médico o cirujano	\$0	Se necesita autorización previa.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades especiales de salud (este servicio continúa en la página siguiente)	Servicios de rehabilitación	\$0	Quizá sea necesaria una autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del <i>Manual para Afiliados</i> para obtener información adicional.
	Equipo médico en el hogar	\$0	Se necesita autorización previa.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades especiales de salud (continuación)	Atención de enfermería especializada (este servicio continúa en la página siguiente)	\$0	Medicare cubre hasta 100 días en un centro especializado y requiere autorización previa. Las estadías de Medicare no están sujetas a obligación como paciente. Cuando Medicaid cubre su atención en un centro de atención a largo plazo, por lo general usted no paga nada por los servicios cubiertos. Sin embargo, es posible que deba pagar la “obligación como paciente”. La obligación como paciente es un costo que quizá tenga que pagar por algunos servicios de atención a largo plazo que incluyen: • Estadía en una institución médica. • Estadía en un centro de atención a largo plazo. • Estadía en un centro de vida asistida. • Tiene servicios de exención domiciliarios y basados en la comunidad



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades especiales de salud (continuación)	Atención de enfermería especializada (continuación)	\$0	Su obligación como paciente para un mes depende de sus ingresos. Hay deducciones que pueden disminuir su obligación como paciente. El trabajador de casos del Departamento de Trabajo y Servicios Familiares (Department of Job and Family Services) de su condado le dirá si sus ingresos indican que usted debe pagar este costo. El monto de la obligación del paciente será el mismo todos los meses. Solo cambiará si hay una actualización repentina en sus ingresos o deducciones.
	Acupuntura	\$0	Este servicio se brinda como tratamiento únicamente para dolor de la espalda baja, migraña, dolor de las cervicales (cuello), osteoartritis de la cadera, osteoartritis de la rodilla, náusea o vómito relacionados con el embarazo o la quimioterapia, o dolor agudo postoperatorio. Se requiere autorización previa para más de 30 citas por año calendario.
Necesita atención oftalmológica	Exámenes oftalmológicos	\$0	El plan cubre un examen integral de la vista: • por período de 12 meses para afiliados menores de 21 años y mayores de 59 años; o • por período de 24 meses para afiliados entre 21 y 59 años.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	El plan cubre una montura completa y un par de lentes (lentes de contacto, si son médicamente necesarios): • por período de 12 meses para afiliados menores de 21 años y mayores de 59 años; o • por período de 24 meses para afiliados entre 21 y 59 años. Se cubre un par de anteojos complementarios (lentes o marcos) cada dos años. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del <i>Manual para Afiliados</i> para obtener información adicional.
Necesita atención odontológica	Controles odontológicos	\$0	Los exámenes bucales tienen cobertura anual para personas a partir de 21 años y dos veces por año para menores de 20. El plan cubre una limpieza por año calendario para todas las edades. Algunos servicios odontológicos requieren autorización previa.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita servicios para la audición	Exámenes de audición	\$0	
	Audífonos	\$0	Se cubren dos audífonos convencionales cada 4 años o dos audífonos digitales/programables cada 5 años. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del <i>Manual para Afiliados</i> para obtener información adicional.
Tiene una enfermedad crónica como, por ejemplo, diabetes o una enfermedad cardíaca	Servicios para ayudarle a controlar su enfermedad	\$0	
	Suministros y servicios para la diabetes.	\$0	Los suministros y servicios para la diabetes están limitados a fabricantes específicos. Se requiere autorización previa, excepto para suministros de monitoreo de la glucosa sanguínea cubiertos.
Tiene una afección de salud mental	Servicios de salud mental o conductual	\$0	
Tiene un problema de abuso de sustancias	Servicios de tratamiento para trastornos por consumo de sustancias	\$0	Se requiere autorización previa para visitas en programas de hospitalización parcial.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita servicios de salud mental a largo plazo	Atención hospitalaria para personas que necesitan atención de salud mental	\$0	Se necesita autorización previa. El plan cubre hasta 15 días por mes calendario para afiliados de 21 a 64 años. Límite de 190 días por la duración de la póliza para servicios de paciente internado en un hospital psiquiátrico.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita equipo médico permanente (durable medical equipment, DME)	Sillas de ruedas	\$0	Se necesita autorización previa.
	Nebulizadores	\$0	Se necesita autorización previa.
	Muletas	\$0	Se necesita autorización previa.
	Andadores	\$0	Se necesita autorización previa.
	Equipo y suministros de oxígeno	\$0	Se necesita autorización previa.
Necesita ayuda en su hogar (continúa en la página siguiente)	Servicio de entrega de comida en su hogar	\$0	Estos servicios están disponibles solo si Medicaid de Ohio determina una necesidad de atención médica a largo plazo (programa de exención). Usted puede ser responsable por el pago de una “obligación como paciente” que contrae por los servicios de un centro de enfermería o de exención que están cubiertos a través de su beneficio de Medicaid. El Departamento de Trabajo y Servicios Familiares del Condado (County Department of Job and Family
	Servicios domiciliarios como, por ejemplo, limpieza o trabajos domésticos	\$0	
	Adaptaciones en su hogar, como, por ejemplo, rampas y acceso para sillas de ruedas	\$0	



