



2026

Resumen de beneficios

Ohio

Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP)

H4158 | 001

Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) | Resumen de beneficios de 2026

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP). Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y los servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP). Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del miembro*.

Contenido

A. Descargos de responsabilidad.....	2
B. Preguntas frecuentes (FAQ).....	4
C. Lista de servicios cubiertos.....	11
D. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)	32
E. Servicios que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP), Medicare y Medicaid no cubren	35
F. Sus derechos como miembro del plan.....	36
G. Cómo presentar un reclamo o una apelación por un servicio denegado.....	38
H. ¿Qué hacer en caso de presunto fraude?	39

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) para 2026. Este es solo un resumen. Consulte el *Manual del miembro* para leer la lista completa de beneficios. Para obtener una copia del *Manual del miembro*, comuníquese al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Tenga en cuenta que, fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales a partir del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono. Un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día hábil. O bien, puede acceder al *Manual del miembro* en nuestro sitio web: go.wellcare.com/BuckeyeOH.

- ❖ Wellcare es la marca de Medicare para Centene Corporation, un plan de organización para el mantenimiento de la salud (HMO), de organización de proveedores preferidos (PPO), privado de pago por servicios (PFFS), de medicamentos recetados (PDP) que tiene contrato con Medicare y es un patrocinador aprobado de la Parte D. Nuestros planes para personas con necesidades especiales y doble elegibilidad (D-SNP) tienen contrato con el programa Medicaid estatal. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.
- ❖ Según una revisión del modelo de atención, el Comité Nacional de Garantía de Calidad (NCQA) aprobó a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) para operar un plan para necesidades especiales (SNP) hasta 2028.
- ❖ Contamos con servicios gratuitos de intérprete para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o de medicamentos. Para solicitar un intérprete, simplemente llámenos al 1-866-549-8289 (TTY: 711). Nuestro horario de atención es de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, es posible que le pidan que deje un mensaje. Le devolverán la llamada el siguiente día hábil. Alguien que hable inglés/su idioma puede ayudarle. Este es un servicio gratuito.
- ❖ Para obtener más información sobre Medicare, puede leer el manual *Medicare y Usted*. Tiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si desea consultarlo, ingrese en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o llame al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- ❖ Para obtener más información sobre Medicaid, puede consultar el sitio web del Departamento de Medicaid de Ohio, www.medicaid.ohio.gov. También puede llamar a la Defensoría Especial para personas que tienen Medicare y Medicaid al número gratuito 1-800-282-1206.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



- ❖ Los proveedores fuera de la red o no contratados no tienen ninguna obligación de atender a los miembros de un plan, excepto en casos de emergencia. Llame al número de Servicios al Miembro o consulte su *Manual del miembro* para obtener más información, incluidos los costos compartidos que se aplican a los servicios fuera de la red.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al 1-855-445-3562 (TTY: 711) de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Tenga en cuenta que, fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales a partir del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono. Un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en español.
- ❖ Este documento está disponible en otros idiomas distintos al inglés. Para obtener información adicional, llámenos al 1-855-445-3562 (TTY 711).
 - Para obtener este documento y otros materiales en otro idioma o formato de manera permanente, llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página. Guardaremos su elección. Esto se denomina “solicitud permanente”.
 - Si, en el futuro, desea cambiar el idioma o la opción de formato, llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



