

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

Aviso Anual de Cambios para 2022

Introducción

Usted está actualmente inscrito como afiliado de Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan). El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las reglas del plan. En este *Aviso Anual de Cambios*, se informa sobre los cambios y dónde encontrar más información al respecto. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético, en el último capítulo del *Manual del Afiliado*.

Índice

A. Descargo de responsabilidad	3
B. Revisión de su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año	3
B1. Recursos adicionales	4
B2. Acerca de Buckeye	4
B3. Acciones importantes:.....	5
C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red.....	6
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.....	6
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos	6
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica	10
E. Cómo elegir un plan	12
E1. Cómo permanecer en Buckeye	12

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE BUCKEYE PARA EL 2022

E2. Cómo afiliarse a otro plan MyCare Ohio..... 13

E3. Si quiere cambiar su afiliación en Buckeye 13

F. Cómo obtener ayuda..... 17

F1. Cómo obtener ayuda de Buckeye 17

F2. Cómo obtener ayuda de la Línea Directa de Medicaid de Ohio..... 17

F3. Cómo obtener ayuda de la Defensoría de MyCare Ohio 18

F4. Cómo obtener ayuda de Medicare 18

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



A. Descargo de responsabilidad

- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre los beneficios es un breve resumen, no una descripción completa. Para más información, comuníquese con el plan o lea el Manual del Afiliado de Buckeye.

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

Es importante que analice su cobertura ahora para asegurarse de que se ajuste a sus necesidades del próximo año. Si no se ajusta a sus necesidades, usted puede abandonar el plan. Consulte la sección E2 para obtener más información.

Si abandona nuestro plan, permanecerá en los programas Medicare y Medicaid mientras cumpla con los requisitos.

- Usted podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (vaya a la página 12).
- Debe obtener sus beneficios de Medicaid de uno de los planes de atención administrada de MyCare Ohio disponibles en su región (vaya a la página 16 para obtener más información).

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



B1. Recursos adicionales

- **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.
- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos 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. Luego 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.
- Puede obtener este *Aviso Anual de Cambios* en otros formatos, como letra grande, braille o audio, de forma gratuita. Llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- Si quiere recibir los documentos en otro idioma o formato en la correspondencia que se le envíe en el futuro, llame al Departamento de Servicios al Afiliado. Esto se denomina “solicitud permanente”. Guardaremos su elección. Si luego quiere cambiarla y recibir los documentos en otro idioma o formato, llame al Departamento de Servicios al Afiliado. Encontrará el número de teléfono del Departamento de Servicios al Afiliado en la parte inferior de esta página.

B2. Acerca de Buckeye

- Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con Medicaid de Ohio para brindarle beneficios de ambos planes a las personas inscritas. Es para las personas que tienen tanto Medicare como Medicaid.
- La cobertura con Buckeye es una cobertura de salud calificada denominada “cobertura esencial mínima” y cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA, por sus siglas en inglés). Visite el sitio web del Servicio de Rentas Internas (IRS, por sus siglas en inglés), www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families, para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida.
- El plan Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) es ofrecido por Buckeye Community Health Plan, Inc. Cuando en este *Aviso Anual de Cambios* aparecen “nosotros”, “nos” o “nuestro/a”, se hace referencia a

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



Buckeye Community Health Plan, Inc. Cuando aparecen “plan” o “nuestro plan”, se hace referencia a Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan).

B3. Acciones Importantes:

- **Consulte si hay algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
 - ¿Algún cambio afecta los servicios que utiliza?
 - Es importante que analice los cambios en los beneficios para asegurarse de que se ajusten a sus necesidades el próximo año.
 - Consulte las secciones D1 y D2 para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Consulte si hay algún cambio en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica que pueda afectarlo.**
 - ¿Sus medicamentos tendrán cobertura? ¿Están en otro nivel? ¿Puede continuar utilizando las mismas farmacias?
 - Es importante que analice los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos se ajuste a sus necesidades el próximo año.
 - Consulte la sección D2 para obtener información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.**
 - ¿Están sus médicos, incluidos los especialistas, en nuestra red? ¿Y la farmacia en donde compra sus medicamentos? ¿Y los hospitales y otros proveedores que utiliza?
 - Consulte la sección C para obtener información sobre el *Directorio de Farmacias y Proveedores*.
- **Considere los 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 alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



Si decide permanecer en Buckeye:

Si decide permanecer en el plan, es simple: no necesita hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá afiliado automáticamente a nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura se adaptará mejor a sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la sección E2 para obtener más información). Si se afilia a un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E2, en la página 13, para obtener más información sobre sus opciones.

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

Nuestras redes de proveedores y farmacias cambiaron para el 2022.

