

CareSource® MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)

2017 Resumen de Beneficios



MyCareOhio
Connecting Medicare+Medicaid

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios



Éste es un resumen de los servicios médicos cubiertos por CareSource MyCare Ohio para 2017. Éste sólo es un resumen. Lea el Manual del miembro para ver la lista completa de beneficios.

- ❖ CareSource[®] MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y Medicaid de Ohio, para proporcionar beneficios de los dos programas a los miembros. Es para personas con Medicare y Medicaid.
- ❖ Con CareSource MyCare Ohio, usted puede obtener sus servicios de Medicare y de Medicaid en un sólo plan de salud. Un administrador de cuidados de CareSource MyCare Ohio le ayudará a administrar sus necesidades de cuidado de salud.
- ❖ Ésta no es una lista completa. La información de beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información comuníquese con el plan o lea el Manual del miembro.
- ❖ Se pueden aplicar limitaciones y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicios al miembro de CareSource MyCare Ohio o lea el Manual del miembro de CareSource MyCare Ohio.
- ❖ La Lista de medicamentos cubiertos y las redes de farmacias y/o proveedores pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de hacer un cambio que le afecte.
- ❖ Los beneficios pueden cambiar el 1^o de enero de cada año.
- ❖ You can get this information for free in other languages. Call 1-855-475-3136, Monday through Friday, 8 am to 8 p.m. The call is free.
- ❖ Usted puede obtener esta información en otros idiomas de manera gratuita. Llame al 1-855-475-3136, el lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita.
- ❖ Usted puede obtener esta información gratuita en otros formatos, como letras grandes, braille o audio. Llame al 1-855-475-3136, el lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