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda en su hogar (continuación)	Asistente de atención personal (Puede contratar a su propio asistente. Comuníquese con su administrador de la atención o coordinador de servicios de exención para obtener más información.)	\$0	Services) determinará si sus ingresos y ciertos gastos requieren que usted contraiga una obligación como paciente. Se necesita autorización previa.
	Servicios de transición comunitaria	\$0	
	Servicios de atención médica en el hogar	\$0	
	Servicios para ayudarlo a vivir por su cuenta	\$0	
	Servicios diarios para adultos y otros servicios de apoyo	\$0	



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita vivir en un lugar con personas que lo asistan	Servicios de vida asistida	\$0	Estos servicios están disponibles solo si Medicaid de Ohio determina una necesidad de atención médica a largo plazo. Usted puede ser responsable por el pago de una “obligación como paciente” que contrae por los servicios de un centro de enfermería o de exención que están cubiertos a través de su beneficio de Medicaid. El Departamento de Trabajo y Servicios Familiares del Condado (County Department of Job and Family Services) determinará si sus ingresos y ciertos gastos requieren que usted contraiga una obligación como paciente. Se necesita autorización previa.
	atención en hogar de ancianos;	\$0	



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
Su cuidador necesita tiempo libre	Atención de relevo	\$0	Este servicio está disponible solo si Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención médica a largo plazo. Usted puede ser responsable por el pago de una “obligación como paciente” que contrae por los servicios de un centro de enfermería o de exención que están cubiertos a través de su beneficio de Medicaid. El Departamento de Trabajo y Servicios Familiares del Condado (County Department of Job and Family Services) determinará si sus ingresos y ciertos gastos requieren que usted contraiga una obligación como paciente. Se necesita autorización previa.
Servicios adicionales cubiertos	Beneficio para el acondicionamiento físico	\$0	El beneficio para el acondicionamiento físico brinda acceso a centros de acondicionamiento físico, acceso a clases y programas y una herramienta en línea de acondicionamiento cerebral disponible sin cargo adicional.
	Tarjeta Flex	\$0	La tarjeta Flex es una tarjeta de débito que ofrece hasta \$500 por año para servicios y accesorios complementarios odontológicos, de la vista y de la audición cuando se reciben de proveedores participantes.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

Necesidad o problema de salud	Servicios que usted puede necesitar	Sus costos por -proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre los beneficios)
	Beneficio de comidas	\$0	El beneficio de comidas consiste de 2 comidas por día durante 25 días (máximo de 50) luego de cada estadía como paciente internado agudo o para observación solo para afiliados a Community Well. El beneficio de comidas se limita a \$2,400 por año.
	Beneficios complementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (Los beneficios mencionados forman parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los afiliados califican).	\$0	Los afiliados a Community Well y solo de exención con determinadas afecciones crónicas pueden utilizar hasta 60 horas por año para servicios de apoyo social a través de Papa Companion Care Services.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