B. Preguntas frecuentes (FAQ)

En la siguiente tabla, se enumeran las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es el plan MyCare?	MyCare Ohio es un programa de atención administrada diseñado para los habitantes de Ohio que reciben TANTO beneficios de Medicaid como de Medicare. Este programa tiene un enfoque de equipo para coordinar su atención en función de sus necesidades: un equipo con usted en el centro. El plan MyCare Ohio que elija ofrece los mismos beneficios que Medicare y Medicaid, incluidos los servicios de atención a largo plazo y los servicios de salud mental y del comportamiento. Además, su plan MyCare Ohio puede incluir servicios adicionales para usted.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Con Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) recibiré los mismos beneficios de Medicare y Medicaid que recibo ahora?</p>	<p>Recibirá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP). Trabjará con un equipo de proveedores que le ayudará a determinar qué servicios se ajustan mejor a sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora podrían cambiar según sus necesidades, y la evaluación de su médico y del coordinador de la atención. También puede obtener otros beneficios fuera de su plan de salud de la misma manera que ahora, directamente de una agencia estatal o del condado, o de servicios especializados de salud mental y trastornos por consumo de sustancias.</p> <p>Cuando se inscriba en Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP), usted y su equipo de atención trabajarán en conjunto para crear un plan de atención personalizado que tenga en cuenta sus preferencias y objetivos personales para abordar sus necesidades de salud y apoyo.</p> <p>Si está tomando algún medicamento de Medicare Part D que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) no suele cubrir, puede recibir un suministro temporal, y nosotros le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) cubra este medicamento si es médicamente necesario. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en la parte inferior de la página para obtener más información.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Puedo acudir a los mismos médicos a los que acudo ahora?</p>	<p>Usualmente, sí. Si sus proveedores (incluidos médicos, hospitales, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención de salud) trabajan con Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) y tienen un contrato con nosotros, usted puede seguir acudiendo a ellos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los proveedores que tengan un acuerdo con nosotros están dentro de la red. Los proveedores de la red participan en nuestro plan. Eso significa que aceptan miembros de nuestro plan y brindan los servicios que nuestro plan cubre. Debe acudir a los proveedores de la red de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP). Si acude a proveedores o farmacias que no participan en nuestra red, es posible que el plan no pague esos servicios o medicamentos. • Si necesita atención de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede acudir a proveedores que no formen parte del plan Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP). • El plan debe garantizar el acceso de los miembros a cualquier centro de salud calificado a nivel federal (FQHC) o clínica de salud rural (RHC), independientemente de si se trata de un proveedor dentro de la red. • Si usted recibe servicios de exención de residencia asistida o servicios en un centro de enfermería a largo plazo de un proveedor fuera de la red el día que se inscribe en el plan o previamente, puede continuar recibiendo los servicios de ese proveedor fuera de la red. <p>Para saber si sus proveedores están en la red del plan, llame a Servicios al Miembro (al pie de esta página) o lea el Directorio de proveedores y farmacias de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) en el sitio web del plan: go.wellcare.com/2026providerdirectories.</p> <p>Si Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un plan de atención individualizado que atienda sus necesidades.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es un coordinador de la atención de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)?</p>	<p>Un coordinador de la atención de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) es una de las personas más importantes con quien debe comunicarse. Esta persona ayuda a gestionar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.</p>
<p>¿Qué son los servicios y apoyo a largo plazo (LTSS)?</p>	<p>Los servicios y apoyos a largo plazo se refieren a los servicios prestados para ayudar a las personas a realizar tareas cotidianas de manera segura, como bañarse, vestirse o preparar comidas. Se pueden ofrecer en el hogar o en un entorno comunitario, o en un centro, como un centro de enfermería o de residencia asistida. Incluyen servicios de asistente de cuidado personal, comidas entregadas a domicilio, atención de la memoria, enfermería a domicilio y muchos otros.</p>
<p>¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie en la red de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) puede proporcionarlo?</p>	<p>La mayoría de los servicios serán prestados por nuestros proveedores de la red. Si necesita un servicio que no se puede prestar dentro de nuestra red, Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) pagará el costo de un proveedor fuera de la red.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Dónde está disponible Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)?</p>	<p>El área de servicios de este plan incluye: los condados de Butler, Clark, Clermont, Clinton, Columbiana, Cuyahoga, Delaware, Franklin, Fulton, Geauga, Greene, Hamilton, Lake, Lorain, Lucas, Madison, Mahoning, Medina, Montgomery, Ottawa, Pickaway, Portage, Stark, Summit, Trumbull, Union, Warren, Wayne y Wood, Ohio. Debe vivir en una de estas áreas para inscribirse en el plan.</p> <p>El área de servicios de nuestro plan se ampliará para incluir más condados de Ohio en las fechas de entrada en vigor que se indican a continuación:</p> <p>1 de abril de 2026: condados de Defiance, Erie, Fairfield, Fayette, Henry, Licking, Paulding, Sandusky y Williams (Ohio).</p> <p>1 de mayo de 2026: condados de Allen, Ashland, Auglaize, Champaign, Crawford, Darke, Hancock, Hardin, Huron, Knox, Logan, Marion, Mercer, Miami, Morrow, Preble, Putnam, Richland, Seneca, Shelby, Van Wert y Wyandot (Ohio).</p> <p>1 de junio de 2026: condados de Adams, Brown, Gallia, Highland, Jackson, Lawrence, Pike, Ross, Scioto y Vinton (Ohio).</p> <p>1 de julio de 2026: condados de Carroll, Coshocton, Guernsey, Harrison, Holmes, Jefferson, Muskingum y Tuscarawas (Ohio).</p> <p>1 de agosto de 2026: condados de Athens, Hocking, Meigs, Monroe, Morgan, Noble, Perry y Washington (Ohio).</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es la autorización previa?</p>	<p>La autorización previa hace referencia a una aprobación de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) para buscar servicios fuera de la red o para obtener servicios que nuestra red no cubre habitualmente antes de obtenerlos. Es posible que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) no cubra el servicio, procedimiento, artículo o medicamento si no obtiene una autorización previa.</p> <p>Si necesita atención urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener una autorización previa. Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) puede proporcionarle a usted o a su proveedor una lista de los servicios o procedimientos que requieren que obtenga una autorización previa de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) antes de que se brinde el servicio.</p> <p>Consulte el capítulo 3 del <i>Manual del miembro</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el capítulo 4 del <i>Manual del miembro</i> para saber qué servicios requieren autorización previa.</p> <p>Si tiene preguntas sobre si se requiere autorización previa para servicios, procedimientos, artículos o medicamentos específicos, llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de esta página para obtener ayuda.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es una remisión?</p>	<p>Una remisión quiere decir que su proveedor de atención primaria (PCP) debe otorgarle una aprobación antes de que usted consulte a otro proveedor que no sea su PCP. Una remisión es diferente que una autorización previa. Si no recibe una remisión de su PCP, es posible que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) no cubra los servicios. Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) puede proporcionarle una lista de los servicios que requieren que obtenga una remisión de su PCP antes de que se brinde el servicio.</p> <p>Consulte el <i>Manual del miembro</i> para saber cuándo necesitará obtener una remisión de su PCP.</p>
<p>¿Debo pagar un monto mensual (también llamado prima) con Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)?</p>	<p>No. Debido a que tiene Medicaid, no pagará ninguna prima mensual, incluida la prima de Medicare Part B, por su cobertura médica.</p>
<p>¿Debo pagar un deducible como miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)?</p>	<p>No. No paga deducibles en Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP).</p>
<p>¿Cuál es el monto máximo de gastos de bolsillo que pagaré por servicios médicos como miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)?</p>	<p>No hay costos compartidos para los servicios médicos en Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP), por lo que sus gastos de bolsillo anuales serán de \$0.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



C. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es una descripción general rápida de los servicios que puede necesitar, sus costos y las reglas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención hospitalaria	Hospitalización.	\$0	Es posible que se necesite autorización previa, excepto en caso de atención de emergencia. Excepto en caso de emergencia, su proveedor de atención de salud debe informarle al plan de su admisión en un hospital.
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluida la observación	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Servicios de Centros de Cirugía Ambulatoria (ASC)	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Atención de un médico o cirujano	\$0	Durante una hospitalización autorizada, se cubre la atención del médico y el cirujano.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Quiere un médico	Consultas para tratar una herida o enfermedad	\$0	
	Atención para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe y exámenes para detectar cáncer.	\$0	
	Consultas de bienestar, como un examen físico.	\$0	
	“Bienvenida a Medicare” (consulta preventiva por única vez).	\$0	
	Atención especializada.	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
Necesita atención de emergencia (continúa en la página siguiente)	Servicios en la sala de emergencias.	\$0	<p>Los servicios de sala de emergencias no requieren una remisión del médico ni autorización previa y se pueden proporcionar en un centro dentro o fuera de la red.</p> <p>Copago de \$115 por servicios de emergencia internacionales. Cuenta con una cobertura de hasta \$50,000 al año para servicios de atención de urgencia y de emergencia en todo el mundo.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención de emergencia (continuación)	Atención de urgencia.	\$0	<p>Los servicios de atención de urgencia no requieren remisión del médico ni autorización previa. Puede recibir servicios de atención de urgencia de proveedores dentro de la red o de proveedores fuera de la red cuando los proveedores de la red no están disponibles o usted no tiene acceso a ellos en ese momento.</p> <p>Copago de \$115 por servicios de emergencia internacionales. Cuenta con una cobertura de hasta \$50,000 al año para servicios de atención de urgencia y de emergencia en todo el mundo.</p>
Necesita pruebas médicas	Servicios de radiología de diagnóstico (por ejemplo, radiografías u otros servicios de imágenes, como tomografías computarizadas (CAT) o resonancias magnéticas (MRI)).	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Pruebas de laboratorio y procedimientos de diagnóstico, como análisis de sangre	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita servicios de audición/auditivos	Exámenes de diagnóstico de audición.	\$0	Se limita a 1 examen por año. Es posible que se requiera autorización previa.
	Audífonos	\$0	Nuestro plan también cubre audífonos conforme a su cobertura de Medicare para lo siguiente: Ajuste/Evaluación: 1 por año. Audífonos: 2 (1 por oído) por año con una cobertura asignada máxima de \$1,500 por audífono. Es posible que se requiera autorización previa.
Necesita atención dental (continúa en la página siguiente)	Controles dentales y atención preventiva	\$0	Los exámenes dentales se cubren una vez al año para las personas de 21 años o más y dos veces al año para las personas de 20 años o menos. El tratamiento con flúor solo es obligatorio para los miembros menores de 21 años (una vez cada 180 días). Para obtener más información sobre sus beneficios y proveedores de servicios dentales de Medicaid, visite: https://www.buckeyehealthplan.com/members/medicaid/benefits-services/Dental.html .

