

(Plan Anual Medicare-Medicaid)

2024

Caforce®

Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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](https://www.caresource.com/MyCare).**

A. Exenciones de responsabilidad

™ Contamos con servicios gratuitos de intérprete para responder cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o de medicamentos. Para obtener un intérprete, llámenos al **1-855-475-3163 (TTY: 711)**, de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Una persona que habla su idioma puede brindarle ayuda. Este es un servicio gratuito.

™ **DUH6RWFH** MyCare Ohio (Plan Medicare-Medicaid) 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. Para obtener más información, llame a Servicios para afiliados de CareSource MyCare Ohio. Esto significa que es posible que deba pagar por algunos servicios y que deba seguir ciertas reglas para que CareSource MyCare Ohio pague por los servicios que le proporcionan.

B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año

Es importante revisar su cobertura ahora para asegurarse de que seguirá satisfaciendo sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, es posible que tenga que dejar el plan. Consulte la sección E2 para obtener más información.

Si deja nuestro plan, todavía permanece en los programas de Medicare y Medicaid mientras sea elegible.

- Podrá elegir cómo recibir sus beneficios de Medicare (consulte la página 12).
- Debe recibir sus beneficios de Medicaid de uno de los planes de atención médica administrados por MyCare Ohio disponibles en su región (para obtener más información, consulte la página 14).



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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](https://www.caresource.com/MyCare).**

Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, llame al **1-866-206-7861**

Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)
de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes.

| | 2023 (este año) | 2024 (el próximo año) |
|---|---|--|
| <p>Beneficios de necesidades sociales (Los beneficios mencionados son parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los afiliados califican).</p> | <p>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.</p> | <p>El Beneficio de Necesidades Sociales <u>no</u> está cubierto.</p> |
| <p>Transporte</p> | <p>Las tiendas de comestibles no son un lugar aprobado por el plan.</p> | <p>Las tiendas de comestibles son un lugar aprobado por el plan.</p> |

D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados

Cambios en nuestra lista de medicamentos

La *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada se encuentra en nuestro sitio web en [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare). También puede llamar a Servicios para afiliados al **1-855-475-**



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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](https://www.caresource.com/MyCare).**

- Solicite al plan que cubra un suministro provisional del medicamento.

En algunas situaciones, cubriremos un suministro **provisional único** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.

Este suministro provisional será de hasta 30 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro provisional y cómo pedirlo, consulte el Capítulo 5 del *Manual del Afiliado*.)

Cuando reciba un suministro provisional de un medicamento, deberá hablar con su médico para decidir qué hacer cuando su suministro provisional se termine. Puede cambiar a un medicamento diferente que sea cubierto por el plan o pedir que el plan haga una excepción por usted y cubra su medicamento actual.

Cualquier excepción actual al formulario que pueda tener seguirá cubierta el próximo año, mientras que la determinación de cobertura no expire.

Cambios en los costos de los medicamentos recetados

No hay cambios en la cantidad que paga por medicamentos recetados en 2024. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura de medicamentos recetados.

La siguiente tabla muestra sus costos para los medicamentos en cada uno de nuestros 3 niveles de medicamentos.

| | 2023 (este año) | 2024 (el próximo año) |
|--|---|---|
| Medicamentos de nivel 1 (Genéricos preferidos) Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 1 surtido en una farmacia de la red. | Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta. | Su copago para un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta. |



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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](https://www.caresource.com/MyCare).**



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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**.

E3. Si desea cambiar su afiliación a CareSource MyCare Ohio

Usted puede cambiar su afiliación a nuestro plan si elige recibir sus servicios de Medicare por separado (usted permanece en nuestro plan para sus servicios de Medicaid).

Cómo recibirá los servicios de Medicare

Tiene tres opciones para recibir sus servicios de Medicare. Al elegir una de las opciones siguientes, usted automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare de nuestro plan.

1. Puede cambiar a:

Un plan de salud de Medicare, como el plan de salud de Medicare Advantage (a) o el plan de salud de Medicare Advantage (a) con cobertura de Medicaid.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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](https://www.caresource.com/MyCare).**

| | |
|---|--|
| <p>3. Puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original sin un plan independiente para medicamentos con receta de Medicare</p> <p>NOTA: Si se cambia a Medicare Original y no se inscribe en un plan independiente de medicamentos con receta de Medicare, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que usted le indique a Medicare que no quiere inscribirse.</p> <p>Solo debe rechazar la cobertura para medicamentos recetados si tiene cobertura para medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas sobre si necesita cobertura para medicamentos, llame al Programa de Información de Seguro Médico para Adultos Mayores de Ohio (OSHIIP) al 1-800-686-1578.</p> | <p>Esto es lo que debe hacer:</p> <p>Puede llamar a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita recibir más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame a la Línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de relevo de Ohio al 7-1-1. <p>Automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de CareSource MyCare Ohio cuando comience su cobertura de Medicare Original.</p> |
|---|--|

Cómo recibirá los servicios de Medicare

Usted debe recibir los beneficios de Medicaid a través de un plan de MyCare Ohio. Por lo tanto, incluso si usted no desea recibir sus beneficios de Medicare a través del plan MyCare Ohio, todavía debe recibir sus beneficios de Medicaid de CareSource MyCare Ohio o de otro plan de atención médica administrada de MyCare Ohio.

Si no desea inscribirse en un plan de MyCare Ohio diferente, permanecerá en nuestro plan para recibir sus servicios de Medicaid.

Sus servicios de Medicaid incluyen la mayoría de los servicios y apoyo a largo plazo, así como atención médica conductual.

Una vez que deje de recibir los servicios de Medicare a través de nuestro plan, recibirá una nueva tarjeta de identificación (ID) de afiliado y un nuevo *Manual del Afiliado* para sus servicios de Medicaid.

Si desea cambiarse a un plan de MyCare Ohio diferente para recibir sus beneficios de Medicaid, llame a la Línea directa de Medicaid Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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**.

7 a. m. a 8 p. m., y los sábados de 8 a. m. a 5 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de relevo de Ohio al 7-1-1.

F. Cómo recibir ayuda:

F1. Cómo recibir ayuda de CareSource MyCare Ohio

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Llame a Servicios para afiliados al **1-855-475-3163** (solo TTY, llame al **711**). Nuestro horario para atender llamadas telefónicas es de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes.

Su *Manual del Afiliado 2024*

En el *Manual del afiliado 2024* se hace una descripción detallada y legal de los beneficios de su plan. Se presentan en detalle los beneficios para el próximo año. Se explican sus derechos y las reglas que debe seguir para recibir cobertura de servicios y medicamentos recetados.

El *Manual del afiliado 2024*



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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](https://www.caresource.com/MyCare).**

Puede leer el manual *Medicare y usted 2024*. Este folleto se envía por correo postal a las personas que tienen Medicare todos los años en otoño. Contiene un resumen de los beneficios de Medicare, los derechos y protecciones, y las respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerlo del sitio web de Medicare (www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



Si tiene preguntas, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163 (TTY: 711)

de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes. Si necesita hablar con su administrador de atención médica, 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.**

