

**Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (plan de Medicare y Medicaid) ofrecido por Buckeye Community Health Plan, Inc.**

## ***Aviso anual de cambios para 2019***

### **Introducción**

Actualmente está inscrito como afiliado de Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (plan de Medicare y Medicaid) (Buckeye). El próximo año, se aplicarán algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las normas del plan. Este Aviso anual de cambios le informa las modificaciones y los sitios en que podrá encontrar más información sobre ellas. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del afiliado*.

### **Índice**

<b>A. Descargos de responsabilidad .....</b>	<b>3</b>
<b>B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año .....</b>	<b>3</b>
B1. Otros recursos .....	4
B2. Acerca de Buckeye .....	4
B3. Cosas importantes para hacer:.....	5
<b>C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red.....</b>	<b>7</b>
<b>D. Cambios en los beneficios para el próximo año .....</b>	<b>8</b>
D1. Cambios en los beneficios para los servicios médicos.....	8
D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta .....	14
<b>E. Cambios administrativos.....</b>	<b>17</b>
<b>F. Cómo elegir un plan.....</b>	<b>18</b>
F1. Cómo seguir en Buckeye .....	18
F2. Cómo cambiarse a un plan MyCare Ohio diferente .....	18
F3. Si desea cambiar su membresía en Buckeye.....	19

***(Esta sección continúa en la página siguiente).***



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

*(continuación)*

<b>G. Cómo obtener ayuda.....</b>	<b>22</b>
G1. Cómo obtener ayuda de Buckeye .....	22
G2. Cómo obtener ayuda de la línea directa de Medicaid de Ohio.....	22
G3. Cómo obtener ayuda del Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio.....	23
G4. Cómo obtener ayuda de Medicare .....	23



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## A. Descargos de responsabilidad

- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan o lea el Manual del afiliado.
- ❖ Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (plan de Medicare y Medicaid) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Ohio para proporcionar beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Es para personas que tienen Medicare y Medicaid.
- ❖ ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratis de asistencia lingüística. Llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-549-8289 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

---

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

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfaga sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, puede abandonar el plan. Para obtener más información, consulte la sección F2.

Si abandona nuestro plan, seguirá formando parte de los programas de Medicare y Medicaid siempre y cuando conserve su elegibilidad.

- Podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (puede consultar sus opciones en la página 18).
- Debe obtener sus beneficios de Medicaid de uno de los planes de atención administrada de MyCare Ohio disponible en su región (vaya a la página 17 para obtener información adicional).

**NOTA:** Si participa en un programa de administración de medicamentos, es posible que no pueda inscribirse en un plan diferente. Consulte el Capítulo 5, en la página 103, de su *Manual del afiliado* para obtener información sobre los programas de administración de medicamentos.



**Si tiene preguntas,** llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información,** visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## B1. Otros recursos

- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratis de asistencia lingüística. Llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis.
- **ATTENTION:** If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-549-8289 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you may be asked to leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.
- Puede obtener este Aviso anual de cambios gratis en otros formatos, como letra de imprenta grande, braille o audio. Llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. La llamada es gratis.
- Además de solicitar materiales en otros idiomas y formatos, también puede solicitar que en el futuro le enviemos materiales en este mismo idioma o formato. Para obtener estos materiales, llame a Servicios para afiliados.

## B2. Acerca de Buckeye

- Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (plan de Medicare y Medicaid) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Ohio para proporcionar beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Es para personas que tienen Medicare y Medicaid.
- La cobertura en virtud de Buckeye califica como cobertura mínima esencial (MEC), con la condición de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y Atención de Salud Asequible (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos (IRS) <https://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families> para obtener más información sobre la condición de responsabilidad compartida individual para la MEC.
- Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (plan de Medicare y Medicaid) es ofrecido por Buckeye Community Health Plan, Inc. Cuando este *Aviso anual de cambios* dice “nosotros”, “nos” o “nuestro/a”, hace referencia a Buckeye Community Health Plan, Inc. Cuando dice “el plan” o “nuestro plan”, hace referencia a



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (plan de Medicare y Medicaid).

