

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

## ***Aviso Anual de Cambios para 2023***

### **Introducción**

Usted está inscrito actualmente como afiliado de Buckeye Health Plan. El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las normas del plan. Este *Aviso 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 Afiliado*, que se encuentra en nuestro sitio web en [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com). 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. Sobre Buckeye Health Plan.....	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.....	7
D1. Cambios en los beneficios de los servicios médicos.....	7
D2. Cambios en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica .....	8
E. Cómo elegir un plan .....	11
E1. Cómo permanecer en Buckeye Health Plan.....	11
E2. Cómo afiliarse a otro plan MyCare Ohio.....	11

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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. **Para obtener más información**, visite [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023 DE BUCKEYE

E3. Si quiere cambiar su afiliación en Buckeye Health Plan..... 11

F. Cómo obtener ayuda..... 15

F1. Cómo recibir ayuda de Buckeye Health Plan..... 15

F2. Cómo obtener ayuda de la Línea Directa de Medicaid de Ohio ..... 16

F3. Cómo obtener ayuda de la Defensoría de MyCare Ohio ..... 16

F4. Cómo obtener ayuda de Medicare..... 16

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://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 obtener más información, comuníquese con el plan o lea el Manual del Afiliado de Buckeye Health Plan.

---

## 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 (consulte la página 11).
- Debe obtener sus beneficios de Medicaid de uno de los planes de atención administrados por MyCare Ohio disponibles en su región (vaya a la página 14 para obtener más información).

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



## B1. Recursos adicionales

- **ATENCIÓN:** Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame 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 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 a.m. a 8 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.
- En el plan Buckeye Health Plan – MyCare Ohio (Plan de Medicare-Medicaid), queremos asegurarnos de que usted entiende la información de su plan de salud. En el futuro, podemos enviarle los materiales en español o en formatos alternativos si así los solicita. Esto se denomina “solicitud permanente”. Guardaremos su elección.

Llámenos en los siguientes casos:

- Si quiere recibir sus materiales en español o bien en un formato alternativo.
  - o
- Si quiere cambiar el idioma (inglés/español) o el formato en el que le enviamos los materiales.

Si necesita ayuda para entender los materiales de su plan, comuníquese con el Departamento de Servicios al Afiliado 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. 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.

## B2. Sobre Buckeye Health Plan

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

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



- La cobertura de Buckeye Health Plan es una cobertura de salud calificada denominada “cobertura esencial mínima”. 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](http://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 (Plan de Medicare-Medicaid) 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 (Plan de Medicare-Medicaid).

### **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 que pueda afectarlo en la cobertura de medicamentos que requieren receta médica.**
  - ¿Sus medicamentos tendrán cobertura? ¿Se encuentran en un nivel diferente? ¿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.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



- **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 decide permanecer en Buckeye Health Plan:**

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 11, para obtener más información sobre sus opciones.

---

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

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2023.

**Revise el *Directorio de Farmacias y Proveedores para 2023*** para ver si sus proveedores están en nuestra red. Encontrará un *Directorio de Farmacias y Proveedores* actualizado en nuestro sitio web, [mmp.buckeyehealthplan.com](http://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.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



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.

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Servicios y Suministros para Diabéticos</b>	Usted paga <b>\$0 de copago</b> .	Usted paga <b>\$0 de copago</b> .  El glucómetro y los suministros para diabéticos se limitan a OneTouch™ cuando se obtienen en una farmacia. No se cubren otras marcas ni sistemas de monitoreo continuo de glucosa, a menos que estén autorizados previamente.  Podrían aplicarse límites de cantidad.
<b>Audífonos</b>	Usted paga <b>\$0 de copago</b> .  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.  Se pueden considerar dos audífonos en circunstancias especiales.	Usted paga <b>\$0 de copago</b> .  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.

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://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](http://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 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 2023* 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 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).





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 2022 y permanece afiliado a Buckeye Health Plan en 2023, podemos continuar cubriendo esta excepción durante 2023. Si decidimos continuar cubriendo su excepción durante 2023, 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 2023 con la ayuda de Buckeye Health Plan. Para saber qué debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Afiliado* para 2023 o llame al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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 2023. Lea a continuación para obtener más información sobre la cobertura de medicamentos bajo 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.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



## AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023 DE BUCKEYE

En la tabla que aparece a continuación, se muestran los costos de los medicamentos en nuestros 3 niveles correspondientes.