En el cuadro a continuación aparecen las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan de MyCare Ohio?	Un plan de MyCare Ohio es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y otros proveedores. También tiene equipos y administradores de cuidados, quienes le ayudan a administrar a todos sus proveedores y servicios. Todos trabajan juntos para darle los cuidados que usted necesite.
¿Qué es un administrador de cuidados de CareSource MyCare Ohio?	Un administrador de cuidados de CareSource MyCare Ohio es la persona principal a quién llamar. Esta persona ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios y se asegura de que usted obtenga lo que necesite.
¿Qué son los servicios y respaldos a largo plazo?	Los servicios y respaldos a largo plazo son ayuda para personas que necesitan asistencia para realizar las tareas de la vida diaria, como tomar un baño, vestirse, cocinar y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios son en su hogar o en su comunidad, pero pueden ser prestados en un hogar de cuidados para personas de la tercera edad o un hospital.
¿Recibirá con CareSource MyCare Ohio los mismos beneficios de Medicare y Medicaid que recibe ahora?	<p>Usted obtendrá sus beneficios cubiertos por Medicare y Medicaid directamente de CareSource MyCare Ohio. Usted trabajará con un equipo de cuidados que ayudará a determinar qué servicios son los más adecuados para cubrir sus necesidades. Esto significa que pueden cambiar algunos de los servicios que recibe ahora. Usted recibirá casi todos sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de CareSource MyCare Ohio, pero usted podría recibir algunos beneficios de la misma manera que ahora, fuera del plan.</p> <p>Cuando se inscriba en CareSource MyCare Ohio, usted y su equipo de cuidados trabajarán juntos para hacer un Plan de cuidados individualizado para atender sus necesidades de salud y respaldo. Cuando usted se une a nuestro plan, si toma algún medicamento de receta de Medicare Parte D que CareSource MyCare Ohio no cubra normalmente, usted podrá obtener un suministro temporario. Le ayudaremos a obtener otro medicamento o una excepción para que CareSource MyCare Ohio cubra su medicamento, si es médicamente necesario.</p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Puede consultar los mismos médicos que consulta ahora?	<p>Esto es posible con frecuencia. Si sus proveedores (incluyendo médicos, terapeutas y farmacias) trabajan con CareSource MyCare Ohio y tienen contrato con nosotros, usted podrá seguir viéndolos. Los proveedores que tienen acuerdos con nosotros se consideran “dentro de la red”. Usted debe usar proveedores de la red de CareSource MyCare Ohio. Sin embargo, esta regla no se aplica en algunos casos:</p> <ul style="list-style-type: none">» Si necesita cuidados urgentes, de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, usted puede usar proveedores fuera de la red de CareSource MyCare Ohio.» Usted puede visitar Centros de salud calificados federalmente, Clínicas de salud rural y proveedores de servicios de planificación familiar anotados en el Directorio de proveedores y farmacias.» Si usted está recibiendo servicios de excepción de vida con asistencia o servicios de institución de servicios a largo plazo para personas de la tercera edad, de un proveedor fuera de la red, el día en que se haga miembro y antes, usted podrá continuar recibiendo estos servicios de este proveedor fuera de la red. <p>Para saber si sus médicos están dentro de la red del plan, llame a Servicios al miembro o lea el Directorio de proveedores y farmacias de CareSource MyCare Ohio.</p>
¿Qué sucederá si necesita algún servicio pero ningún proveedor de la red de CareSource MyCare Ohio puede proporcionárselo?	<p>La mayoría de los servicios serán prestados por proveedores de nuestra red. Si necesita algún servicio que no pueda ser proporcionado dentro de la red, CareSource MyCare Ohio pagará el costo de un proveedor fuera de la red.</p>
¿Dónde está disponible CareSource MyCare Ohio?	<p>El área de servicio de este plan incluye: Columbiana, Cuyahoga, Geauga, Lake, Lorain, Mahoning, Medina, Portage, Stark, Summit, Trumbull, and Wayne condados, Ohio. Usted debe vivir en una de estas áreas para unirse al plan.</p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Usted paga una cantidad mensual (también llamada cuota) con CareSource MyCare Ohio?	Usted no pagará ninguna cuota mensual a CareSource MyCare Ohio por su cobertura de salud.
¿Qué es una autorización previa?	Autorización previa significa que usted debe obtener aprobación de CareSource MyCare Ohio antes de que pueda recibir un servicio, artículo o medicamento específicos o para consultar a un proveedor fuera de la red. CareSource MyCare Ohio podría no cubrir el servicio o medicamento si usted no obtiene la autorización. Si necesita cuidados urgentes o de emergencia o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero la autorización.
¿Usted necesitará una preautorización de su PCP para ver otros médicos o especialistas?	Si bien usted no necesita aprobación (llamada preautorización) de su Proveedor de cuidado primario (PCP) para ver a otros proveedores, aún así es importante comunicarse con su PCP antes de ver un especialista o después de una urgencia o visita al departamento de emergencias. Esto permite a su PCP administrar su cuidado para obtener los mejores resultados.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p>¿Con quién debe comunicarse si tiene alguna pregunta o necesita ayuda?</p>	<p>Si tiene alguna pregunta general o sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, cobros o Tarjetas de identificación de miembro, por favor llame a Servicios al miembro de CareSource MyCare Ohio:</p> <p>LLAME AL: 1-855-475-3136</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. Servicios al miembro también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablan inglés.</p> <p>TTY: 1-800-750-0750 o 711</p> <p>Este número es para las personas con problemas para oír o para hablar. Usted debe tener un equipo telefónico especial para llamar.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas, el lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.</p>
	<p>Si tiene alguna pregunta sobre su salud, por favor llame a la línea de asesoría de enfermería de CareSource24®:</p> <p>LLAME AL: 1-866-206-7861</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. CareSource24 está disponible las 24 horas al día, los 7 días a la semana, los 365 días del año.</p> <p>TTY: 1-800-750-0750 o 711</p> <p>Este número es para las personas con problemas para oír o para hablar. Usted debe tener un equipo telefónico especial para llamar.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas al día, los 7 días a la semana, los 365 días del año.</p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Con quién debe comunicarse si tiene dudas o necesita ayuda?	<p>Si necesita servicios inmediatos de salud del comportamiento, por favor llame a la Línea de crisis de salud del comportamiento:</p> <p>LLAME AL: 1-866-206-7861</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas al día, los 7 días a la semana, los 365 días del año.</p> <p>TTY: 1-800-750-0750 o 711</p> <p>Este número es para las personas con problemas para oír o para hablar. Usted debe tener un equipo telefónico especial para llamar.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Está disponible las 24 horas al día, los 7 días a la semana, los 365 días del año.</p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

El cuadro siguiente es un resumen rápido de los servicios que posiblemente necesite, sus costos y las reglas de los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted quiere consultar a un médico	Consultas para atender una lesión o enfermedad	\$0	
	Consultas de rutina, como un examen médico	\$0	
	Transporte al consultorio médico	\$0	<p>Hasta 30 viajes de ida y vuelta por afiliado, por año calendario, para cualquier tipo de atención médica, para el programa Mujeres, Lactantes y Niños (WIC, en inglés) o para citas 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 para transporte, una persona que trabaje en su centro puede programar el transporte por usted.</p> <p>Si <u>debe</u> viajar 30 millas, o más, desde su casa para recibir los servicios de atención médica cubiertos (no incluido en los 30 viajes), CareSource MyCare Ohio le cubrirá el transporte.</p> <p>Se requiere autorización previa para algunos transportes en ambulancia y</p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			ambulette (camionetas tipo ambulancia para personas con necesidades especiales o alguna discapacidad).
	Cuidados de un especialista	\$0	
	Cuidados para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe	\$0	
	Consulta preventiva "Bienvenidos a Medicare" (una sola vez)	\$0	



