



2018

# AVISO ANUAL DE CAMBIOS

Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)

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

## **Aviso anual de cambios para 2018**

---

Usted está inscrito actualmente como afiliado de Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) (Buckeye). **El año próximo, habrá algunos cambios a los beneficios, cobertura y reglas del plan. Este Aviso anual de cambios le dice sobre los cambios.**

Usted puede terminar su participación en Buckeye en cualquier momento.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

## Contenido

A. Piense en su cobertura de Medicare y Medicaid para el año próximo.....	3
B. Cambios a los proveedores y farmacias de la red .....	7
C. Cambios a los beneficios para el año próximo.....	7
Cambios a los beneficios para los servicios médicos .....	7
Cambios a la cobertura de medicamentos de receta.....	11
D. Cambios administrativos .....	14
E. Cómo decidir qué plan elegir.....	14
Si desea quedarse en Buckeye.....	14
Si desea unirse a un plan MyCare Ohio diferente.....	14
Si quiere cambiar su participación en Buckeye.....	15
F. Cómo obtener ayuda.....	18
Cómo obtener ayuda de Buckeye .....	18
Cómo obtener ayuda de la Línea de ayuda de Ohio Medicaid .....	19
Cómo obtener ayuda del Ombudsman de MyCare Ohio .....	19
Cómo obtener ayuda de Medicare .....	19



---

**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

## A. Piense en su cobertura de Medicare y Medicaid para el año próximo

**Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que seguirá cubriendo sus necesidades el año próximo. Si no cubre sus necesidades, usted puede dejar el plan en cualquier momento.**

Si usted sale de nuestro plan, todavía estará en los programas Medicare y Medicaid, siempre que sea elegible.

- Usted podrá elegir cómo recibir sus beneficios de Medicare (vaya a la página 14 para ver sus opciones).
- Usted deberá recibir sus beneficios de Medicaid de un plan de cuidados administrados de MyCare Ohio (vaya a la página 18 para encontrar información adicional).

### Recursos adicionales

- Si habla español, tiene disponible los servicios de asistencia de idioma gratis. Llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m., lunes a viernes. Luego del horario de atención, los fines de semana y los días feriado, es posible que se le pida que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratis.
- If you speak a language other than 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.
- [Haddii aad ku hasho Soomaaliga, adeegyada caawimada luqadda, bilaashka ah, ayaa lagu heli karaa adiga. Wac 1-866-549-8289 (TTY: 711) laga bilaabo 8 subaxnimo ilaa 8 habeenimo, Isniinta ilaa Jimcaha. Saacadaha ka dib shaqada, dhammaadka todobaadka iyo fasaxyada, waxaa lagu waydiin kartaa inaad fariin ka tagro. Wicitaankaaga waa laga soo celin doonaa gudaha maalinta shaqo eek u xigta. Wicitaanka waa bilaash.]



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

- Puede obtener gratis este Aviso anual de cambios en otros formatos, como letras grandes, braille o audio. Llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratis.
- Además de pedir materiales en otros idiomas y formatos, puede también pedir que le enviemos materiales futuros en el mismo idioma y formato. Para obtener estos materiales, llame a Servicios para Afiliados

### **Sobre Buckeye**

- Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medicaid de Ohio, para proveer beneficios de los dos programas a los afiliados. Éste es para las personas que tienen los dos programas: Medicare y Medicaid.
- La cobertura bajo Buckeye está certificada como cobertura mínima esencial (MEC). Esta cobertura cumple con el requisito de responsabilidad individual compartida de la Ley de protección al paciente y cuidado de salud de bajo costo (ACA). Por favor visite el sitio web del Servicio de rentas internas (IRS) en at <https://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families>, para encontrar más información sobre el requisito de responsabilidad individual compartida de MEC.
- Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) es ofrecido por Buckeye Community Health Plan, Inc. Cuando este Aviso anual de cambios diga “nosotros”, “a nosotros” o “nuestro”, significa Buckeye Community Health Plan, Inc. Cuando diga “el plan” o “nuestro plan”, significa Buckeye Health Plan - MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan).