### **B3. Cosas importantes para hacer:**

- **Verifique si existe algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
  - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
  - Es importante que revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que cumplan con sus necesidades el próximo año.
  - Consulte las secciones D1 y D2 para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
  
- **Verifique si hay algún cambio en nuestra cobertura para medicamentos con receta que pueda afectarlo.**
  - ¿Sus medicamentos estarán cubiertos? ¿Están en un nivel diferente? ¿Puede continuar usando las mismas farmacias?
  - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura para medicamentos satisfará sus necesidades el próximo año.
  - Es posible que los costos de sus medicamentos hayan aumentado respecto del año pasado. Analice con su médico las alternativas de menor costo disponibles para usted. Esto puede permitirle ahorrar dinero en los costos anuales que paga de su bolsillo durante el año. Para obtener más información sobre los costos de los medicamentos, visite <https://go.medicare.gov/drugprices>. Estas tablas muestran qué fabricantes han estado aumentando sus precios y, además, exhiben información sobre los precios de los medicamentos de un año a otro. Tenga en cuenta que los beneficios de su plan determinarán con exactitud cuánto pueden variar sus costos de medicamentos.
  - Consulte la Sección D2 para obtener información acerca de nuestra cobertura para medicamentos.
  
- **Averigüe si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
  - ¿Sus médicos están en nuestra red? ¿Qué sucede con su farmacia? ¿Qué pasa con los hospitales u otros proveedores que usa?
  - Consulte la Sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

- **Piense en sus costos generales en el plan.**
  - ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- **Piense si está satisfecho con nuestro plan.**



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

**Si decide seguir con Buckeye:**

Si desea seguir con nosotros el próximo año, es fácil, no tiene que hacer nada. Si no realiza cambios, automáticamente seguirá inscrito en nuestro plan.

**Si decide cambiar de plan:**

Si decide que otra cobertura podrá satisfacer mejor sus necesidades, puede cambiar de plan (consulte la sección F2 para obtener más información). Si se inscribe en un plan nuevo, su cobertura nueva comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección F, en la página 17, para obtener más información sobre las opciones a su disposición.

---

## C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias cambiaron para el año 2019.

**Le recomendamos que revise nuestro *Directorio de proveedores y farmacias actual*** para ver si sus proveedores o farmacias aún se encuentran en nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com). También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para solicitar información actualizada de proveedores o para solicitarnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

Es importante que sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 de nuestro *Manual del afiliado*.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## D. Cambios en los beneficios para el próximo año