D. Servicios que CareSource MyCare Ohio, Medicare y Medicaid no cubren

Esta lista no está completa. Llame a Servicios para Afiliados para conocer otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por CareSource MyCare Ohio, Medicare o Medicaid	
Servicios considerados como “no razonables ni necesarios”, de acuerdo con los estándares de Medicare y Medicaid, a menos que nuestro plan indique estos servicios como servicios cubiertos.	Cirugía cosmética u otro procedimiento cosmético, a menos que sean necesarios debido a una lesión causada por un accidente o para mejorar una parte del cuerpo que no está en buena forma. Sin embargo, el plan cubrirá la reconstrucción de una mama después de una mastectomía y para tratar la otra mama para que coincidan.
Tratamientos médicos y quirúrgicos, equipos y medicamentos experimentales, a menos que estén cubiertos por Medicare o en un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. Los tratamientos y equipos experimentales son aquellos que, por lo general, no son aceptados por la comunidad médica.	Atención quiropráctica, distinta de diagnóstico mediante rayos X y manipulación manual (ajustes) de la columna para corregir la alineación consistente con los lineamientos de la cobertura de Medicare y Medicaid.
Tratamiento quirúrgico para la obesidad mórbida, excepto cuando se considere médicamente necesario y esté cubierto por Medicare.	Atención podológica de rutina, excepto la cobertura limitada provista de acuerdo con los lineamientos de Medicare y Medicaid.
Habitación privada en un hospital, excepto cuando se considere médicamente necesaria.	Servicios de tratamientos de la infertilidad



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

E. Sus derechos como afiliado al plan

Como afiliado a CareSource MyCare Ohio, tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin ser castigado. También puede usar estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea el Capítulo 8 del *Manual del Afiliado*. Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Tiene derecho al respeto, la equidad y la dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener servicios cubiertos sin distinción de raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, identidad de género, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o capacidad de hablar inglés.
 - Obtener información en otros formatos (por ej., letra grande, braille, grabaciones de audio).
 - Estar libre de cualquier forma de restricción física o aislamiento.
 - No pagar a los proveedores de la red.
- **Tiene derecho a obtener información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y las opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que pueda entender. Estos derechos incluyen obtener información sobre:
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo obtener los servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.
 - Nombres de proveedores de atención médica y administradores de atención.
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho de:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiarlo en cualquier momento durante el año.
 - Consultar a un proveedor de atención médica de la mujer sin necesidad de una derivación.
 - Recibir los servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertas.
 - Rechazar el tratamiento, incluso si su médico lo desaconseja.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

- Dejar de tomar sus medicamentos.
- Pedir una segunda opinión. CareSource MyCare Ohio pagará el costo de su visita para pedir una segunda opinión.
- **Tiene derecho a un acceso oportuno a la atención sin limitaciones de comunicación o acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener atención médica oportuna.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso sin barreras para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (Americans with Disabilities Act).
 - Contar con intérpretes para ayudar con la comunicación con sus médicos y su plan de salud.
- **Tiene derecho a recibir atención de emergencia y urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a:
 - Obtener servicios de emergencia sin aprobación previa en una emergencia.
 - Consultar a un proveedor de atención de urgencia o emergencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Solicitar y recibir una copia de su historia clínica de una manera que pueda comprender y solicitar que se modifique o corrija.
 - Que su información personal de salud se mantenga privada.
- **Tiene derecho de presentar quejas sobre sus servicios o atención cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores.
 - Solicitar una audiencia estatal imparcial.
 - Obtener una razón detallada de por qué se negaron los servicios.

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer el *Manual del Afiliado* a CareSource MyCare Ohio. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios para Afiliados a CareSource MyCare Ohio.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

CareSource® MyCare Ohio (Plan Medicare – Medicaid): Resumen de Beneficios 2023

F. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene alguna queja o cree que CareSource MyCare Ohio debería cubrir algo que rechazamos, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Usted puede apelar nuestra decisión.

Para obtener más información sobre quejas y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Afiliado* a CareSource MyCare Ohio. También puede llamar a Servicios para Afiliados a CareSource MyCare Ohio.

Para presentar quejas, reclamos y apelaciones:

Llame al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes.