### **Renuncias de garantías**

Se pueden aplicar limitaciones y restricciones. Para obtener más información, llame a Servicios para Afiliados de Buckeye. Esto significa que posiblemente tenga que pagar algunos servicios y que tenga que seguir ciertas reglas para que Buckeye pague sus servicios.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

**La Lista de medicamentos cubiertos, y/o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar en cualquier momento a lo largo del año. Le envaremos un aviso antes de hacer un cambio que le afecte.**

Los beneficios pueden cambiar el 1º de enero de cada año.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

### Cosas importantes que hacer:

- Revise si hay algún cambio a nuestros beneficios cubiertos que pueda afectarle.** ¿Hay algún cambio que afecte los servicios que usted usa? Es importante revisar los cambios a los beneficios para asegurarse de que funcionarán para usted el año próximo. Busque en las Sección C, página 7 la información sobre cambios a los beneficios de nuestro plan.
- Revise si hay algún cambio a nuestra cobertura de medicamentos de receta que pueda afectarle.** ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Están en un nivel diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias? Es importante que revise los cambios para asegurarse de que su cobertura de medicamentos funcionará para usted el año próximo. Busque en la Sección C, página 11 la información sobre cambios a nuestra cobertura de medicamentos.
- Revise si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el año próximo.** ¿Sus médicos están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Y los hospitales u otros proveedores que usted usa? Busque en la Sección B, página 7 la información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.
- Piense sobre los costos del plan en general.** ¿Cómo se comparan los costos totales con otras opciones de cobertura?
- Piense si está contento con nuestro plan.**

### Si decide quedarse en Buckeye:

Si desea quedarse con nosotros el año próximo, es fácil; no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, usted seguirá inscrito automáticamente en nuestro plan.

### Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura es mejor para sus necesidades, usted puede cambiar de planes en cualquier momento. Si se inscribe en un plan nuevo, su cobertura nueva comenzará el primer día del mes siguiente. Lea la Sección E, página 14 para saber más sobre sus opciones.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

## B. Cambios a los proveedores y farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2018.

**Le recomendamos mucho que revise su *Directorio de proveedores y farmacias* actual para ver si sus proveedores o farmacias siguen en nuestra red.** Hay un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en <http://mmp.buckeyehealthplan.com>. Usted también puede llamar a Servicios al afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para pedir información actualizada o para pedir que le envíen por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*. El horario de atención de Servicios para Afiliados es de 8 a.m. a 8 p.m., lunes a viernes. Luego del horario de atención, los fines de semana y los días feriado, es posible que se le pida que deje un mensaje. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil.

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

---

## C. Cambios a los beneficios para el año próximo

### Cambios a los beneficios para los servicios médicos

Estamos cambiando nuestra cobertura para ciertos servicios médicos el año próximo. La tabla siguiente describe estos cambios.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<b>Acupuntura</b>	Acupuntura <b>no</b> está cubierta.	<p>El plan cubre acupuntura para el control del dolor en casos de dolor de cabeza y dolor lumbar.</p> <p>Una remisión es necesaria.</p> <p>Límite de 30 tratamientos al año.</p> <p>Autorización previa podría ser necesaria si se necesitan más de 30 tratamientos al año.</p> <p>Usted hace un copago de <b>\$0</b>.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<p><b>Servicios para la audición y suministros</b></p> <p>El plan cubre lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exámenes de audición de rutina</li> <li>▪ Pruebas de audición y de equilibrio para determinar si necesita tratamiento (cubiertas como cuidado de paciente externo si las recibe de un médico, audiólogo u otro proveedor calificado)</li> <li>▪ Audífonos, baterías y accesorios (incluyendo su reparación y/o reemplazo). <ul style="list-style-type: none"> <li>» Dos (2) audífonos comunes están cubiertos cada 4 años cuando sea médicamente necesario</li> <li>» Dos (2) audífonos digitales/programables están cubiertos cada 5 años cuando sea médicamente necesario</li> </ul> </li> <li>▪ Ajustes/evaluaciones para audífonos</li> </ul>	<p>Usted hace un copago de <b>\$0.</b></p>	<p><b>Autorización previa (aprobación por adelantado) podría ser necesaria para audífonos. Llame al plan para obtener detalles.</b></p> <p>Usted hace un copago de <b>\$0.</b></p>



