

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

Aviso Anual de Cambios para 2025

Introducción

Usted está inscrito actualmente como miembro de Buckeye Health Plan. El próximo año, habrá cambios en los beneficios, la cobertura y las reglas del plan. Esta *Notificación Anual de Cambios* le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información sobre ellos. Para obtener más información sobre los costos, los beneficios o las normas, consulte el *Manual del miembro*, que se encuentra en nuestro sitio web en mmp.buckeyehealthplan.com/resources. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del miembro*.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

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. Sobre Buckeye Health Plan.....	10
B3. Acciones Importantes:.....	11
C. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red.....	12
D. Cambios en los beneficios para el próximo año.....	12
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos	12
D2. Cambios en la Cobertura de Medicamentos que Recetados	13
E. Cómo elegir un plan.....	17
E1. Cómo permanecer en Buckeye Health Plan.....	17
E2. Cómo Afiliarse a Otro Plan MyCare Ohio	17
E3. Si quiere cambiar su membresía en Buckeye Health Plan	18
F. Cómo obtener ayuda	21
F1. Cómo obtener ayuda de Buckeye Health Plan	21
F2. Cómo obtener ayuda de la línea directa para consumidores de Ohio Medicaid	21
F3. Cómo Obtener Ayuda de la Defensoría de MyCare Ohio	22
F4. Cómo Obtener Ayuda de Medicare	22

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



A. Descargo de responsabilidad

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

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

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que el próximo año cubrirá sus necesidades. Si no cubre sus necesidades, es posible que pueda retirarse del plan. Consulte la sección E2 para obtener más información.

Si se retira de nuestro plan, seguirá estando en los programas de Medicare y Medicaid mientras sea elegible.

- Usted podrá elegir cómo obtener sus beneficios de Medicare (consulte la sección E3).
- Debe obtener sus beneficios de Medicaid de uno de los planes de atención administrados por MyCare Ohio disponibles en su región (consulte a la sección E3 para obtener más información).



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

B1. Recursos adicionales

- We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter just call us at 1-866-549-8289 (TTY: 711). Hours are 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. Someone that speaks English/Language can help you. This is a free service.
- Contamos con los servicios gratuitos de un intérprete para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para solicitar un intérprete, llámenos al 1-866-549-8289 (TTY: 711). El horario de atención es de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Es posible que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos le pidan que deje un mensaje. Lo llamaremos el siguiente día hábil. Alguien que hable español puede ayudarlo. Este es un servicio gratuito.
- 我們提供免費的口譯服務，為您解答您對我們的健康或藥物計劃可能存有的疑問。要獲得口譯員，致電 1-866-549-8289 (TTY: 711) 联系我们即可。我們的工作時間：週一至週五早上 8 點至晚上 8 點。非工作時間、周末和節假日請留言。我們將在下一個工作日內給您回電。會講中文（普通話）的人員可以為您提供幫助。這項服務免費。
- 我們提供免費的口譯服務，可解答您對我們的健康或藥物計劃可能有的任何疑問。如需口譯員服務，請致電 1-866-549-8289 (TTY: 711)。服務時間為週一至週五，上午 8 點至晚上 8 點。非營業時間、週末及假日，可能會要求您留言。我們將在下一個工作日內回電給您。會說廣東話的人員可以幫助您。此為免費服務。
- May mga libre kaming serbisyo sa pagsasalin para sagutin ang anumang posibleng tanong ninyo tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para makakuha ng tagasalin, tawagan lang kami sa 1-866-549-8289 (TTY: 711). Ang mga oras ay 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Sa mga oras na tapos na ang trabaho, kapag Sabado at Linggo, at tuwing mga holiday, posibleng hilingin sa inyo na mag-iwan ng mensahe. Tatawagan kayo sa susunod na araw na may

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



pasok. May nagsasalita ng Tagalog na makakatulong sa inyo. Isa itong libreng serbisyo.