### D1. Cambios en los beneficios para los servicios médicos

Nuestra cobertura para ciertos servicios médicos cambiará para el próximo año. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<b>Acupuntura</b>	<p>El plan cubre acupuntura para el control de dolores de cabeza y dolor de la parte baja de la espalda.</p> <p>Se requiere remisión.</p> <p>Se limita a 30 tratamientos por año.</p> <p>Se puede requerir autorización previa si se necesitan más de 30 tratamientos por año.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>	<p>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>Se requiere remisión de un médico o quiropráctico.</p> <p>Debe proporcionarlo un médico del programa de Medicaid.</p> <p>El plan cubre acupuntura para el control de dolores de cabeza y dolor de la parte baja de la espalda.</p> <p>Se limita a 30 tratamientos por año.</p> <p>Se puede requerir autorización previa si se necesitan más de 30 tratamientos por año.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<b>Servicios de salud conductual para pacientes internados</b>	<p>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Atención psiquiátrica para pacientes internados en un hospital psiquiátrico independiente público o privado u hospital general.</p> <p>Para afiliados <b>de 22 a 64 años</b> en un hospital psiquiátrico independiente con más de 16 camas, hay un límite de por vida de 190 días.</p> <p>Atención para desintoxicación de pacientes internados.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>	<p>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Para afiliados <b>de 65 años y más</b>, tratamiento psiquiátrico para pacientes internados en una institución de salud mental (IMD).</p> <p>Para afiliados <b>de 21 a 64 años</b>, tratamiento psiquiátrico para pacientes internados en una institución de salud mental (IMD) para hasta 15 días por mes calendario.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<p><b>Enfermería y atención en centros de atención de enfermería especializada (SNF)</b></p>	<p><b>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</b></p> <p><b>Los servicios médicamente necesarios en centros de atención de enfermería están cubiertos por Buckeye Health Plan.</b></p> <p>Es posible que deba pagar un gasto a cargo del paciente por los costos de la habitación y comida para los servicios del centro de enfermería. El Departamento de Empleos y Servicios a la Familia del condado determinará si sus ingresos y determinados gastos requieren que usted tenga un gasto a cargo del paciente</p> <p>Tenga en cuenta que el gasto a cargo del paciente no se aplica a los días cubiertos por Medicare en un centro de atención de enfermería.</p> <p>Las estadías en centros de atención de enfermería elegibles para Medicaid no requieren una estadía en el hospital de 3 días.</p>	<p><b>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</b></p> <p>Es posible que deba pagar un gasto a cargo del paciente por los costos de la habitación y comida para los servicios del centro de enfermería. El Departamento de Empleos y Servicios a la Familia del condado determinará si sus ingresos y determinados gastos requieren que usted tenga un gasto a cargo del paciente.</p> <p>Tenga en cuenta que el gasto a cargo del paciente no se aplica a los días cubiertos por Medicare en un centro de atención de enfermería.</p> <p>Las estadías en centros de atención de enfermería elegibles para Medicaid no requieren una estadía en el hospital de 3 días.</p>



**Si tiene preguntas,** llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información,** visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<p><b>Asesoramiento e intervenciones para dejar de fumar o consumir tabaco</b></p>	<p>No se requiere remisión ni autorización previa para el asesoramiento para dejar de consumir tabaco.</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Asesoramiento e intervención para dejar de consumir tabaco.</p> <p>El asesoramiento y las intervenciones para dejar de consumir tabaco están disponibles para todas las personas inscritas en el plan.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>	<p>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Asesoramiento e intervención para dejar de consumir tabaco.</p> <p>El asesoramiento y las intervenciones para dejar de consumir tabaco están disponibles para todas las personas inscritas en el plan <b>y no se limita a mujeres embarazadas</b>.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<b>Cuidado de la vista</b>	<p>No se requiere remisión ni autorización previa para un examen de la vista de rutina.</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Se cubre un par de lentes <b>(lentes de contacto, si son médicamente necesarios)</b>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• por período de 12 meses para los afiliados menores de 21 años y mayores de 59 años; <b>o</b></li> <li>• por período de 24 meses para los afiliados de entre 21 y 59 años.</li> </ul> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>	<p>No se requiere remisión ni autorización previa para un examen de la vista de rutina.</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Se cubre un par de lentes <b>o lentes de contacto</b> cada 2 años.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0</b>.</p>



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<b>Servicios auditivos y suministros</b>	<p>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado).</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Exámenes auditivos de rutina.</p> <p>Pruebas de audición y equilibrio para determinar la necesidad de tratamiento (cubiertas como atención para pacientes ambulatorios cuando se las realiza un médico, audiólogo u otro proveedor calificado).</p> <p>Audífonos, baterías y accesorios (incluida la reparación o sustitución).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se cubren dos (2) audífonos convencionales una vez cada 4 años <b>cuando son médicamente necesarios.</b></li> <li>• Se cubren dos (2) audífonos digitales/ programables cada 5 años <b>cuando son médicamente necesarios.</b></li> </ul> <p>Adaptaciones/evaluaciones de audífonos.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0.</b></p>	<p>Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado).</p> <p>El plan cubre los siguientes servicios:</p> <p>Exámenes auditivos de rutina.</p> <p>Pruebas de audición y equilibrio para determinar la necesidad de tratamiento (cubiertas como atención para pacientes ambulatorios cuando se las realiza un médico, audiólogo u otro proveedor calificado).</p> <p>Audífonos, baterías y accesorios (incluida la reparación o sustitución).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se cubren dos (2) audífonos convencionales una vez cada 4 años.</li> <li>• Se cubren dos (2) audífonos digitales/ programables cada 5 años.</li> </ul> <p>Adaptaciones/evaluaciones de audífonos.</p> <p>Usted paga un copago de <b>\$0.</b></p>



**Si tiene preguntas,** llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información,** visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## D2. Cambios en la cobertura para medicamentos con receta

### Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Puede encontrar una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web en [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com). También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre medicamentos o para solicitarnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*. Nuestro horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se denomina “Lista de medicamentos”.