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<p><b>Artículos de venta libre (sin receta médica, u OTC por sus siglas en inglés)</b></p> <p>El plan cubre una selección limitada de artículos de OTC, los cuales están disponibles a través de pedido por correo.</p>	<p>El plan cubre hasta \$25 cada mes calendario por artículos de venta libre elegibles disponibles a través de pedido por correo. Las cantidades no usadas no se acumulan de un mes a otro.</p>	<p>El plan cubre hasta \$25 cada mes calendario por artículos de venta libre elegibles disponibles a través de pedido por correo. Este beneficio OTC está limitado a un encargo (a través de pedido por correo) por mes calendario. Las cantidades no usadas no se acumulan de un mes a otro.</p>
<p><b>Servicios de rehabilitación</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Servicios de rehabilitación como paciente externo</li> <li>▪ Servicios de rehabilitación cardíaca (del corazón)</li> <li>▪ Servicios de rehabilitación pulmonar</li> </ul>	<p><b>Autorización previa (aprobación por adelantado) podría ser necesaria para servicios de rehabilitación como paciente externo. Autorización previa no es necesaria para servicios de rehabilitación cardíaca (del corazón) o servicios de rehabilitación pulmonar. Llame al plan para obtener detalles.</b></p> <p>Usted hace un copago de <b>\$0.</b></p>	<p><b>Autorización previa (aprobación por adelantado) podría ser necesaria. Llame al plan para obtener detalles.</b></p> <p>Usted hace un copago de <b>\$0.</b></p>



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

## Cambios a la cobertura de medicamentos de receta

### ***Cambios a nuestra Lista de medicamentos***

La *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada se encuentra en nuestro sitio web en <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 pedirnos que le enviemos una *Lista de medicamentos cubiertos*. El horario de atención de Servicios para Afiliados es de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil.

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

Hicimos cambios a nuestra Lista de medicamentos, que incluyen cambios a los medicamentos que cubrimos y cambios a las restricciones que se aplican a nuestra cobertura para ciertos medicamentos.

### **Revise la Lista de medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos estarán cubiertos el próximo año y para ver si hay alguna restricción.**

Si algún cambio en la cobertura de medicamentos le afecta, le recomendamos:

- **Trabajar con su médico (u otro proveedor) para encontrar un medicamento diferente** que sí cubrimos. Puede llamar a Servicios al afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para pedir una lista de medicamentos cubiertos que traten la misma enfermedad. Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pudiera funcionar para usted. El horario de atención de Servicios para Afiliados es de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil.
- **Pida al plan que cubra un suministro temporario** del medicamento. En algunas situaciones, cubriremos un suministro temporario que se hace **una sola vez** del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario. Este suministro temporario será de hasta 30 días. (Para saber más sobre cuándo puede obtener un suministro temporario y cómo pedirlo, lea el Capítulo 5, Sección D, página <XX> del *Manual del afiliado*.) Cuando usted reciba un suministro temporario de un medicamento, deberá hablar con su médico para decidir qué hacer cuando se acaba su suministro temporario. Puede cambiarse a un medicamento diferente



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

cubierto por el plan o pedir al plan que haga una excepción para usted y cubra su medicamento actual.

Si usted tiene una excepción al formulario actual que ha sido aprobada por nuestro plan en 2017, y usted permanece como afiliado de Buckeye durante el próximo año calendario, puede que continuemos cubriendo esta excepción durante 2018. Recibirá una carta con fechas de aprobación si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2018. Sin embargo, si decidimos no continuar cubriendo la excepción durante 2018, su doctor (u otro proveedor que le recete) debe trabajar con Buckeye para solicitar una nueva excepción para el año calendario 2018. Para saber lo que debe hacer para pedir una excepción, lea el Capítulo 9, Sección 6.2, página <XX> del *Manual del afiliado de 2018* o llame a Servicios para Afiliados al 1-866-549-8289 (TTY: 711) de 8 a.m. a 8 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 el próximo día hábil.

### ***Cambios a los costos de los medicamentos de receta***

No hay cambios a las cantidades que paga por medicamentos de receta en 2018. Lea más información abajo sobre su cobertura de medicamentos de receta.

**Pasamos algunos de los medicamentos de la Lista de medicamentos a otro nivel más alto o más bajo.** Para ver si sus medicamentos estarán en un nivel diferente, búsquelos en la Lista de medicamentos.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

## BUCKEYE AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2018

La tabla siguiente muestra sus costos de medicamentos en cada uno de nuestros tres (3) niveles de medicamentos.

	2017 (este año)	2018 (el año siguiente)
<p><b>Medicamentos del nivel 1</b> (Medicamentos genéricos) El costo del 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 <b>\$0 por receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta.</b></p>
<p><b>Medicamentos del nivel 2</b> (Medicamentos de marca) El costo del 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 <b>\$0 por receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta.</b></p>
<p><b>Medicamentos del nivel 3</b> (Medicamentos recetados y medicamentos sin receta ("Rx/OTC") que no son de Medicare) El costo del 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 <b>\$0 por receta.</b></p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) es <b>\$0 por receta.</b></p>



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

## D. Cambios administrativos

Los cambios administrativos son cambios que no afectan su cobertura o costos. Lea a continuación para informarse sobre estos cambios.