Le recomendamos que **consulte nuestro *Directorio de Farmacias y Proveedores actual*** para verificar si sus proveedores o su farmacia aún pertenecen a nuestra red. Encontrará un *Directorio de Farmacias y Proveedores* actualizado en nuestro sitio web, mmp.buckeyehealthplan.com. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los proveedores o para solicitar que le enviemos un *Directorio de Farmacias y Proveedores* por correo.

Es importante que sepa que es posible que también implementemos 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 del *Manual del Afiliado*.

D. Cambios en los beneficios para el próximo año

D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Estamos haciendo cambios en la cobertura de ciertos servicios médicos para el próximo año. En la tabla que aparece a continuación, se describen estos cambios.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



	2021 (este año)	2022 (próximo año)
Acupuntura	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Es posible que se necesite autorización previa.</p> <p>Se cubre la acupuntura para el control del dolor de cabeza y del dolor lumbar.</p> <p>Con el plan, también se pagarán hasta 12 consultas de acupuntura en 90 días por dolor lumbar crónico, además de 8 sesiones adicionales de acupuntura para el dolor lumbar crónico si se demuestra progreso.</p> <p>El tratamiento de acupuntura para el dolor lumbar crónico se limita a 20 tratamientos por año.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Se requiere autorización para más de treinta visitas de acupuntura por año de beneficios.</p> <p>El plan cubre acupuntura para dolor lumbar, migraña, dolor cervical (cuello), osteoartritis de cadera, osteoartritis de rodilla, náuseas o vómitos relacionados con embarazo o quimioterapia, o dolor posoperatorio agudo.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



	2021 (este año)	2022 (próximo año)
Audífonos	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Los audífonos convencionales solo se cubren una vez cada 4 años por el plan. Los audífonos digitales o programables, solo una vez cada 5 años.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Los audífonos convencionales solo se cubren una vez cada 4 años por el plan. Los audífonos digitales o programables, solo una vez cada 5 años.</p> <p>Se pueden considerar dos audífonos en circunstancias especiales.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



	2021 (este año)	2022 (próximo año)
Artículos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Como beneficio adicional, nuestro plan cubre hasta \$25 por mes calendario en artículos de venta libre que cumplen con los requisitos y que están disponibles a través de la compra por correo y en farmacias CVS de venta minorista seleccionadas.</p> <p>Este beneficio para artículos de venta libre se limita a un pedido por período de beneficios. Los montos no utilizados no se transfieren al siguiente mes.</p> <p>Puede pedir hasta 3 artículos iguales por mes, a menos que se indique de otro modo en el catálogo. No hay límites para la cantidad total de artículos en su pedido.</p> <p>Este beneficio solo se puede usar para pedir productos de venta libre para el afiliado.</p> <p>Llame al número que figura en la parte inferior de la página para comunicarse con el plan y obtener más información.</p>	<p>Usted paga un copago de \$0.</p> <p>Como beneficio adicional, nuestro plan cubre hasta \$25 por mes calendario en artículos de venta libre que cumplen con los requisitos y están disponibles a través de la compra por correo y farmacias CVS de venta minorista seleccionadas.</p> <p>Puede pedir hasta tres artículos iguales por cada mes calendario, a menos que se indique de otro modo en el catálogo. No hay límites para la cantidad total de artículos en su pedido.</p> <p>Los montos no utilizados no pueden transferirse al siguiente período de beneficios.</p> <p>Los múltiplos de artículos individuales pueden ser limitados, por pedido.</p> <p>Llame al número que figura en la parte inferior de la página para comunicarse con el plan y obtener más información.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



D2. Cambios en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica

Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

Encontrará una *Lista de Medicamentos Cubiertos* actualizada en nuestro sitio web, mmp.buckeyehealthplan.com/formulary. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado, al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de Medicamentos Cubiertos*.

La *Lista de Medicamentos Cubiertos* también se denomina “Lista de Medicamentos”.

Hemos implementado cambios en nuestra Lista de Medicamentos, que incluyen cambios en los medicamentos que cubrimos y cambios en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura de ciertos medicamentos.

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

Si lo afecta algún cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos que haga lo siguiente:

- Consulte a su médico (o persona que receta) para buscar un medicamento diferente que cubramos.
 - Llame al Departamento de Servicios al Afiliado, al 1-866-549-8289 (TTY: 711), para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que traten la misma afección.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser eficaz para usted.
- Hable con su médico (o persona que receta) y pídale al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
 - Puede solicitar una excepción antes del próximo año y responderemos a su solicitud dentro de las 72 horas de recibirla (o de recibir la declaración de respaldo de la persona que receta).
 - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el capítulo 9 del *Manual del Afiliado para 2022* o llame al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711).
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Departamento de Servicios al Afiliado o con su administrador de atención. Si

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE BUCKEYE PARA EL 2022

quiere saber más sobre cómo comunicarse con su administrador de atención, consulte los capítulos 2 y 3 del *Manual del Afiliado*.