Hemos realizado cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluidos los cambios en los medicamentos que cubrimos y en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

Revise la Lista de medicamentos para **asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el próximo año** y para saber si se aplicará alguna restricción.

Si resulta afectado por algún cambio en la cobertura para medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Hable con su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) para encontrar un medicamento diferente que cubramos.
  - Puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. O bien, póngase en contacto con su coordinador de la atención para solicitar una Lista de medicamentos cubiertos que traten la misma afección médica.
  - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser efectivo para usted.
- Hable con su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) y solicite al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
  - Puede solicitar una excepción antes del próximo año. Le daremos una respuesta en un plazo de 72 horas de recibida su solicitud (o la declaración de respaldo por parte de la persona autorizada a dar recetas).

***(Esta sección continúa en la página siguiente).***



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

**(continuación)**

- Si desea conocer los pasos necesarios para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del afiliado de 2019* que comienza en la página 173 o llame a Servicios para afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.
- Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede ponerse en contacto con Servicios para afiliados o con su coordinador de la atención. Consulte los Capítulos 2 y 3 del *Manual del afiliado* para obtener más información acerca de cómo ponerse en contacto con su coordinador de la atención.
- Le pida al plan que cubra un suministro temporal del medicamento.
  - En algunas situaciones, cubriremos un **único suministro temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
  - Este suministro temporal será como máximo para 30 días. (Para obtener más información sobre los casos en que puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte la Sección D1 del Capítulo 5 del *Manual del afiliado*, página 97).
  - Cuando obtiene un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hacer cuando se agote su suministro temporal. Puede cambiar a un medicamento diferente cubierto por el plan o solicitarle al plan que realice una excepción en su caso y que cubra su medicamento actual.

Si tiene una excepción actual al formulario que ha sido aprobada por nuestro plan en 2018 y sigue siendo afiliado de Buckeye durante el próximo año calendario, podremos continuar cubriendo esta excepción durante 2019. Recibirá una carta con las fechas de aprobación si decidimos continuar su excepción durante 2019. Sin embargo, si decidimos no continuar cubriendo la excepción durante 2019, su médico (u otra persona autorizada a dar recetas) debe hablar con Buckeye para solicitar una nueva excepción para el año calendario 2019. Si desea conocer los pasos a seguir para solicitar una excepción, consulte la Sección 6.2 del Capítulo 9, en la página 173, del *Manual del afiliado de 2018* o llame a Servicios para afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

**Cambios en los costos de los medicamentos con receta**

No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos con receta en 2019. Lea a continuación para obtener más información sobre su cobertura para medicamentos con receta.

**Cambiamos algunos de los medicamentos de la Lista de medicamentos a un nivel de medicamentos más bajo o más alto.** Para saber si sus medicamentos estarán en un nivel diferente, búselos en la Lista de medicamentos.

La tabla que se encuentra a continuación muestra los costos de sus medicamentos en cada uno de nuestros tres niveles de medicamentos.