- Nous disposons de services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes les questions que vous vous posez sur notre régime de santé ou de médicaments. Pour obtenir les services d'un interprète, il vous suffit de nous appeler au 1-866-549-8289 (TTY : 711). Les heures d'ouverture sont de 8 heures à 20 heures, du lundi au vendredi. En dehors des heures d'ouverture, les week-ends et les jours fériés, il peut vous être demandé de laisser un message. Vous serez rappelé le jour ouvrable suivant. Une personne parlant français pourra vous aider. Ce service est gratuit.
- Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời mọi câu hỏi quý vị có thể có về chương trình sức khỏe hoặc thuốc của chúng tôi. Để được hỗ trợ thông dịch, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số 1-866-549-8289 (TTY: 711). Giờ làm việc là từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ Thứ Hai đến Thứ Sáu. Sau giờ làm việc, vào cuối tuần và ngày lễ, quý vị có thể được yêu cầu để lại tin nhắn. Chúng tôi sẽ trả lời cuộc gọi của quý vị vào ngày làm việc tiếp theo. Nhân viên nói tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.
- Wir bieten Ihnen einen kostenlosen Dolmetschservice, wenn Sie Fragen zu unseren Gesundheits- oder Medikamentenplänen haben. Um einen Dolmetscher in Anspruch zu nehmen, rufen Sie uns unter folgender Telefonnummer an: 1-866-549-8289 (TTY: 711). Wir sind montags bis freitags von 8 bis 20 Uhr erreichbar. An Wochenenden und an Feiertagen werden Sie möglicherweise aufgefordert, eine Nachricht zu hinterlassen. Wir rufen Sie am nächsten Werktag zurück. Ein deutschsprachiger Mitarbeiter wird Ihnen behilflich sein. Dieser Service ist kostenlos.
- 당사의 건강 또는 의약품 플랜과 관련해서 물어볼 수 있는 모든 질문에 답변하기 위한 무료 통역 서비스가 있습니다. 통역사가 필요한 경우, 1-866-549-8289(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 월요일부터 금요일까지 오전 8시~오후 8시에 문의하십시오. 주말 및 주 또는 연방 공휴일에는 메시지를 남길 것을 요청할 수 있습니다. 그러면 다음 영업일에 전화드리겠습니다. 한국어를 구사하는 통역사가 도움을 드릴 수 있습니다. 통역 서비스는 무료로 제공됩니다.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



- Если у вас возникли какие-либо вопросы о нашем плане медицинского страхования или плане с покрытием лекарственных препаратов, вам доступны бесплатные услуги переводчика. Если вам нужен переводчик, просто позвоните нам по номеру 1-866-549-8289 (TTY: 711). Часы работы: с 8 а.м. до 8 р.м., с понедельника по пятницу. В нерабочее время, в выходные и праздничные дни вас могут попросить оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Вам окажет помощь сотрудник, говорящий на русском языке. Данная услуга бесплатна.

نوفّر خدمات ترجمة فورية مجانية للإجابة على أي أسئلة قد تكون لديك حول خطة الصحة أو الدواء الخاصة بنا. للحصول على مترجم فوري، ما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 1-866-549-8289 (TTY: 711). من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا وحتى الساعة 8 مساءً. قد يُطلب منك ترك رسالة في عطلات نهاية الأسبوع وفي أيام الإجازات الرسمية وسنعاود الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث العربية وهذه الخدمة مجانية.

- Sono disponibili servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere in merito al nostro piano farmacologico o sanitario. Per usufruire di un interprete, è sufficiente contattare il numero 1-866-549-8289 (TTY: 711) dalle 8:00 alle 20:00, dal lunedì al venerdì. Al di fuori di questi orari, nei fine settimana e nei giorni festivi potrebbe essere necessario lasciare un messaggio. La ricontatteremo entro il giorno lavorativo successivo. Qualcuno la assisterà in lingua italiana. È un servizio gratuito.
- Temos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-866-549-8289 (TTY: 711). O horário é de segunda-feira a sexta-feira, das 08:00 às 20:00. Se ligar fora deste horário, num fim de semana ou num feriado, poderá ter de deixar mensagem. A sua chamada será devolvida no próximo dia útil. Um falante de português poderá ajudá-lo. Este serviço é gratuito.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