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención dental (continuación)			<p>Nuestro plan también cubre la atención dental de rutina conforme a su cobertura de Medicare para los siguientes servicios preventivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Examen bucal: 2 por año. • Radiografías dentales.* • Otros servicios de diagnóstico: 1 por visita. • Otros servicios preventivos: 1 por diente cada 6 meses. <p>* Los límites con respecto a la frecuencia de los beneficios varían según los servicios que reciba. Consulte el <i>Manual del miembro</i> para obtener más información.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Atención dental restaurativa y de emergencia	\$0	<p>Para obtener más información sobre sus beneficios y proveedores de servicios dentales de Medicaid, visite: https://www.buckeyehealthplan.com/members/medicaid/benefits-services/Dental.html.</p> <p>Nuestro plan también cubre la atención dental de rutina conforme a su cobertura de Medicare para los siguientes servicios integrales (con una cobertura asignada limitada de \$5,000 por año):</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios de restauración.*

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención dental (continuación)			<ul style="list-style-type: none"> • Endodoncia.* • Periodoncia.* • Prostodoncia, removible y fija.* • Cirugía bucal/maxilofacial.* • Servicios generales complementarios.* <p>* Los límites con respecto a la frecuencia de los beneficios varían según los servicios que reciba. Consulte el <i>Manual del miembro</i> para obtener más información.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
Necesita atención de la visión	Exámenes oculares.	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>Nuestro plan también cubre artículos para la visión conforme a su cobertura de Medicare para lo siguiente:</p> <p>Hasta \$600 de cobertura asignada combinada para lentes de contacto y anteojos (lentes y/o marcos) por año.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Otra atención de la vista	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita servicios de salud del comportamiento (continúa en la página siguiente)</p>	<p>Servicios de salud del comportamiento.</p>	<p>\$0</p>	<p>Este plan cubre servicios de atención de salud mental que incluyen, entre otros, hospitalización, psicoterapia para pacientes ambulatorios, programa de hospitalización parcial y programa intensivo para pacientes ambulatorios.</p> <p>Nuestro plan también cubre lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia individual, grupal y familiar • Evaluaciones psiquiátricas y administración de medicamentos • Coordinación de la atención y administración de casos • Línea de Consultas de Enfermería disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana • Acceso a una amplia red de proveedores de salud del comportamiento, incluida la telesalud <p>Consulte la <i>sección D. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)</i> de este documento para obtener más información sobre los servicios de atención por alcoholismo, adicción a las drogas y salud mental.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita servicios de salud del comportamiento (continuación)</p>	<p>Atención para pacientes hospitalizados y ambulatorios, y servicios basados en la comunidad para personas que necesitan servicios de salud del comportamiento</p>	<p>\$0</p>	<p>Este plan cubre servicios como la hospitalización y los servicios de asesoramiento para pacientes ambulatorios.</p> <p>Nuestro plan también cubre lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terapia individual, grupal y familiar • Evaluaciones psiquiátricas y administración de medicamentos • Coordinación de la atención y administración de casos • Línea de Consultas de Enfermería disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana • Acceso a una amplia red de proveedores de salud del comportamiento, incluida la telesalud <p>Consulte la <i>sección D. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)</i> de este documento para obtener más información sobre los servicios de atención por alcoholismo, adicción a las drogas y salud mental.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita servicios para trastornos por consumo de sustancias	Servicios para trastornos por consumo de sustancias	\$0	<p>Este plan cubre servicios como la hospitalización y los servicios de asesoramiento para pacientes ambulatorios.</p> <p>Nuestro plan también cubre las siguientes opciones de tratamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento ambulatorio y residencial • Tratamiento asistido con medicamentos (MAT) • Apoyo para la recuperación entre pares • Intervención y estabilización en casos de crisis <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
Necesita un lugar para vivir con personas disponibles para brindarle ayuda	Atención de enfermería especializada	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Atención en centro de convalecencia	\$0	
	Tutela temporal para adultos y tutela temporal grupal para adultos	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente	Terapia ocupacional, física o del habla.	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
Necesita ayuda para acceder a los servicios de salud	Servicios de ambulancia.	\$0	<p>Los servicios de ambulancia para emergencias no requieren remisión del médico ni autorización previa, puede prestarlos un proveedor dentro o fuera de la red.</p> <p>Es posible que se necesite autorización previa para los servicios de ambulancia que no son de emergencia.</p>
	Transporte de emergencia	\$0	
	Transporte para las citas médicas y los servicios médicos	\$0	
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continúa en la página siguiente)	Medicamentos de Medicare Part B.	\$0	<p>Entre los medicamentos de la Parte B, se incluyen los que le suministra el médico en el consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos que se usan en ciertos equipos médicos. Si quiere obtener más información sobre estos medicamentos, lea el <i>Manual del miembro</i>.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)	Medicamentos de Medicare Part D Nivel 1: medicamentos genéricos preferidos Nivel 2: medicamentos genéricos Nivel 3: medicamentos de marca preferidos Nivel 4: medicamentos no preferidos Nivel 5: medicamentos de especialidad Nivel 6: medicamentos de atención seleccionados	Copago de \$0 por un suministro de hasta 100 días en una farmacia minorista. Copago de \$0 por un suministro de 35 a 100 días en una farmacia de compra por correo.	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Si quiere obtener más información, consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP). Algunos medicamentos recetados pueden requerir autorización previa o que primero pruebe otro medicamento. Pueden aplicarse límites de cantidad. Los medicamentos de nivel 5 tienen un suministro límite de 30 días por surtido. Un suministro para más cantidad de días de algunos medicamentos está disponible a través de compra por correo y ciertas farmacias minoristas. Si quiere obtener más información, consulte nuestra <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> y averigüe para qué medicamentos está disponible el suministro para más cantidad de días.
	Medicamentos de venta libre (OTC).	\$0	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Si quiere obtener más información, consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos (Lista de medicamentos)</i> de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP).