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<p><b>Medicamentos del Nivel 1</b> (Medicamentos genéricos)</p> <p>Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 1 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b></p>
<p><b>Medicamentos del Nivel 2</b> (Medicamentos de marca)</p> <p>Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 2 que se obtiene en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b></p>
<p><b>Medicamentos del Nivel 3</b> (Medicamentos con receta o de venta libre que no están cubiertos por Medicare)</p> <p>Costo por un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 3 que se obtiene en una farmacia de la red.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de <b>\$0 por medicamento con receta.</b></p>



**Si tiene preguntas,** llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información,** visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## E. Cambios administrativos

	2018 (este año)	2019 (el próximo año)
<b>Acupuntura</b>	Se requiere remisión.	Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.  Se requiere remisión de un médico o quiropráctico.  Debe proporcionarlo un médico del programa de Medicaid.
<b>Asesoramiento e intervenciones para dejar de fumar o consumir tabaco</b>	No se requiere remisión ni autorización previa para el asesoramiento para dejar de consumir tabaco.	Se puede requerir autorización previa (aprobación por adelantado). Para obtener más detalles, póngase en contacto con el plan.
<b>Programa de resurtido automático de pedidos por correo</b>	No se ofrece.	Tiene la opción de inscribirse para los resurtidos automáticos de medicamentos con receta en nuestras farmacias de pedido por correo. La farmacia de pedido por correo se pondrá en contacto con usted antes de enviar cada resurtido.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## F. Cómo elegir un plan

### F1. Cómo seguir en Buckeye

Esperamos que siga siendo afiliado el próximo año.

No es necesario que siga ningún paso para permanecer en nuestro plan de salud. Si no se inscribe en un plan MyCare Ohio diferente, no se cambia a un plan Medicare Advantage ni se cambia a Original Medicare, su inscripción en Buckeye automáticamente permanecerá igual para 2019.

### F2. Cómo cambiarse a un plan MyCare Ohio diferente

Para inscribirse en un plan MyCare Ohio diferente, 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 retransmisión de Ohio al 7-1-1. La línea directa le permitirá conocer qué otros planes están disponibles para usted.

Puede finalizar su membresía en cualquier momento durante el año si se inscribe en otro plan MyCare Ohio, si cambia a un plan Medicare Advantage o si cambia a Original Medicare.

- **NOTA:** Si participa en un programa de administración de medicamentos, es posible que no pueda inscribirse en un plan diferente. Consulte la Sección G3 del Capítulo 5, en la página 103, de su *Manual del afiliado* para obtener información sobre los programas de administración de medicamentos.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

### F3. Si desea cambiar su membresía en Buckeye

Puede cambiar la membresía en nuestro plan al elegir recibir sus servicios de Medicare por separado (usted permanecerá en nuestro plan para sus servicios de Medicaid).

#### Cómo obtener los servicios de Medicare

Dispone de tres opciones para obtener los servicios de Medicare. Al seleccionar una de estas opciones, automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare de nuestro plan.

<p><b>1. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Un plan de salud de Medicare (como un plan Medicare Advantage)</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 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 retransmisión de Ohio al 7-1-1.</li></ul> <p>Cuando comience la cobertura del nuevo plan, dejará de recibir automáticamente los servicios de Medicare a través de Buckeye.</p>
--	--



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

<p><b>2. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan separado de medicamentos con receta de Medicare</b></p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 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 retransmisión de Ohio al 7-1-1.</li></ul> <p>Cuando comience la cobertura de su plan Original Medicare y de medicamentos con receta, dejará de recibir automáticamente los servicios de Medicare a través de Buckeye.</p>
---	---



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

<p><b>3. Puede cambiarse a:</b></p> <p><b>Original Medicare sin un plan separado de medicamentos con receta de Medicare</b></p> <p><b>NOTA:</b> Si se pasa a Original Medicare y no se inscribe en un plan separado de medicamentos con receta de Medicare, este puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le informe a Medicare que no quiere inscribirse. Solo debe cancelar su cobertura para medicamentos con receta si recibe cobertura para medicamentos de un empleador, sindicato u otra fuente. Si tiene preguntas sobre si necesita cobertura para medicamentos, llame al Programa de Información sobre Seguros de Salud para Personas de Edad Avanzada de Ohio al 1-800-686-1578 (TTY: 1-614-644-3745) de lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 5:00 p. m.</p>	<p><b>Esto es lo que debe hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) durante las 24 horas, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información, haga lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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 retransmisión de Ohio al 7-1-1.</li> </ul> <p>Cuando comience la cobertura de Original Medicare, dejará de recibir automáticamente los servicios de Medicare a través de Buckeye.</p>
--	--

**Cómo obtener los servicios de Medicaid**

Debe obtener los beneficios de Medicaid a través de un plan MyCare Ohio. Por lo tanto, incluso si no desea obtener sus beneficios de Medicare a través de un plan MyCare Ohio, usted debe seguir recibiendo sus beneficios de Medicaid a través de Buckeye o de otro plan de atención administrada de MyCare Ohio.