- Nou gen sèvis tradiksyon nan bouch gratis pou reponn nenpòt kesyon ou gendwa vle poze konsènan sante w ak plan medikaman w lan. Pou jwenn yon entèprèt pou tradui pou w, annik rele nou nan 1-866-549-8289 (TTY: 711). Orè a se Lendi pou Vandredi, 8 a.m. jiska 8 p.m. Lè biwo yo fèmen, nan wikenn epi pandan jou ferye yo, yo gendwa mande w pou w kite yon mesaj. Y ap rele w nan landemen si biwo yo louvri. Yon moun ki pale Kreyòl Ayisyen pral ede w. Sèvis sa a gratis.
- Oferujemy bezpłatną usługę tłumaczenia ustnego, która pomoże Państwu uzyskać odpowiedzi na ewentualne pytania dotyczące naszego planu leczenia lub planu refundacji leków. Aby skorzystać z usługi tłumaczenia ustnego, wystarczy zadzwonić pod numer 1-866-549-8289 (TTY: 711) od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00. W weekendy i święta konieczne może być pozostawienie wiadomości. Oddzwonimy w następnym dniu roboczym. Zapewni to Państwu pomoc osoby mówiącej po polsku. Usługa ta jest bezpłatna.
- हमारे स्वास्थ्य या ड्रग प्लान के बारे में आपके किसी भी सवाल का जवाब देने के लिए, हम मुफ्त में द्भाषिया सेवाएं देते हैं। द्भाषिया सेवा पाने के लिए, बस हमें 1-866-549-8289 (TTY: 711) पर कॉल करें। सोमवार से शुकवार कार्य का समय सुबह 8 बजे से लेकर रात 8 बजे तक है। कार्य समय के अलावा, सप्ताहांत और राज्य या संघीय अवकाशों पर, आपसे संदेश छोड़ने के लिए कहा जा सकता है। आपके कॉल का जवाब अगले व्यावसायिक दिन के अंदर दिया जाएगा। हिंदी में बात करने वाला सहायक आपकी मदद करेगा। यह एक निःशुल्क सेवा है।
- 弊社の健康や薬剤計画についてご質問がある場合は、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳を利用するには、1-866-549-8289（TTY：711）にお電話ください。対応時間は月曜日～金曜日の午前8時～午後8時です。対応時間後、または週末および祝日はボイスメッセージを残してください。次の対応時間内に折り返しお電話いたします。日本語の通訳担当者が対応します。これは無料のサービスです。

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



- हाम्रो स्वास्थ्य वा औषधि प्लानका बारेमा तपाईंसँग हुन सक्ने कुनै पनि प्रश्नको जवाफ दिन हामीसँग निःशुल्क दोभाषे सेवाहरू छन्। कुनै दोभाषे प्राप्त गर्न हामीलाई 1-866-549-8289 (TTY: 711) मा कल गर्नुहोस्। सामान्य सेवाको समय सोमबारदेखि शुकबारसम्म बिहान 8 बजेदेखि बेलुका 8 बजेसम्म हो। सामान्य सेवाको समयपछि, सप्ताहान्तमा र बिदाका दिनहरूमा, तपाईंलाई सन्देश छोड्न लगाइन सक्छ। तपाईंलाई व्यवसाय खुल्ने अर्को दिनभित्र फिर्ता कल गरिने छ। नेपाली बोल्ने कुनै व्यक्तिले तपाईंलाई मद्दत गर्न सक्नुहुन्छ। यो निःशुल्क सेवा हो।
- Waxaan bixinaa adeeg turjumaan oo bilaash ah oo ka jawaabaya su'aalo kasto oo aad qabtid oo ku saabsan qorshaheena caafimaadka iyo daawada. Si aad u heshid turjubaan naga soo wac 1-866-549-8289 (TTY: 711). Saacadaha adeeg bixinta waxay ka bilaabataa 8 subaxnimo ilaa 8 fiidnimo., Maalmaha isniin ilaa Jimco. Saacadaha adeeg bixinta kadib, sida maalmaha asbuuc dhamaadka (Sabti iyo Axad) iyo maalmaha fasaxa, waxaa lagaa codsan donaa inaad dhaaftid fariin. Wicitaankaada waxaa laga soo jawaabi doona maalinta xigta oo aay tahay maalin shaqo bixin. Qof ku hadlaayo Af-Soomaali ayaa ku caawini. Kani waa adeeg bilaash ah.
- Tuna huduma za mkalimani bila malipo ili kujibu maswali yoyote unayoweza kuwa nayo kuhusu mpango wetu wa afya na dawa. Ili kupata mkalimani tupigie tu kwa 1-866-549-8289 (TTY: 711). Saa zetu za kazi ni kutoka saa 2 asubuhi hadi saa 2 usiku. Jumatatu hadi Ijumaa. Baada ya saa za kazi, wikendi na likizo, unaweza kuombwa kuacha ujumbe. Simu yako itajibiwa ndani ya siku inayofuata ya kazi. Mtu ambaye anazungumza Kiswahili anaweza kukusaidia. Hii ni huduma ya bila malipo.
- Ми безкоштовно надаємо послуги перекладачів, щоб ви могли отримати відповіді на будь-які свої запитання щодо нашого плану медичного обслуговування чи забезпечення лікарськими засобами. Щоб отримати допомогу перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-866-549-8289 (TTY: 711). Ми працюємо з понеділка по п'ятницю з 8 а.м. до 8 р.м. У неробочі години, вихідні та святкові дні вас можуть попросити залишити повідомлення. Вам передзвонять наступного робочого дня. Спеціаліст, який володіє українською мовою, допоможе вам. Ця послуга безкоштовна.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