- Pídale al plan que cubra un suministro temporal del medicamento.
 - En algunas situaciones, cubriremos un suministro **único y temporal** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario.
 - Este suministro temporal será un suministro de hasta 30 días del medicamento en una farmacia de venta minorista y, en una farmacia de atención a largo plazo, un suministro de hasta 31 días. (En el capítulo 5 del *Manual del Afiliado* se explica cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo debe solicitarlo).
 - Si obtiene un suministro temporal de un medicamento, deberá hablar con su médico para decidir qué hacer cuando este se le acabe. Podrá cambiar a un medicamento distinto cubierto por el plan o solicitarle al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual.
 - Si tiene una excepción al formulario actual que se aprobó para el plan en 2021 y permanece afiliado a Buckeye en 2022, podemos continuar cubriendo esta excepción durante 2022. Si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2022, recibirá una carta con las fechas de aprobación. Sin embargo, si decidimos lo contrario, su médico o la persona que receta debe solicitar una nueva excepción para el año calendario 2022 con la ayuda de Buckeye. Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el capítulo 9 del *Manual del Afiliado para 2022* o llame al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Cambios en los costos de los medicamentos que requieren receta médica

No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos que requieren receta médica en 2022. Lea a continuación para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos que requieren receta médica.

Cambiamos algunos 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.

En la tabla que aparece a continuación, se muestran los costos de los medicamentos en nuestros tres niveles correspondientes.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



	2021 (este año)	2022 (próximo año)
<p>Medicamentos del Nivel 1 (medicamentos genéricos)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento del nivel 1 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 2 (medicamentos de marca)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento del nivel 2 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>
<p>Medicamentos del Nivel 3 (Medicamentos que requieren receta médica y medicamentos de venta libre que no cubre Medicare)</p> <p>Costo para un suministro de un mes de un medicamento del nivel 3 surtido en una farmacia de la red</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>

E. Cómo elegir un plan

E1. Cómo permanecer en Buckeye

Esperamos mantenerlo como afiliado el próximo año.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



Usted no tiene que hacer nada para permanecer en nuestro plan de salud. Si no se afilia a otro plan de MyCare Ohio, no se cambia al plan Medicare Advantage ni se cambia a Original Medicare, permanecerá afiliado automáticamente a Buckeye para 2022.

E2. Cómo afiliarse a otro plan MyCare Ohio

Para afiliarse a un plan diferente de MyCare Ohio, 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 Datos de Ohio al 7-1-1. La línea directa le informará qué otros planes están disponibles para usted.

Puede cancelar su afiliación al plan en cualquier momento durante el año inscribiéndose en otro Plan de MyCare Ohio, cambiándose a un Plan de Medicare Advantage o inscribiéndose en Original Medicare.

E3. Si quiere cambiar su afiliación en Buckeye

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

Cómo obtendrá los servicios de Medicare

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

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



<p>1. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage, que incluiría la cobertura de medicamentos que requieren receta médica de Medicare.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame a la línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de Retransmisión de Datos de Ohio al 7-1-1. <p>Automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de Buckeye cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
--	---

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



<p>2. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan Original Medicare con un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede elegir un plan de la Parte D en este momento.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none">• Llame a la línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de Retransmisión de Datos de Ohio al 7-1-1. <p>Automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de Buckeye cuando comience la cobertura de Original Medicare y del plan de medicamentos que requieren receta médica.</p>
---	--

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



<p>3. Puede cambiar a:</p> <p>A Original Medicare sin un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</p> <p>NOTA: Si se cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado, Medicare lo puede inscribir en un plan de medicamentos, a menos que usted le informe a Medicare que no quiere hacerlo.</p> <p>Solo debe cancelar la cobertura de medicamentos que requieren receta médica si tiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o sindicato. Si tiene preguntas acerca de si necesita cobertura de medicamentos, llame al Programa de Información sobre el Seguro de Salud para la Tercera Edad (OSHIIP, por sus siglas en inglés) al 1-800-686-1578 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 5:00 p. m.</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame a la línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 8:00 p. m., y los sábados de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de Retransmisión de Datos de Ohio al 7-1-1. <p>Automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de Buckeye cuando comience la cobertura de Original Medicare.</p>
---	---

Cómo obtendrá los servicios de Medicaid

Debe recibir sus beneficios de Medicaid a través del plan MyCare Ohio. Por lo tanto, aunque no quisiera obtener sus beneficios de Medicare a través del plan MyCare Ohio, puede recibir sus beneficios de Medicaid a través de Buckeye u otro plan de atención administrada de MyCare Ohio.