	2017 (este año)	2018 (el año próximo)
<b>Opciones de farmacias de pedido por correo</b>	Hay una opción de farmacia de pedido por correo.	<p>Habrán dos opciones de farmacia de pedido por correo:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CVS Caremark</li> <li>• Homescrpts</li> </ul> <p>Para obtener información sobre las opciones de farmacia de pedido por correo, llame a Servicios para Afiliados.</p>

## E. Cómo decidir qué plan elegir

### Si desea quedarse en Buckeye

Esperamos que siga como afiliado con nosotros el año próximo.

**Para quedarse en nuestro plan usted no tiene que hacer nada.** Si usted no se inscribe en un Plan MyCare Ohio diferente, se cambia a un Plan Medicare Advantage o se cambia a Original Medicare, su inscripción en Buckeye seguirá igual automáticamente durante 2018.

### Si desea unirse a un plan MyCare Ohio diferente

Si quiere seguir recibiendo juntos sus beneficios de Medicare y Medicaid de un sólo plan, usted puede unirse a otro plan de MyCare Ohio disponible en su región.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

Para inscribirse en un plan de MyCare Ohio diferente, llame a la Línea de ayuda 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 a Ohio Relay Service, al 7-1-1. La Línea de ayuda le informará qué otros planes están a su disposición.

### **Si quiere cambiar su participación en Buckeye**

Usted puede cambiar su participación en nuestro plan eligiendo recibir sus servicios de Medicare por separado (usted seguirá en nuestro plan para sus servicios de Medicaid).

### **Cómo recibirá servicios de Medicare**

Usted tiene tres opciones para recibir sus servicios de Medicare. Al elegir una de estas opciones, automáticamente dejará de recibir servicios de Medicare de nuestro plan.

<p><b>1. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un plan de salud de Medicare (como un Plan Medicare Advantage)</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas del día, 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"><li>▪ Llame a la Línea de ayuda 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 a Ohio Relay Service, al 7-1-1.</li></ul> <p>Usted automáticamente dejará de recibir servicios de Medicare a través de Buckeye cuando comience la cobertura de su plan nuevo.</p>
--	--



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

<p><b>2. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare con un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas del día, 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Llame a la Línea de ayuda 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 a Ohio Relay Service, al 7-1-1.</li></ul> <p>Usted automáticamente dejará de recibir servicios de Medicare a través de Buckeye cuando comience la cobertura de Original Medicare y el plan de medicamentos de receta.</p>
--	--



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

<p><b>3. Usted puede cambiar a:</b></p> <p><b>Original Medicare <i>sin</i> un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado</b></p> <p>NOTA: Si cambia a Original Medicare y no se inscribe en un plan de medicamentos de receta de Medicare por separado, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que le diga a Medicare que no se quiere inscribir.</p> <p>Usted sólo debe abandonar la cobertura de medicamentos de receta si obtiene cobertura de medicamentos de un empleador, sindicato o de otra fuente. Si usted tiene alguna pregunta sobre si necesita cobertura de medicamentos, llame a su Programa de Ohio Senior Health Insurance Information al 1-800-686-1578 (TTY: 711).</p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b></p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 horas del día, 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Llame a la Línea de ayuda 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 a Ohio Relay Service, al 7-1-1.</li> </ul> <p>Usted automáticamente dejará de recibir servicios de Medicare a través de Buckeye cuando comience su cobertura Original Medicare.</p>
--	---

### ***Cómo recibirá servicios de Medicaid***

Usted deberá recibir sus beneficios de Medicaid de un plan de MyCare Ohio. Por lo tanto, incluso si usted no quiere recibir sus beneficios de Medicare a través de un plan de MyCare Ohio, usted debe aún recibir sus beneficios de Medicaid de Buckeye u otro plan de cuidados administrados de MyCare Ohio.

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

Sus servicios de Medicaid incluyen la mayoría de los servicios y respaldos a largo plazo y cuidado de salud del comportamiento.

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



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

Si quiere cambiar a un plan de MyCare Ohio para recibir sus beneficios de Medicaid, llame a la Línea de ayuda 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 a Ohio Relay Service, al 7-1-1.