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita análisis médicos	Análisis de laboratorio, como de sangre	\$0	
	Radiografías u otras imágenes, como tomografías axiales computarizadas (CAT Scans)	\$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 (CT, CTA, MRI, MRIA Y PET, en inglés, respectivamente).
	Exámenes exploratorios, como pruebas para detectar el cáncer	\$0	



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Necesita medicamentos para atender su enfermedad o padecimiento</p>	<p>Medicamentos genéricos (no de marca)</p>	<p>\$0 para un suministro de 30 días</p>	<p>Posiblemente haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Lea más información en la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de CareSource MyCare Ohio.</p> <p>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.</p>
	<p>Medicamentos de marca</p>	<p>\$0 para un suministro de 30 días</p>	<p>Posiblemente haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Lea más información en la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de CareSource MyCare Ohio.</p> <p>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.</p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita medicamentos para atender su enfermedad o padecimiento <i>(continuación)</i>	Medicamentos de venta libre	\$0 para un suministro de 30 días	Posiblemente haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Lea más información en la Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos) de CareSource MyCare Ohio.
	Medicamentos de receta de Medicare Parte B	\$0	Los medicamentos de Parte B incluyen medicamentos administrados por su médico en su consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos usados con cierto equipo médico. Lea en el Manual del miembro más información sobre estos medicamentos.
Usted necesita tratamiento después de una embolia o accidente	Terapia física, ocupacional o del habla	\$0	Se requiere autorización previa para: <ul style="list-style-type: none"> • Más de 30 citas de terapia ocupacional • Más de 30 citas de fisioterapia • Más de 30 citas de terapia del habla



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita cuidados de emergencia	Servicios de 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	
	Cuidados de urgencia	\$0	Los servicios de atención de urgencia se proporcionan tanto dentro como fuera de la red. NO se requiere autorización previa.
Usted necesita cuidados hospitalarios	Estadías en el hospital	\$0	Autorización previa requerida.
	Cuidados del médico o cirujano	\$0	Autorización previa requerida.
Usted necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades médicas especiales	Servicios de rehabilitación	\$0	Se requiere autorización previa para: <ul style="list-style-type: none"> • Más de 30 citas de terapia ocupacional • Más de 30 citas de fisioterapia • Más de 30 citas de terapia del habla
	Equipo médico para cuidados en el hogar	\$0	Se requiere autorización previa para cargos facturados por equipo médico permanente y suministros relacionados de más de \$750. Se requiere autorización previa para todas las sillas de ruedas motorizadas y personalizadas.
	Cuidados de enfermería especializada	\$0	Quizás sea responsable del pago de una obligación como paciente por los costos de



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades médicas especiales <i>(continuación)</i></p>			<p>habitación y de alojamiento que derivan de los servicios del centro de enfermería. El Departamento de Trabajo y Servicios Familiares del Condado determinará si sus ingresos y ciertos gastos requieren que se le cargue una obligación como paciente. Tenga en cuenta que la obligación como paciente no corresponde a los días cubiertos por Medicare en un centro de enfermería (días 1 a 100).</p> <p>Los servicios de enfermería y de centros de enfermería especializada requieren autorización previa.</p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita cuidados de la vista	Exámenes de la vista	\$0	<p>El plan cubre un examen integral de la vista:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por período de 12 meses para afiliados menores de 21 años y mayores de 59 años de edad; o • Por período de 24 meses para afiliados entre 21 y 59 años de edad.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>El plan cubre una montura completa y un par de lentes (lentes de contacto, cuando se consideren médicamente necesarios):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Por período de 12 meses para afiliados menores de 21 años y mayores de 59 años de edad; o • Por períodos de 24 meses para afiliados entre 21 y 59 años de edad. <p>Un par de anteojos complementarios (incluidas las lentes y/o la montura), con una cobertura cada dos años de hasta \$125.</p>
Usted necesita atención dental	Chequeos dentales	\$0	<p>El plan cubre dos exámenes orales integrales (por relación proveedor-paciente) y dos limpiezas cada año para todas las edades.</p> <p>Algunos servicios odontológicos requieren autorización previa. Consulte a su proveedor odontológico para obtener detalles.</p>
Usted necesita	Exámenes del oído	\$0	