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)			Los artículos de venta libre ahora están cubiertos por Wellcare Spendables®. Consulte la sección Wellcare Spendables® de esta tabla para obtener más información.
Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades especiales de salud	Servicios de rehabilitación.	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Equipo médico para atención en el hogar, incluidos los de exención y adaptativos suplementarios	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Servicios de diálisis	\$0	
Necesita cuidado de los pies	Servicios de podología.	\$0	Podología de rutina limitada a 6 visitas por año. Es posible que se requiera autorización previa.
	Servicios ortopédicos	\$0	

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita equipo médico duradero (DME) Nota: Esta no es una lista completa del DME cubierto. Para obtener una lista completa, comuníquese con Servicios al Miembro o consulte el capítulo 4 del <i>Manual del miembro</i> .	Sillas de ruedas, muletas y andadores	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Nebulizadores	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Suministros y equipo de oxígeno	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
Necesita ayuda para vivir en casa (continúa en la página siguiente)	Servicios de salud en el hogar	\$0	<p>Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.</p> <p>Los servicios de atención de salud en el hogar que requieren horas adicionales sobre los servicios del plan estatal de Medicaid de 14 horas por semana requieren autorización previa.</p>
	Servicios para el hogar, como limpieza o tareas domésticas, o modificaciones en el hogar, como barras de apoyo	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo y usted está inscrito en el <i>Programa de Exención para Atención en el Hogar de Ohio</i> . Para obtener más información, comuníquese con su administrador de casos.
	Salud diurna para adultos	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para vivir en casa (continúa en la página siguiente)	Servicios de residencia asistida	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Servicios de integración comunitaria	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Servicios mejorados de vida en la comunidad	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Comidas entregadas a domicilio	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Atención de relevo fuera del hogar	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Servicios personales de respuesta ante emergencias	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Exención de enfermería	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para vivir en casa (continuación)			Es posible que tenga que pagar una “responsabilidad del paciente” por los servicios de exención o recibidos en un centro de enfermería, que están cubiertos a través de su beneficio de Medicaid.
	Exención de asesoramiento de trabajo social	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Exención de transporte	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Servicios de habilitación diurnos	\$0	Estos servicios están disponibles únicamente si el Departamento de Medicaid de Ohio determina que usted necesita atención a largo plazo.
	Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta (servicios de atención de salud en el hogar o servicios de asistentes de cuidado personal)	\$0	El Departamento de Trabajo y Servicios Familiares del condado determinará, según sus ingresos y determinados gastos, si es necesario que usted tenga una responsabilidad del paciente.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continúa en la página siguiente)	Servicios quiroprácticos	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Suministros y servicios para pacientes con diabetes	\$0	<p>Las plantillas o los zapatos terapéuticos están cubiertos cuando son médicamente necesarios.</p> <p>El glucómetro para personas con diabetes y los suministros se limitan a Accu-Chek™ Guide y True Metrix™ cuando se obtienen en una farmacia. No se cubren otras marcas y sistemas de monitoreo continuo de glucosa, a menos que estén autorizados previamente.</p> <p>Pueden aplicarse límites de cantidad.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Servicios protésicos	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Radioterapia	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Servicios para ayudar a controlar su enfermedad	\$0	
	Plataforma de apoyo social	\$0	Nuestro plan brinda una plataforma de apoyo en línea y mediante aplicación para su bienestar integral. La plataforma ofrece actividades y