- 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 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- Esta información está disponible sin costo en español.
- Llámenos en los siguientes casos:
 - Desea obtener sus materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo.

O bien

- *Quiere cambiar el idioma o el formato en el que le enviamos los materiales.*

Si necesita ayuda para entender los materiales de su plan, comuníquese con Servicios al Miembro de Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711). El horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

B2. Sobre Buckeye Health Plan

- Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con Medicaid de Ohio para brindarles beneficios de ambos planes a las personas inscritas. Es para las personas que tienen tanto Medicare como Medicaid.

La cobertura de Buckeye Health Plan es una cobertura de salud calificada denominada “cobertura esencial mínima”. Esta cobertura cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de Protección al Paciente y Cuidado de Salud Asequible (ACA). Visite el sitio web del Servicio de Rentas Internas (IRS), 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 Buckeye Community Health Plan, Inc. Cuando aparecen “plan” o “nuestro plan”, se hace referencia a Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan).

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



B3. Acciones Importantes:

- **Consulte si hay algún cambio en nuestros beneficios que pueda afectarlo.**
 - ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usa?
 - 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 que pueda afectarle en la cobertura de medicamentos recetados.**
 - ¿Se cubrirán sus medicamentos? ¿Se encuentran en un nivel diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias? ¿Habrá algún cambio, como autorización previa, terapia escalonada o límites de cantidad?
 - Es importante revisar los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos funcione para usted 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 médicos especialistas, en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales y otros proveedores que usted consulta?
 - Consulte la sección C para obtener información sobre el *Directorio de proveedores y farmacias*.

- **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 Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



Si decide permanecer en Buckeye Health Plan:

Si desea quedarse con nosotros el próximo año, es fácil, no necesita hacer nada. Si no realiza ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en 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 inscribe en un nuevo plan, su nueva cobertura entrará en vigencia el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E2 para conocer más sobre sus opciones.

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

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para el 2025.

Revise el *Directorio de Farmacias y Proveedores 2025* para ver si sus farmacias o proveedores están en nuestra red. Encontrará un *Directorio de farmacias y proveedores* actualizado en nuestro sitio web, mmp.buckeyehealthplan.com/benefits/find-a-doctor-or-pharmacy. También puede llamar al Departamento de Servicios al Miembro 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. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Es posible que los fines de semana y los feriados nacionales le pidan que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

Es importante que sepa que también podemos realizar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor se retira del plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el capítulo 3 del *Manual del miembro*.

D. Cambios en los beneficios para el próximo año

D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos

Estamos cambiando nuestra cobertura para ciertos servicios médicos a partir del año próximo. En la tabla que aparece a continuación, se describen estos cambios.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



	2024 (este año)	2025 (próximo año)
Servicios para pacientes hospitalizados: servicios psiquiátricos	Usted paga \$0 de copago por cada hospitalización cubierta por período de beneficios.	Usted paga \$0 de copago por cada hospitalización cubierta por admisión.
Servicios de atención médica a domicilio	Es posible que se requiera autorización previa.	No se requiere autorización previa.

D2. Cambios en la Cobertura de Medicamentos que Recetados

Cambios en nuestra *Lista de medicamentos*

Encontrará una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web, mmp.buckeyehealthplan.com/prescription-drug-part-d. También puede llamar a Servicios al miembro al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para solicitar que le enviemos una *Lista de medicamentos cubiertos* por correo.