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
servicios del oído o auditivos	Audífonos	\$0	Los audífonos convencionales tienen cobertura una vez cada 4 años. Los audífonos digitales/programables tienen cobertura una sola vez cada 5 años. Los audífonos requieren autorización previa..
Usted tiene una enfermedad crónica, como diabetes o enfermedad del corazón	darle a controlar su enfermedad	\$0	
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	
Usted tiene alguna enfermedad de salud mental	Servicios de salud mental o del comportamiento	\$0	Se requiere autorización previa para: <ul style="list-style-type: none"> • Más de 30 visitas del programa de atención ambulatoria intensiva por año calendario • Más de 30 visitas del programa de internación parcial por año calendario NO se requiere autorización previa para visitas psiquiátricas ambulatorias.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted tiene un problema de abuso en el consumo de sustancias	Servicios por abuso en el consumo de sustancias	\$0	Se requiere autorización previa para: <ul style="list-style-type: none"> Más de 30 visitas del programa de atención ambulatoria intensiva por año calendario Más de 30 visitas del programa de internación parcial por año calendario NO se requiere autorización previa para visitas psiquiátricas ambulatorias.
Usted necesita servicios de salud mental a largo plazo	Cuidados como paciente interno para personas que necesitan cuidados de salud mental	\$0	Autorización previa requerida. Para afiliados de 22 a 64 años de edad en un hospital psiquiátrico independiente con más de 16 camas, existe un límite de 190 días en toda la vida.
Usted necesita equipo médico duradero (DME)	Sillas de ruedas	\$0	Se requiere autorización previa para todas las sillas de ruedas motorizadas y personalizadas.
	Bastones	\$0	Autorización previa requerida para cargos facturados de más de \$750. .
	Muletas	\$0	Autorización previa requerida para cargos facturados de más de \$750.
	Andadores	\$0	Autorización previa requerida para cargos facturados de más de \$750.
	Oxígeno	\$0	Autorización previa requerida para cargos



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			facturados de más de \$750.
Usted necesita equipo médico duradero (DME) <i>(continuación)</i>	Repelente de insectos	\$0	



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita ayuda para su vida en casa	Alimentos llevados a su casa		
	Servicios para el hogar, como limpieza o tareas domésticas		
	Cambios a su casa, como rampas y acceso para silla de ruedas		



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita ayuda para su vida en casa <i>(continuación)</i>	Asistente de cuidados personales (Posiblemente pueda contratar su propio asistente. Comuníquese con su Administrador de cuidados o Coordinador de servicios de exención para pedir más información.)	\$0	Estos servicios están disponibles solamente si Ohio Medicaid ha determinado su necesidad de cuidados a largo plazo. Usted puede ser responsable del pago de una "responsabilidad civil del paciente" por los costos del hogar para personas de la tercera edad o servicios de exención cubiertos a través de su beneficio de Medicaid. El Departamento de trabajo y servicios familiares determinará si sus ingresos y ciertos gastos requieren que usted tenga una responsabilidad civil del paciente. <i>Autorización previa requerida.</i>
	Servicios comunitarios de transición	\$0	
	Servicios de cuidados de salud en el hogar	\$0	
	Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta	\$0	
	Servicios de día para adultos u otros servicios de respaldo	\$0	



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita un lugar dónde vivir con personas disponibles para ayudarlo</p>	<p>Vida con asistencia</p>	<p>\$0</p>	<p>Estos servicios están disponibles solamente si Ohio Medicaid ha determinado su necesidad de cuidados a largo plazo.</p> <p>Usted puede ser responsable del pago de una "responsabilidad civil del paciente" por los costos del hogar para personas de la tercera edad o servicios de exención cubiertos a través de su beneficio de Medicaid. El Departamento de trabajo y servicios familiares determinará si sus ingresos y ciertos gastos requieren que usted tenga una responsabilidad civil del paciente.</p>
	<p>Cuidados en hogares para personas de la tercera edad</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Autorización previa requerida.</i></p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite CareSource.com/MyCare.