	2022 (este año)	2023 (próximo año)
<b>Medicamentos del Nivel 1</b> (Medicamentos Genéricos)  Costo para un suministro de un mes de un medicamento del Nivel 1 surtido en una farmacia de la red	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b>
<b>Medicamentos del Nivel 2</b> (Medicamentos de Marca)  Costo para un suministro de un mes de un medicamento del Nivel 2 surtido en una farmacia de la red	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b>
<b>Medicamentos del Nivel 3</b> (Medicamentos que Requieren Receta Médica y de Venta Libre No Cubiertos por Medicare)  Costo de un suministro para un mes de un medicamento del Nivel 3 que se obtiene en una farmacia de la red	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un suministro de un mes (30 días) es de <b>\$0 por receta médica.</b>

**Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas:** Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Part D sin costo alguno para usted. Llame a Servicios al Afiliado para obtener más información.



**Si tiene alguna pregunta,** llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).

## **E. Cómo elegir un plan**

### **E1. Cómo permanecer en Buckeye Health Plan**

Esperamos mantenerlo como afiliado el próximo año.

Usted no tiene que hacer nada para permanecer en nuestro 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 2023.

### **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 Health Plan**

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 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



<p><b>1. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage, que incluiría la cobertura de medicamentos que requieren receta médica de Medicare.</b></p>	<p><b>Debe hacer lo siguiente:</b></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"><li>• Llame a la línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 8:00 p.m., y los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de Retransmisión de Datos de Ohio al 7-1-1.</li></ul> <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 al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



<p><b>2. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>Un plan Original Medicare con un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</b></p>	<p><b>Debe hacer lo siguiente:</b></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"><li>• Llame a la línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 8:00 p.m., y los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de Retransmisión de Datos de Ohio al 7-1-1.</li></ul> <p>Automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de Buckeye Health Plan cuando comience la cobertura de Medicare Original 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 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



<p><b>3. Puede cambiar a:</b></p> <p><b>A Original Medicare sin un plan de medicamentos que requieren receta médica de Medicare por separado.</b></p> <p><b>NOTA:</b> 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><b>Debe hacer lo siguiente:</b></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"> <li>• Llame a la línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 8:00 p.m., y los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de Retransmisión de Datos de Ohio al 7-1-1.</li> </ul> <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 de MyCare Ohio Plan. 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 al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



## AVISO ANUAL DE CAMBIOS PARA 2023 DE BUCKEYE

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 recibir ayuda de Buckeye Health Plan

¿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 a.m. a 8 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 2023***

El *Manual del Afiliado para 2023* 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 2023* estará disponible a partir del 15 de octubre. Puede encontrar una copia actualizada del *Manual del Afiliado para 2023* en nuestro sitio web, [mmp.buckeyehealthplan.com](http://mmp.buckeyehealthplan.com). También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado, al 1-866-549-8289 (TTY: 711) para solicitar que le enviemos por correo un *Manual del Afiliado para 2023*.

#### **Nuestro sitio web**

También puede visitar nuestro sitio web en [mmp.buckeyehealthplan.com](http://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*).

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



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

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

Puede llamar a la línea directa de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 8:00 p.m., y los sábados de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al Servicio de Retransmisión de 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 Health Plan. 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.

---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Buckeye al 1-866-549-8289 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).





### **Sitio web de Medicare**

Puede visitar el sitio web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)). Si elige cancelar su afiliación al Plan de 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.

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, consulte [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov) y haga clic en “Find plans” (Buscar planes)).

### **Medicare y Usted para 2023**

Puede leer el manual *Medicare y Usted para 2023*. 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/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf](http://www.medicare.gov/Pubs/pdf/10050-medicare-and-you.pdf)) 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 a.m. a 8 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. 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](http://mmp.buckeyehealthplan.com).



## Multi-Language Insert

### Multi-Language Interpreter Services

ATENCIÓN: Si habla español, contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. Llame al **1-866-549-8289** (TTY: **711**), de 8 a.m. a 8 p.m., de lunes a viernes. Después del horario de atención, los fines de semana y días feriados, es posible que se le solicite dejar un mensaje. Se le devolverá la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

注意：如果您說中文，您可以免費獲得語言協助服務。請致電 **1-866-549-8289** (TTY: **711**)，服務時間為週一至週五，早上 8 點到晚上 8 點。非服務時間、週末和假日，您可能需要留言。我們將在下一個工作日內回電給您。此為免付費專線。

PAALALA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa **1-866-549-8289** (TTY: **711**), 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Pagkalipas ng oras ng trabaho, tuwing Sabado at Linggo, at sa mga holiday, posibleng hilingin sa iyo na mag-iwan ng mensahe. Tatawagan ka sa susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.

ATTENTION : si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Appelez le **1-866-549-8289** (TTY : **711**) du lundi au vendredi, de 8 h à 20 h. En dehors des heures d'ouverture et durant le week-end et les jours fériés, il vous sera peut-être demandé de laisser un message. Vous serez rappelé le jour ouvrable suivant. L'appel est gratuit.

LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Vui lòng gọi **1-866-549-8289** (TTY: **711**), từ 8 a.m. đến 8 p.m., 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. Cuộc gọi của quý vị sẽ được trả lời vào ngày làm việc tiếp theo. Cuộc gọi này được miễn phí.

HINWEIS: Wenn Sie Deutsch sprechen, steht Ihnen ein kostenloser Übersetzungsdienst zur Verfügung. Wählen Sie dafür **1-866-549-8289** (TTY: **711**) von Montag bis Freitag zwischen 8 und 20 Uhr. Außerhalb dieser Zeiten, an Wochenenden und Feiertagen werden Sie möglicherweise gebeten, eine Nachricht zu hinterlassen. Ihr Anruf wird innerhalb des nächsten Arbeitstages beantwortet. Der Anruf ist kostenlos.

주의: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 해당 서비스는 **1-866-549-8289**(TTY: **711**)번으로, 월요일~금요일, 오전 8시부터 오후 8시까지 문의해 주십시오. 근무시간 이후나 주말 및 공휴일에는 메시지를 남겨 주시면 됩니다. 그러면 다음 근무일에 전화드리겠습니다. 통화는 무료입니다.

ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, вы можете бесплатно получить помощь переводчика. Позвоните по номеру **1-866-549-8289** (TTY: **711**), 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. Звонки бесплатные.

انتباه: في حال كنت تتحدث اللغة العربية، تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. اتصل على الرقم **1-866-549-8289** (TTY: **711**)، من الساعة 8 صباحًا ولغاية الساعة 8 مساءً من الاثنين إلى الجمعة. وقد يُطلب منك ترك رسالة بعد انتهاء ساعات العمل وفي عطلات نهاية الأسبوع والإجازات. وستتم معاودة الاتصال بك خلال يوم العمل التالي. والاتصال مجاني.

ATTENZIONE: se parla italiano, sono disponibili gratuitamente servizi di assistenza linguistica. Chiami il numero **1-866-549-8289** (TTY: **711**), dalle 8:00 alle 20:00, dal lunedì al venerdì. Al di fuori di questa fascia oraria, nei fine settimana e nei giorni festivi è possibile che le venga chiesto di lasciare un messaggio. La sua chiamata sarà gestita entro il giorno lavorativo successivo. La chiamata è gratuita.

ATENÇÃO: se falar português, estão disponíveis serviços de assistência gratuitos no seu idioma. Ligue para o número **1-866-549-8289** (TTY: **711**) de segunda-feira a sexta-feira, das 8:00 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. A chamada é gratuita.

ATANSYON: Si ou pale Kreyòl-Franse, sèvis asistans lang disponib gratis pou ou. Rele **1-866-549-8289** (TTY: **711**), soti lendi pou rive vandredi, 8è a.m. pou rive 8è p.m. Nan wikenn ak jou konje federal eta a, yo ka mande w pou kite yon mesaj. Y ap retounen w apèl la nan pwochen jou ouvrab la. Apèl la gratis.

UWAGA: Jeśli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer **1-866-549-8289** (TTY: **711**), od poniedziałku do piątku, od 8 do 20. Poza godzinami pracy, w weekendy i święta państwowe może być konieczne zostawienie wiadomości. Nasz agent oddzwoni w kolejnym dniu roboczym. Potączenie jest bezpłatne.

ध्यान दें: अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए मुफ्त में भाषा संबंधी सहायता सेवाएं उपलब्ध होंगी. सोमवार से लेकर शुक्रवार तक सुबह 8 बजे से लेकर रात 8 बजे तक **1-866-549-8289** (TTY: **711**) पर कॉल करें. उपरोक्त समय के अलावा, वीकेंड या छुट्टी के दिनों में आपको मैसेज छोड़ने के लिए कहा जा सकता है. आपके कॉल का जवाब अगले कामकाज के दिन के भीतर दे दिया जाएगा. यह कॉल मुफ्त है.