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

Implementamos cambios en nuestra *Lista de medicamentos*, incluyendo cambios en los medicamentos que cubrimos y en las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para 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.

La mayoría de los cambios en la *Lista de medicamentos* son nuevos para el comienzo de cada año. Sin embargo, es posible que hagamos otros cambios permitidos por Medicare o el estado que le afectarán durante el año del plan. Actualizamos nuestra *Lista de medicamentos* en línea al menos una vez al mes para proporcionar la lista más actualizada de medicamentos. Si realizamos un cambio que afectará un medicamento que está tomando, le enviaremos un aviso sobre el cambio.

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

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



- Ponerse de acuerdo con su médico (u otro profesional que expide recetas) para encontrar un medicamento diferente que cubramos.
 - Puede llamar a Servicios al Miembro al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que tratan la misma condición.
 - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto adecuado para usted.
- Ponerse de acuerdo con su médico (u otro profesional que expide recetas) y solicitar que el plan 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 apoyo del profesional que expide recetas).
 - Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el capítulo 9 del *Manual del miembro de 2025* o llame a Servicios al Miembro al 1-866-549-8289 (TTY: 711).
 - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Departamento de Servicios al Miembro o con su administrador de atención. Si quiere saber más sobre cómo comunicarse con su administrador de atención, consulte los capítulos 2 y 3 del *Manual del miembro*.
- Solicite 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 para un máximo de 30 días si el medicamento se surte en una farmacia minorista, o 31 días si se surte en una farmacia de atención a largo plazo. (En el Capítulo 5 del *Manual del Miembro* 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. Puede cambiar el medicamento por uno que cubra nuestro plan o solicitarle al plan que haga una excepción y cubra el medicamento que toma.

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



Si tiene una excepción al formulario actual que se aprobó para el plan en 2024 y permanece miembro a Buckeye Health Plan en 2025, podemos continuar cubriendo esta excepción durante 2024. Si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2025, 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 2025 con la ayuda de Buckeye Health Plan. Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* para 2025 o llame a Servicios al Miembro al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

Actualmente podemos eliminar de inmediato un medicamento de marca de nuestra *Lista de medicamentos* si lo reemplazamos con una nueva versión de medicamento genérico y con las mismas reglas o menos que el medicamento de marca que reemplaza. Además, al agregar un nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra *Lista de medicamentos*, pero inmediatamente agregar nuevas reglas.

A partir de 2025, podemos reemplazar inmediatamente los productos biológicos originales con determinados biosimilares. Esto significa, por ejemplo, que si está tomando un producto biológico original que está siendo reemplazado por un biosimilar, es posible que no reciba un aviso del cambio 30 días antes de que lo hagamos o que no obtenga el suministro para un mes de su producto biológico original en una farmacia de la red. Si está tomando el producto biológico original en el momento en que realizamos el cambio, seguirá recibiendo información sobre el cambio específico que realizamos, pero puede llegar después de que realicemos el cambio.

Algunos de estos tipos de medicamentos pueden ser nuevos para usted. Para obtener definiciones de los tipos de medicamentos, consulte el Capítulo 12 de su *Manual del miembro*. La Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) también proporciona información al consumidor sobre los medicamentos. Consulte el sitio web de la FDA: www.fda.gov/drugs/biosimilars/multimedia-education-materials-biosimilars#For%20Patients. También puede comunicarse con Servicios al miembro al número que figura en la parte inferior de la página o solicitar más información a su proveedor de atención de salud, profesional que expide recetas o farmacéutico.

Cambios en los costos de los medicamentos que requieren receta médica

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



No hay cambios en el monto que paga por los medicamentos que requieren receta médica en 2025. 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, búsquelos en la *Lista de medicamentos*.

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

	2024 (este año)	2025 (próximo año)
<p>Medicamentos del nivel 1 (Medicamentos Genéricos)</p> <p>Costo de 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 \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro para 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>(Esta sección continúa en la página siguiente)</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



	2024 (este año)	2025 (próximo año)
<p>Medicamentos del nivel 3 (Medicamentos que requieren receta médica y de venta libre no cubiertos por Medicare)</p> <p>Costo de 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 \$0 por receta médica.</p>	<p>Su copago por un suministro para un mes (30 días) es de \$0 por receta médica.</p>

E. Cómo elegir un plan

E1. Cómo permanecer en Buckeye Health Plan

Esperamos que permanezca como miembro el próximo año.