---

## F. Cómo obtener ayuda

### Cómo obtener ayuda de Buckeye

¿Alguna pregunta? Estamos aquí para ayudar. Llame a Servicios al afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711) (sólo para TTY, llame al 711). Estamos disponibles para llamadas telefónicas de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil.

### Lea su *Manual del afiliado de 2018*

El *Manual del afiliado de 2018* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Tiene detalles sobre los beneficios del año próximo. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos de receta cubiertos.

La copia más actualizada del *Manual del afiliado de 2018* se encuentra en nuestro sitio web en <http://mmp.buckeyehealthplan.com>. También puede llamar a Servicios al afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para pedirnos que le enviemos un *Manual del afiliado de 2018*. El horario de atención de Servicios para Afiliados es de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil.

### Vaya a nuestro sitio web

Usted también puede ir a nuestro sitio web en <http://mmp.buckeyehealthplan.com>. Como recordatorio, nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (el *Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

### **Cómo obtener ayuda de la Línea de ayuda de Ohio Medicaid**

La línea de ayuda de Ohio Medicaid puede ayudarle a encontrar un proveedor de cuidados de salud de Medicaid, explicarle los servicios cubiertos de Medicaid, a obtener folletos y publicaciones de Medicaid y a entender los beneficios de Medicaid.

Usted puede llamar a la Línea de ayuda 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 a Ohio Relay Service, al 7-1-1.

### **Cómo obtener ayuda del Ombudsman de MyCare Ohio**

El Ombudsman de MyCare Ohio puede ayudarle si tiene algún problema con Buckeye. El Ombudsman de MyCare Ohio no está conectado con nosotros, ni con ninguna compañía de seguros ni con el plan de salud. El Ombudsman de MyCare Ohio le ayuda con inquietudes sobre cualquiera de los aspectos del cuidado. Hay ayuda disponible para resolver diferencias con los proveedores, proteger derechos y presentar quejas o apelaciones ante nuestro plan. El Ombudsman de MyCare Ohio colabora con la Oficina del ombudsman de cuidados a largo plazo del estado, quien defiende a los consumidores que reciben servicios y respaldos a largo plazo.

El número de teléfono del Ombudsman de MyCare Ohio es 1-800-282-1206. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-750-0750. El Ombudsman de MyCare Ohio está a su disposición de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. El servicio es gratuito.

### **Cómo obtener ayuda de Medicare**

Para obtener información directamente de Medicare:

Llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).

Puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) 24 horas del día, 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

### **Vaya al sitio web de Medicare**

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>). Si usted decide cancelar su inscripción en su plan de Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan de Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre los costos, la cobertura y las calificaciones de calidad para ayudarle a comparar los planes de Medicare Advantage. Usted puede encontrar información sobre los planes de Medicare



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

Advantage que hay en su área al usar el “Buscador de planes de Medicare” en el sitio web de Medicare. (Para leer la información de los planes, vaya a <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Buscar planes de salud y de medicamentos”.)

**Lea *Medicare y usted 2018***

Puede leer el manual *Medicare y usted de 2018*. Enviamos este folleto a las personas que tiene Medicare todos los años, en el otoño. Tiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de este folleto, puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deberán llamar al 1-877-486-2048.



**Si tiene alguna pregunta**, por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. Si necesita hablar con su administrador de cuidados, llame al 1-866-549-8289 (TTY: 711), 24 horas al día, 7 días a la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite <http://mmp.buckeyehealthplan.com>.

**Notice of Non-Discrimination.** Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Buckeye Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Buckeye Health Plan: → Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, accessible electronic formats, other formats).  
→ Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact Buckeye Health Plan's Member Services at 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.

If you believe that Buckeye Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; Buckeye Health Plan's Member Services is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, (TDD: 1-800-537-7697).

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

# Multi-Language Insert

## Multi-language Interpreter 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:** Wann du Deitsch (Pennsylvania German / Dutch) schwetzscht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call 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):** XIYYEEFFANNAA: 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 (टिक्वाइ: 711) ।

---



4349 Easton Way  
Suite 300  
Columbus, OH 43219

1-866-549-8289  
TTY: 711

<http://mmp.buckeyehealthplan.com>

**Si tiene alguna pregunta,** por favor llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de 8 a.m. a 8 p.m., 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. Su llamada será devuelta dentro del siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

Buckeye Health Plan. Todos los derechos reservados.