注目：日本語を話す場合、言語支援サービスを無料でご利用いただけます。月曜日から金曜日の午前8時から午後8時の間に **1-866-549-8289** (TTY: **711**) までお電話ください。対応時間外や週末、祝日に電話をかけると、メッセージを残すか尋ねられる場合があります。次の営業日に折り返しお電話いたします。通話は無料です。

ध्यान दिनुहोस्: तपाईं नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि भाषासम्बन्धी सहायता सेवाहरू निःशुल्क उपलब्ध छन्। सोमबारदेखि शुक्रबारसम्म, बिहान 8 बजेदेखि बेलुका 8 बजेसम्म **1-866-549-8289** (TTY: **711**) मा कल गर्नुहोस्। कामको नियमित समयबाहेक, साताको अन्तमा र बिदाका दिनहरूमा तपाईंलाई सन्देश छोड्न भन्न सकिन्छ। तपाईंको कलको जवाफ त्यसपछिको कार्यालय खुल्ने दिन भित्रमा दिइने छ। यो कलको शुल्क लाग्दैन।

FIIRO GAAR AH: Haddii aad ku hadasho af Soomaali, adeegyada caawimaada luuqada, oo bilaash ah, ayaad heli kartaa. Wac **1-866-549-8289** (TTY: **711**), 8 subaxnimo ilaa 8 habbeenimo, Isniinta ilaa Jimcaha. Saacadaha shaqada kadib, maalmaha fasaxa ee asbuuca iyo maalmaha guud ee fasaxa ah, waxaad codsan kartaa inaad reebto fariin. Waxaa dib lagu soo wici doonaa dhowrka maalmood ee xigga ee ah maalmaha shaqada. Wicitaankaan waa bilaash.

KUMBUKA: Ikiwa unazungumza Kiswahili, huduma za usaidizi wa lugha, za bila malipo, zinapatikana kwako. Piga simu kwa **1-866-549-8289** (TTY: **711**), 8 asubuhi hadi 8 usiku, Jumatatu hadi Ijumaa. Baada ya saa za kazi, katika wikendi au likizo, unaweza kuombwa uache ujumbe. Simu yako itajibiwa ndani ya siku inayofuata ya kazi. Simu hii ni ya bila malipo.

УВАГА: Якщо ви володієте українською мовою, вам безкоштовно доступні послуги мовної підтримки. Телефонуйте за номером **1-866-549-8289** (TTY: **711**) з 8:00 до 20:00 з понеділка по п'ятницю. У неробочий час, у вихідні та святкові дні вас можуть попросити залишити повідомлення. Ваш дзвінок буде оброблено протягом наступного робочого дня. Дзвінок безкоштовний.

INTANGAMARARA: Nimba uyaga Ikirundi, ubufasha mu vy'indimi, ku buntu, woburonka. Hamagara **1-866-549-8289** (TTY: **711**), Kuwa Mbere gushika kuwa Gatanu, 8 zo mu gatondo gushika 8 z'umuhingamo. Muri wikendi canke ku biruhuko, twogusaba kudusigira ubutumwa. Tuzokwishura ku guhamagara kwawe umunsi ukurikira w'akazi. Guhamagara ni ubuntu.

注意：如果您说中文普通话，则可以获得免费的语言协助服务。请在周一至周五上午8点至晚上8点致电 **1-866-549-8289** (TTY: **711**)。工作时间之外、周末以及节假日期间，会要求您留言。工作人员会在下一个工作日给您回电。此号码为免费电话。

توجه: اگر به زبان دری صحبت می کنید، خدمات کمک زبان به صورت رایگان در دسترس شما است. از دوشنبه تا جمعه، از 8 صبح تا 8 بعد از ظهر، با شماره **1-866-549-8289** (TTY: **711**) تماس بگیرید. در رخصتی های آخر هفته و در رخصتی های فدرال ایالتی، ممکن است از شما خواسته شود که پیام بگذارید. تماس شما ظرف یک روز کاری آینده برگردانده خواهد شد. تماس رایگان است.

ትኩረት: አማርኛ የሚናገሩ ከሆነ፣ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች፣ በነጻ፣ ለእርስዎ ይገኛሉ። **1-866-549-8289** (TTY: **711**)፣ ከሰኞ እስከ አርብ፣ ከ 8 a.m. እስከ 8 p.m. ይደውሉ። በሰዎች ቀን ለቀን በክልል የፌዴራል በዓላት ላይ ማልእክት እንዲተው ሊጠየቁ ይችላሉ። ካረዎ በሚቀጥለው የሰራ ቀን ውስጥ ይመለሳል። ካረው ነፃ ነው።

ध्यान आपो: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો તમારા માટે ભાષા સંબંધી સહાયતાની સેવાઓ વગર કોઈ શુલ્કે ઉપલબ્ધ છે. સોમવારથી શુક્રવાર દરમિયાન સવારે 8 વાગ્યાથી રાત્રે 8 વાગ્યા સુધી **1-866-549-8289** (TTY: **711**) પર કોલ કરો. કામકાજના સમયની બહારના સમયે, શનિ-રવિએ અને રજાઓમાં, તમને મેસેજ છોડી દેવા માટે કહેવામાં આવી શકે છે. તમારા કોલ માટે કામકાજના આગલા દિવસની અંદર વળતી કોલ કરવામાં આવશે. એ કોલ મફત હોય છે.