No tiene que hacer nada para permanecer en su plan de salud. Si no se afilia a otro MyCare Ohio Plan, no se cambia a Medicare Advantage Plan ni se cambia a Original Medicare, permanecerá afiliado automáticamente a Buckeye Health Plan para 2025.

E2. Cómo Afiliarse a Otro Plan MyCare Ohio

Puede cancelar su membresía al plan en cualquier momento del año inscribiéndose en otro plan Medicare Advantage, inscribiéndose en otro plan Medicare-Medicaid o cambiándose a Original Medicare.

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.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

E3. Si quiere cambiar su membresía en Buckeye Health Plan

Puede cambiar su membresía 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 obtener sus servicios de Medicare. Al elegir una de estas opciones, usted dejará de recibir los servicios de Medicare de nuestro plan automáticamente.

<p>1. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud 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 del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</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 Health Plan cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
---	---



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para 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 del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Puede elegir un plan de la Parte D en este momento.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</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 Health Plan cuando comience la cobertura de Original Medicare y del plan de medicamentos que requieren receta médica.</p>
---	---



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para 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 separado de Medicare de fármacos recetados, Medicare podrá inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que usted le informe a Medicare que no desea afiliarse.</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) al 1-800-686-1578 (TTY: 711).</p>	<p>Debe hacer lo siguiente:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita asistencia u obtener información adicional:</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 Health Plan cuando comience la cobertura de Medicare Original.</p>
--	---

Cómo Obtendrá los Servicios de Medicaid

Debe recibir sus beneficios de Medicaid a través del plan MyCare Ohio. Por lo tanto, aunque no quiera obtener sus beneficios de Medicare a través de MyCare Ohio Plan, puede recibir sus beneficios de Medicaid a través de Buckeye Health Plan u otro plan de atención administrado por 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 Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para 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 miembro y un nuevo *Manual del Miembro* 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 Health Plan

¿Preguntas? Estamos aquí para ayudarte. Llame a Servicios al Miembro, 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. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil.

Su *Manual del miembro* para 2025

El *Manual del miembro* para 2025 es la descripción legal y detallada de los beneficios del plan. Contiene detalles sobre los beneficios para el próximo año. Explica sus derechos y las reglas que debe cumplir para recibir medicamentos recetados y servicios cubiertos.

El *Manual del miembro* para 2025 estará disponible a partir del 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del *Manual del miembro de 2025* en nuestro sitio web, mmp.buckeyehealthplan.com/resources. También puede llamar a Servicios al Miembro al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para solicitar que le enviemos un *Manual del miembro 2025* por correo.

Nuestro Sitio Web

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

F2. Cómo obtener ayuda de la línea directa para consumidores de Ohio Medicaid

Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.



El Departamento de Medicaid de Ohio puede ayudarle a encontrar un proveedor de atención de salud 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 para consumidores de Ohio Medicaid 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 ayudarle si tiene algún problema con Buckeye Health Plan. Los servicios de los defensores de pacientes son gratuitos.

- La Defensoría de MyCare Ohio es un programa que actúa como defensor en su representación. Ellos pueden responder preguntas si tiene un problema o un reclamo y pueden ayudarle para que sepa qué 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 reclamos 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.



Si tiene alguna pregunta, llame a Buckeye Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.

Sitio Web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (www.medicare.gov). Si elige cancelar su afiliación al Medicare-Medicaid Plan 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 ayudarle a comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información acerca de los planes Medicare Advantage disponibles en su área a través del Buscador de Planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para obtener información sobre los planes, consulte www.medicare.gov y haga clic en “Find plans” (Buscar planes)).

Medicare y Usted 2025

Puede leer el manual *Medicare y Usted* de 2025. Este manual se les envía por correo a las personas con Medicare anualmente, en el otoño. El manual incluye un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y 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/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf) o si llama por teléfono 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 Health Plan al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Después de horas y en feriados, es posible que se le pida que deje un mensaje. Se le devolverá la llamada al siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de atención, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), las 24 horas, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite mmp.buckeyehealthplan.com.