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continuación)			<p>programas terapéuticos y personalizados de aprendizaje autónomo para ayudar a controlar el estrés y la ansiedad y apoyar su salud emocional y mental.</p> <p>Participe en actividades interactivas, meditaciones y juegos adaptados a sus necesidades. La plataforma también ofrece la posibilidad de unirse a comunidades sociales.</p> <p>Disponible en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana: puede usarla cuando lo desee.</p> <p>Para obtener más información sobre cómo acceder a la plataforma de apoyo social, consulte su <i>Manual del miembro</i>.</p>
	<p>Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI).</p> <p>Los beneficios mencionados son parte de los beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros calificarán. Además de ser un paciente de alto riesgo, debe tener</p>	<p>\$0</p>	<p>Si es elegible, puede usar su cobertura asignada de Wellcare Spendables® para obtener los beneficios adicionales que se indican a continuación. Una vez que se determine que es elegible, estos beneficios ampliados estarán disponibles en un plazo de 7 a 10 días hábiles. Consulte la sección Wellcare Spendables® en esta tabla para obtener más información sobre la tarjeta Wellcare Spendables®.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continuación)	<p>una o más de las siguientes condiciones crónicas: cáncer, trastornos cardiovasculares, condiciones de salud mental crónicas e incapacitantes, trastornos pulmonares crónicos, diabetes. Hay otras condiciones elegibles que no figuran en la lista. No se puede garantizar la elegibilidad para este beneficio únicamente en función de su condición. Se deben cumplir todos los requisitos de elegibilidad correspondientes antes de que se brinde el beneficio. Para obtener más información, comuníquese con nosotros o consulte el <i>Manual del miembro</i> del plan.</p>		<p>La cobertura asignada de la tarjeta se puede utilizar para lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pago de combustible en el surtidor: Puede utilizar la tarjeta para pagar el combustible directamente en el surtidor. La tarjeta no se puede utilizar para pagar en persona en la caja registradora. La tarjeta solo se puede utilizar hasta alcanzar el monto de cobertura asignada disponible. • Comida saludable: Puede utilizar la tarjeta para comprar alimentos y productos saludables en las tiendas minoristas participantes. Es posible que haya opciones de entrega disponibles para los alimentos elegibles. Las comidas preparadas y las cajas de productos se pueden pedir a través del portal en línea. • Artículos de seguridad y asistencia en el hogar: Puede usar su tarjeta para cubrir en parte el costo de artículos de seguridad y asistencia en el hogar, incluida la instalación. También puede usar la tarjeta para cubrir en parte el costo del control de plagas e insectos. Inicie sesión en el portal para miembros para comprar artículos aceptados y consultar los servicios elegibles.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continuación)			<ul style="list-style-type: none"> • Subvención para la renta: Puede utilizar la tarjeta para cubrir en parte el costo de la renta/hipoteca de su hogar. • Subvención para los servicios públicos: Puede utilizar la tarjeta para cubrir en parte los costos de los servicios públicos de su hogar. La tarjeta se puede utilizar para pagar los gastos de servicios públicos, como el agua, el combustible para calefacción, el gas natural, la electricidad, los servicios de recolección de residuos, los servicios de televisión por cable (excluidos los servicios de “streaming”), el teléfono fijo o móvil y el Internet.
	Wellcare Spendables®	\$0	<p>Recibirá \$215 mensuales precargados en su tarjeta Wellcare Spendables® para gastar en artículos de OTC y servicios dentales, de la visión y de la audición. La cobertura asignada mensual se acumula con la del mes siguiente si no la utiliza y caduca al finalizar el año del plan.</p> <p>La cobertura asignada de la tarjeta se puede utilizar para lo siguiente:</p> <p>Artículos de venta libre (OTC): La tarjeta se puede utilizar en las tiendas minoristas participantes, mediante la aplicación móvil o</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continuación)			<p>iniciando sesión en el portal para miembros para realizar un pedido de entrega a domicilio. Algunos de los artículos cubiertos son los medicamentos de venta libre genéricos y de marca, las vitaminas, los analgésicos, los productos para el resfrío y la alergia, y los artículos para personas con diabetes.</p> <p>Servicios dentales, de la vista y de la audición: Puede usar la tarjeta para reducir los gastos de bolsillo por servicios dentales, de la vista o de la audición elegibles.</p> <p>Los beneficios que se mencionan a continuación son parte de los SSBCI. No todos los miembros calificarán. Debe cumplir con los criterios de elegibilidad para los siguientes beneficios del plan.</p> <p><u>Si califica, la cobertura asignada de su tarjeta también puede usarse para lo siguiente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Pago del combustible en el surtidor. • Alimentos saludables. • Artículos de seguridad y asistencia en el hogar. • Artículos y servicios para el control de plagas. • Subvención para la renta. • Asistencia para servicios públicos.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continuación)			<p>Consulte Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas (SSBCI) en esta tabla para obtener más información sobre estos beneficios.</p> <p>Para obtener más información o saber más sobre limitaciones y exclusiones, consulte el <i>Manual del miembro</i>.</p>
	Programa de Manejo de Enfermedades Respiratorias Crónicas	\$0	<p>Si le diagnostican enfermedad pulmonar obstructiva crónica (COPD) o bronquitis crónica, es posible que califique para el Programa de Manejo de Enfermedades Respiratorias Crónicas. Se requiere la participación en un programa de administración de la atención para ser elegible. El objetivo del programa es ayudarlo a controlar sus condiciones. También obtendrá un costo compartido reducido para los siguientes beneficios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copago de \$0 por un nebulizador portátil y equipo médico duradero (DME) solicitados como parte del programa para enfermedades respiratorias crónicas. • Copago de \$0 por nebulizadores y suministros respiratorios solicitados como parte del programa de enfermedades respiratorias crónicas.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continuación)			<ul style="list-style-type: none"> Copago de \$0 para los medicamentos de la Parte B para el control de enfermedades respiratorias indicados como parte del programa para enfermedades respiratorias crónicas a través del servicio de compra por correo.
	My Wellcare Rewards	\$0	<p>Con My Wellcare Rewards, puede ganar hasta \$100 por completar actividades de salud elegibles y actividades del portal a través de nuestro portal para miembros.</p> <p>Las recompensas se cargarán en su tarjeta Wellcare Spendables®.</p>