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Su costo por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>La persona que le cuida necesita una pausa</p>	<p>Cuidados de respiro</p>	<p>\$0</p>	<p>Este servicio está disponible solamente si Ohio Medicaid ha determinado su necesidad de cuidados a largo plazo.</p> <p>Usted puede ser responsable del pago de una "responsabilidad civil del paciente" por los costos del hogar para personas de la tercera edad o servicios de exención cubiertos a través de su beneficio de Medicaid. El Departamento de trabajo y servicios familiares determinará si sus ingresos y ciertos gastos requieren que usted tenga una responsabilidad civil del paciente.</p> <p><i>Autorización previa requerida.</i></p>



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Beneficios cubiertos fuera de CareSource MyCare Ohio

Los siguientes servicios no están cubiertos por CareSource MyCare Ohio, pero están disponibles a través de Medicare. Llame a Servicios al miembro para averiguar sobre otros servicios que no cubre CareSource MyCare Ohio, pero están disponibles a través de Medicare.

Otros servicios cubiertos por Medicare	Sus costos
Algunos servicios de hospicio	\$0



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Servicios que no cubre CareSource MyCare Ohio, Medicare and Medicaid

Ésta no es una lista completa. Llame a Servicios al miembro para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Servicios que no cubre CareSource MyCare Ohio, Medicare o Medicaid	
Servicios que no son considerados como "razonables y necesarios", de acuerdo con las normas de Medicare y Medicaid, a menos que estos servicios estén indicados por nuestro plan como servicios cubiertos.	Cirugía cosmética u otros trabajos cosméticos, a menos que sean necesarios por una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo malformada. No obstante, el plan cubrirá una reconstrucción de seno después de una mastectomía y para tratar el otro seno para que sean iguales.
Tratamientos médicos y quirúrgicos, artículos y medicamentos experimentales, a menos que estén cubiertos por Medicare bajo un estudio clínico de investigación aprobado por Medicare o por nuestro plan. Los tratamientos y artículos experimentales son aquellos que no han sido generalmente aceptados por la comunidad médica.	Cuidado quiropráctico que no sean radiografías y manipulación manual (ajustes) de la columna vertebral, para corregir la alineación, de acuerdo con las normas de cobertura de Medicare y Medicaid
Tratamiento quirúrgico de obesidad patológica, excepto cuando sea médicamente necesario y lo cubra Medicare.	Cuidados de los pies de rutina, excepto por la cobertura limitada proporcionada de acuerdo a las normas de Medicare y Medicaid
Habitación privada en el hospital, excepto cuando sea médicamente necesaria.	Acupuntura



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de CareSource MyCare Ohio, usted tiene ciertos derechos. Usted puede ejercer estos derechos sin ser castigado. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de cuidados de salud. Le hablaremos de sus derechos por lo menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea el Capítulo 8 del Manual del miembro. Sus derechos incluyen, sin limitación, lo siguiente:

- **Usted tiene derecho a ser tratado con respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - » Recibir servicios cubiertos, sin importar su raza, etnicidad, origen nacional, religión, sexo, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, posibilidades de pago o capacidad para hablar inglés.
 - » Recibir información en otros formatos a su pedido (por ejemplo: en letras grandes, Braille, audio).
 - » Estar libre de todo tipo de restricción o reclusión.
 - » Que no le cobren los proveedores de la red.
- **Usted tiene derecho a recibir información sobre sus cuidados de salud.** Esto incluye información sobre tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre:
 - » Descripción de los servicios que cubrimos
 - » Cómo obtener servicios
 - » Cuánto le costarán los servicios
 - » Nombres de proveedores de cuidados de salud y administradores de cuidados
- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre sus cuidados, incluso a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - » Elegir un proveedor personal (PCP) y usted puede cambiar su PCP en cualquier momento.
 - » Ver un proveedor de servicios de salud para mujeres sin preautorización.
 - » Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - » Saber sobre todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertos o no.
 - » Rechazar tratamiento, aunque su médico aconseje lo contrario.
 - » Dejar de tomar medicamentos.
 - » Pedir una segunda opinión. CareSource MyCare Ohio pagará el costo de la consulta para la segunda opinión.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