Si usted no se inscribe en un plan MyCare Ohio diferente, permanecerá en nuestro plan para recibir sus servicios de Medicaid.

Los servicios de Medicaid incluyen la mayoría de los servicios y apoyos a largo plazo y la atención de salud conductual.

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



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

Si desea cambiarse a un plan MyCare Ohio diferente para obtener sus beneficios de Medicaid, 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 retransmisión de Ohio al 7-1-1.

---

## G. Cómo obtener ayuda

### G1. Cómo obtener ayuda de Buckeye

¿Tiene preguntas? Estamos para ayudarlo. Llame a Servicios para afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711). Estamos disponibles para recibir llamadas telefónicas de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil.

#### **Su Manual del afiliado de 2019**

El *Manual del afiliado de 2019* es la descripción legal detallada de los beneficios de su plan. Contiene detalles sobre los beneficios del próximo año. Explica sus derechos y las normas que usted debe seguir para recibir los servicios cubiertos y los medicamentos con receta.

En nuestro sitio web [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com), siempre habrá una copia actualizada disponible del *Manual del afiliado de 2019*. También puede llamar a Servicios para afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para solicitarnos que le enviemos por correo un *Manual del afiliado de 2019*.

#### **Nuestro sitio web**

También puede visitar nuestro sitio web [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com). Como recordatorio, en nuestro sitio web puede encontrar la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

### G2. Cómo obtener ayuda de la línea directa de Medicaid de Ohio

La línea directa de Medicaid de Ohio puede ayudarlo a encontrar un proveedor de atención médica de Medicaid, explicarle los servicios cubiertos de Medicaid, obtener folletos y publicaciones de Medicaid y comprender los beneficios de Medicaid.

Puede llamar 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 retransmisión de Ohio al 7-1-1.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

### **G3. Cómo obtener ayuda del Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio**

El Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio es un programa de defensoría que puede ayudarlo si tiene un problema con Buckeye. Los servicios de la defensoría del pueblo son gratis.

- El Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio es un programa de defensoría que funciona como defensor en su nombre. Puede responder preguntas si tiene algún problema o queja y puede ayudarlo a comprender lo que debe hacer.
- El Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio se asegura de que usted tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y sepa cómo puede resolver sus inquietudes.
- El Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.
- El Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio ayuda con las inquietudes sobre cualquier aspecto de la atención. Se brinda ayuda para resolver disputas con proveedores, proteger derechos y presentar quejas o apelaciones ante nuestro plan.
- El Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio trabaja junto a la Oficina del defensor de los pacientes que reciben cuidados a largo plazo del estado, que defiende a los consumidores que obtienen servicios y apoyos a largo plazo.

El número de teléfono del Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio es 1-800-282-1206. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-750-0750. El Programa del Defensor del Pueblo de MyCare Ohio se encuentra disponible de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

### **G4. Cómo obtener ayuda de Medicare**

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

#### **Sitio web de Medicare**

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>). Si elige cancelar su inscripción en su plan de Medicare y Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar los planes Medicare Advantage.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE BUCKEYE PARA 2019

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área mediante el Buscador de planes de Medicare que se encuentra en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, visite <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Find health & drug plans” [Buscar planes de salud y medicamentos]).

### ***Medicare y usted 2019***

Puede leer el manual *Medicare & You 2019* (Medicare y usted 2019). Cada año durante el otoño, este folleto se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Este incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no cuenta con una copia de este folleto, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



**Si tiene preguntas**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados es posible que se le pida que deje un mensaje. Le devolveremos la llamada durante el próximo día hábil. Si necesita hablar con su administrador de la atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), durante las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratis. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).