El resumen de beneficios anterior se proporciona únicamente con fines informativos y no representa una lista completa de los beneficios. Para obtener una lista completa y más información sobre sus beneficios, puede leer el *Manual del miembro* de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP). Si no tiene un *Manual del miembro*, llame a Servicios al Miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) a los números que figuran en el margen inferior de esta página para obtener uno. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios al Miembro o visitar el sitio web go.wellcare.com/BuckeyeOH.

D. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)

Existen algunos servicios que puede obtener que no están cubiertos por Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP), pero que sí lo están por Medicare, Medicaid o una agencia estatal o del condado. Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página para obtener más información sobre estos servicios.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Otros servicios cubiertos por Medicare, Medicaid o una agencia estatal	Sus costos
Transporte médico que no es de emergencia	\$0
Ciertos servicios de atención para pacientes terminales cubiertos fuera de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP)	\$0
Una herramienta en línea gratuita y confidencial que ofrece recursos de autoayuda, registros de bienestar y actividades personalizadas	\$0
Transporte: Traslados gratuitos a las consultas médicas y de farmacia	\$0
Administradores de atención: Ayudan a coordinar los servicios, incluida la hospitalización y la atención de seguimiento	\$0
<p>OhioRISE (Programa de Resiliencia a través de Sistemas Integrados y Excelencia)</p> <p>OhioRISE es un programa especializado de atención administrada de Medicaid para niños y jóvenes con necesidades complejas de salud del comportamiento. Es administrado por Aetna y ofrece servicios como los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coordinación de la atención intensiva • Terapia en el hogar • Servicios móviles de respuesta y estabilización • Servicios en un centro de tratamiento psiquiátrico residencial (PRTF) 	\$0