- **Usted tiene derecho al acceso oportuno a cuidados de salud sin obstáculos de comunicación o de acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - » Recibir cuidados de salud oportunamente.
 - » Entrar y salir del consultorio de un proveedor de servicios médicos. Esto significa acceso libre sin obstáculos para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de estadounidenses con discapacidades.
 - » Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus médicos y con su plan de seguro de salud.
- **Usted tiene derecho a buscar cuidados de emergencia y urgencia cuando los necesite. Esto significa que:**
 - » Usted tiene derecho a recibir servicios de emergencia sin aprobación previa en una emergencia.
 - » Usted tiene derecho a ver a un proveedor de servicios médicos de urgencia o emergencia fuera de la red cuando sea necesario.
- **Usted tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad. Esto incluye el derecho a:**
 - » Pedir y obtener una copia de sus expedientes médicos de manera que usted pueda comprenderlos y pedir que se hagan cambios o correcciones a sus expedientes.
 - » Que su información médica personal se mantenga privada.
- **Usted tiene el derecho a quejarse sobre sus cuidados o servicios cubiertos. Esto incluye el derecho a:**
 - » Presentar una queja o reclamación contra nosotros o nuestros proveedores.
 - » Pedir una audiencia imparcial del estado.
 - » Obtener una explicación detallada de por qué se negaron los servicios.

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer el Manual del miembro de CareSource MyCare Ohio. También puede llamar a Servicios al miembro de CareSource MyCare Ohio si tiene alguna pregunta.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

CareSource MyCare Ohio: Resumen de Beneficios

Si usted tiene alguna queja o le parece que deberíamos cubrir algo que negamos

Si usted tiene alguna queja o le parece que CareSource MyCare Ohio debería cubrir algo que negamos, llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163. Usted podría apelar nuestra decisión.

Si tiene alguna pregunta sobre quejas y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 del Manual del miembro de CareSource MyCare Ohio. También puede llamar a Servicios al miembro de CareSource MyCare Ohio.

Por quejas, reclamos y apelaciones:

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

Escriba a: CareSource MyCare Ohio
ATTN: Member Appeals
P.O. Box 1947
Dayton, OH 45401

Si usted sospecha algún fraude

La mayoría de los profesionales de cuidados de salud y las organizaciones que proporcionan servicios son honestos. Desafortunadamente, puede haber algunos deshonestos.

Si le parece que algún médico, hospital u otra farmacia está haciendo algo mal, por favor comuníquese con nosotros.

- Llámenos a Servicios al miembro de CareSource MyCare Ohio. Los números de teléfono están en la cubierta 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. Usted puede llamar a estos números gratuitos, las 24 horas del día, 7 días de la semana.

O, llame a la oficina del Fiscal general de Ohio al 1-800-282-0515.



Si tiene alguna pregunta, por favor llame a CareSource MyCare Ohio al 1-855-475-3163, el lunes a viernes, de 8 a.m a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [CareSource.com/MyCare](https://www.caresource.com/MyCare).

Aviso de no discriminación

CareSource cumple con las leyes estatales y federales sobre derechos civiles y no discrimina por edad, género, identidad de género, color, raza, incapacidad, 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 de forma diferente debido a la edad, el género, la identidad de género, el color, la raza, una incapacidad, el origen nacional, el estado civil, la preferencia sexual, la filiación religiosa, el estado de salud o el estado de asistencia pública.

CareSource proporciona asistencia y servicios gratis a personas con discapacidades para que puedan comunicarse eficazmente con nosotros, como: (1) intérpretes de lengua de señas calificados e (2) información escrita en otros formatos (impresión con letras grandes, formatos electrónicos accesibles). Además, CareSource brinda servicios de idiomas gratuitos para aquellas personas cuyo idioma principal no es el inglés, como: (1) intérpretes calificados e (2) información escrita en otros idiomas. Si necesita estos servicios, llame a CareSource al 1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 o 711).

Si cree que CareSource no ha cumplido en proporcionarle los servicios antes mencionados o si lo discriminó de otra forma basándose en la edad, el género, la identidad de género, el color, la raza, una discapacidad, el origen nacional, el estado civil, la preferencia sexual, la filiación religiosa, el estado de salud o el estado de asistencia pública, puede presentar una queja ante:

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 presentar una queja por correspondencia, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el coordinador de derechos civiles se encuentra disponible para ayudarlo.

También puede presentar un reclamo por derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. electrónicamente mediante el Portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correspondencia o teléfono:

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 de reclamos se encuentran disponibles en
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

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).

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).

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 1-800-475-3163 (رقم هاتف الصم والبكم : 1-800-750-0750).

Pennsylvania Dutch

Wann du Deitsch schwetzsch, kannscht 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/Oromo

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 निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-855-475-3163 (टिडिवाइ: 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 1-800-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 ama 711).

**Departamento de Servicios para
Afiliados de CareSource MyCare Ohio:**
1-855-475-3163 (TTY: 1-800-750-0750 or 711)
CareSource.com/MyCare



+MyCareOhio
Connecting Medicare + Medicaid