Si no se inscribe en otro plan MyCare Ohio, seguirá en nuestro plan para recibir sus servicios de Medicaid.

Entre sus servicios de Medicaid se incluyen la mayoría de los servicios y apoyo a largo plazo y la atención de salud del comportamiento.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



Cuando ya no reciba 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 quiere cambiarse a otro plan MyCare Ohio 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 Datos de Ohio al 7-1-1.

F. Cómo obtener ayuda

F1. Cómo obtener ayuda de Buckeye

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarlo. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado, al 1-866-549-8289 (los usuarios de TTY únicamente deben llamar al 711). Puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Su *Manual del Afiliado para 2022*

El *Manual del Afiliado para 2022* es la descripción legal y detallada de los beneficios del plan. Contiene detalles sobre los beneficios para el próximo año. Le explica sus derechos y las reglas que debe cumplir para obtener medicamentos que requieren receta médica y servicios cubiertos.

El *Manual del Afiliado para 2022* estará disponible a partir del 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del *Manual del Afiliado para 2022* en nuestro sitio web, mmp.buckeyehealthplan.com. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-866-549-8289 para solicitar que le enviemos un *Manual del Afiliado para 2022* por correo.

Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web en mmp.buckeyehealthplan.com. Recuerde que nuestro sitio web contiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de Farmacias y Proveedores*) y nuestra Lista de Medicamentos (*Lista de Medicamentos Cubiertos*).

F2. 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 por Medicaid, obtener folletos y publicaciones de Medicaid y comprender los beneficios de Medicaid.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



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 Datos de Ohio al 7-1-1.

F3. Cómo obtener ayuda de la Defensoría de MyCare Ohio

La Defensoría de MyCare Ohio es un programa que puede ayudarlo si tiene algún problema con Buckeye. Los servicios de defensoría son gratuitos.

- La Defensoría de MyCare Ohio es un programa que actúa como defensor en su representación. Puede responder preguntas si tiene un problema o una queja y puede ayudarlo a entender qué debe hacer.
- La Defensoría de MyCare Ohio se asegura de que usted cuente con la información relacionada con sus derechos y protecciones y sobre cómo pueden resolverse sus inquietudes.
- La Defensoría de MyCare Ohio no se relaciona con nuestro plan ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.
- La Defensoría de MyCare Ohio lo ayuda con las inquietudes sobre cualquier aspecto de la atención. La ayuda está disponible para resolver disputas con proveedores, proteger sus derechos y presentar quejas o apelaciones ante nuestro plan.
- La Defensoría de MyCare Ohio trabaja en conjunto con la oficina de la Defensoría de Atención a Largo Plazo del estado, que defiende a los consumidores que reciben servicios y apoyo a largo plazo.

El número de teléfono de la Defensoría de MyCare Ohio es 1-800-282-1206. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-750-0750. La Defensoría de MyCare Ohio está disponible de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

F4. Cómo obtener ayuda de Medicare

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

Sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si elige cancelar su afiliación al plan Medicare-Medicaid y afiliarse a un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare contiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar los planes Medicare Advantage.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



AVISO ANUAL DE CAMBIOS DE BUCKEYE PARA EL 2022

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área con el buscador de planes de Medicare que se encuentra en el sitio web de Medicare. Para obtener información sobre los planes, ingrese en www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” (Buscar planes).

Medicare y Usted 2022

Puede leer el manual *Medicare y Usted 2022*. Todos los años en otoño, este manual se envía por correo a las personas que tienen Medicare. Contiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no posee una copia de este manual, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o por teléfono llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados le pidan que deje un mensaje. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



Language Services

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Chinese Mandarin: 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 1-866-549-8289 (TTY: 711)。

Chinese Cantonese: 注意：如果您說中文，您可獲得免費的語言協助服務。請致電 1-866-549-8289 (TTY: 711)。

German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-549-8289 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Pennsylvania Dutch: Geb Acht: Wann du Deitsch (Pennsylvania German / Dutch) schwetzsch, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff. 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-549-8289 (телетайп: 711).

French: ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-549-8289 (ATS : 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Cushite (Oromo): XIYYEEFFANNA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-549-8289 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Italian: ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-866-549-8289 (TTY: 711).

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。1-866-549-8289 (TTY: 711) 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 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Ukrainian: УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-866-549-8289 (телетайп: 711).

Romanian: ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Somali: LA SOCO: Haddii aad ku hadasho Ingiriisi, adeegyada taageerada luqada, oo bilaash ah, ayaad heli kartaa, Wac 1-866-549-8289 (TTY: 711).

Nepali: ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-866-549-8289 (टिक्टाइप: 711) ।