Escriba a la siguiente dirección: CareSource MyCare Ohio

ATTN: Member Appeals

P.O. Box 1947

Dayton, OH 45401-1947

G. Qué hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales y organizaciones de atención médica que brindan servicios son honestos. Lamentablemente, es posible que algunos no lo sean.

Si cree que un médico, hospital u otra farmacia está haciendo algo mal, contáctenos.

- Llámenos a Servicios para Afiliados a CareSource MyCare Ohio. Los números de teléfono figuran en la portada de este resumen.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de manera gratuita, las 24 horas al día, los 7 días de la semana.
- O llame a la oficina del Fiscal General de Ohio al 1-800-282-0515.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al **1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711)**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al **1-866-206-7861**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son sin cargo. **Para obtener más información**, visite **CareSource.com/MyCare**.

ENGLISH

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

SPANISH

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

CHINESE

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750)。

GERMAN

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

ARABIC

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-475-3163 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-800-750-0750).

PENNSYLVANIA DUTCH

Wann du Deitsch schwetzscht, kannst du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

RUSSIAN

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-475-3163 (телетайп: 1-800-750-0750).

FRENCH

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-475-3163 (ATS : 1-800-750-0750).

VIETNAMESE

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

CUSHITE/ROMO

XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

KOREAN

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750) 번으로 전화해 주십시오.

ITALIAN

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

JAPANESE

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750) まで、お電話にてご連絡ください。

DUTCH

AANDACHT: Als u Nederlands spreekt, kunt u gratis gebruikmaken van de taalkundige diensten. Bel 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

UKRAINIAN

УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-855-475-3163 (телетайп: 1-800-750-0750).

ROMANIAN

ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

NEPALI

ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निमित्त भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छन्। फोन गर्नुहोस् 1-855-475-3163 (टिपिआइ: 1-800-750-0750)।

SOMALI

DIGTOONI: Haddii aad ku hadasho Af Soomaali, adeegyada caawimada luqada, oo lacag la'aan ah, ayaa lagu heli karaa adiga. Wac 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).


CareSource®

CareSource® MyCare Ohio
(Medicare-Medicaid Plan)

Aviso de no discriminación



CareSource cumple con las leyes sobre derecho civil estatales y federales y no discrimina por motivos de edad, género, identidad sexual, color, raza, discapacidad origen nacional, estado civil, preferencia sexual, filiación religiosa, estado de salud o estado de asistencia pública. CareSource no excluye a las personas, ni las trata diferente debido a la edad, el género, la identidad de género, el color de la piel, la raza, una discapacidad, su origen nacional, el estado civil, la preferencia sexual, la filiación religiosa, el estado de salud o el estado de asistencia pública.

CareSource brinda ayuda y servicios gratuitos a las personas con incapacidades que no les permitan comunicarse de manera eficaz con nosotros, como: (1) intérpretes de lenguaje de señas calificados y (2) información escrita en otros formatos (impresión en tamaño grande, audio, formatos electrónicos accesibles otros formatos). Además, CareSource brinda servicios de idioma gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como: (1) intérpretes calificados y (2) información escrita en otros idiomas. Si necesita estos servicios, llame a CareSource al 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750).

Si considera que CareSource no le ha proporcionado los servicios antes mencionados o que ha sido discriminado de alguna otra manera con base en la edad, el sexo, el género, la identidad de género, el color de la piel, la raza, una discapacidad, el origen nacional, el estado civil, la preferencia sexual, la afiliación religiosa, el estado de salud o el estado de asistencia pública, puede presentar una queja a:

CareSource
Attn: Civil Rights Coordinator
P.O. Box 1947, Dayton, Ohio 45401
1-844-539-1732, TTY: 711
Fax: 1-844-417-6254

CivilRightsCoordinator@CareSource.com

Puede interponer una queja por correspondencia, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para interponer una queja formal, el Coordinador de derechos civiles se encuentra disponible para ayudarle.

Puede, además, presentar una queja relacionada con los derechos civiles de forma electrónica en el Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights), disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correspondencia o por teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW Room 509F
HHH Building Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios para quejas se encuentran disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/ile/index.html>.



Servicios para Afiliados

1-855-475-3163

(TTY: 1-800-750-0750 o 711)

de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

CareSource.com/MyCare