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Otros servicios cubiertos por Medicare, Medicaid o una agencia estatal	Sus costos
<p>Juntas de salud del comportamiento del condado</p> <p>Cada condado de Ohio tiene una Junta de Servicios para Tratar el Alcoholismo, la Drogadicción y la Salud Mental (ADAMHS) o una Junta de Servicios de Salud Mental y Recuperación (MHRS). Estas juntas financian y coordinan los servicios locales de salud del comportamiento, entre ellos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistencia para la vivienda • Servicios de intervención en casos de crisis • Servicios de salud mental ambulatorios • Tratamiento de trastornos por consumo de sustancias • Servicios de recuperación y apoyo entre pares • Prevención e intervención temprana • Servicios especializados <p>Estos servicios suelen estar disponibles para los beneficiarios de Medicaid y, a veces, incluso para aquellos que no tienen seguro o tienen un seguro limitado.</p>	<p>\$0</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.

E. Servicios que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP), Medicare y Medicaid no cubren

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios al Miembro al número que figura en el margen inferior de la página para obtener más información sobre otros servicios excluidos.

Servicios que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP), Medicare y Medicaid no cubren	
Los servicios considerados no “razonables ni necesarios”, de acuerdo con los estándares de Medicare y Medicaid, a menos que estos servicios estén incluidos en la lista de nuestro plan como servicios cubiertos.	Cirugía estética u otro procedimiento estético, a menos que sean necesarios debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo con alguna malformación. Sin embargo, el plan cubrirá la reconstrucción de una mama después de una mastectomía y el tratamiento de la otra para asegurar la simetría.
Medicamentos, tratamientos y artículos médicos y quirúrgicos experimentales, a menos que estén cubiertos por Medicare o conforme a un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. Los tratamientos y artículos experimentales son aquellos que la comunidad médica, en general, no acepta.	Atención quiropráctica, que no sean radiografías de diagnóstico y la manipulación manual (ajustes) de la columna vertebral para corregir la alineación conforme a las pautas de cobertura de Medicare y Medicaid.
Tratamiento quirúrgico para la obesidad mórbida, excepto cuando se considere médicamente necesario y Medicare lo cubra.	Servicios para la infertilidad para hombres o mujeres.
Una habitación privada en un hospital, excepto cuando sea médicamente necesario.	

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP), usted tiene ciertos derechos. Puede ejercerlos sin ser sancionado. También puede ejercerlos sin perder sus servicios de atención de salud. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Si quiere obtener más información al respecto, lea el *Manual del miembro*. Sus derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Tiene derecho al respeto, la justicia y la dignidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios cubiertos sin preocuparse por la condición médica, el estado de salud, la recepción de los servicios de salud, la experiencia en reclamaciones, los antecedentes médicos, la discapacidad (incluidos los trastornos mentales), el estado civil, la edad, el sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), la orientación sexual, la nacionalidad, el origen racial, el color, la religión, el credo o la asistencia pública.
 - Obtener información en otros idiomas y formatos (por ejemplo, letra de imprenta grande, braille o audio) de forma gratuita.
 - Estar libre de cualquier forma de restricción física o reclusión.
- **Tiene derecho a recibir información sobre su atención de salud.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un idioma y formato que usted pueda entender. Esto incluye el derecho a obtener información sobre lo siguiente:
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo recibir los servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.
 - Nombres de proveedores de atención de salud y del coordinador de la atención.
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a negarse a un tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiarlo en cualquier momento del año.
 - Recurrir a un proveedor de atención de salud para la mujer sin una remisión del médico.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos con rapidez.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, independientemente del costo o de la cobertura.
 - Rechazar un tratamiento, incluso si su proveedor de atención de salud lo desaconseja.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



- Dejar de tomar un medicamento, incluso si su proveedor de atención de salud lo desaconseja.
- Solicitar una segunda opinión. Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) pagará el costo de la visita para obtener una segunda opinión.
- Dar a conocer sus deseos con respecto a la atención de salud por medio de instrucciones anticipadas.
- **Tiene derecho a recibir atención en tiempo y forma, sin ningún tipo de obstáculos de comunicación o acceso físico.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener atención médica oportuna.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención de salud. Esto significa que no debe haber obstáculos para el acceso de personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus proveedores de atención de salud y su plan de salud.
- **Tiene derecho a solicitar atención de emergencia y urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios de emergencia sin autorización previa en caso de emergencia.
 - Usar a un proveedor de atención de emergencia o urgencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y obtener una copia de sus expedientes médicos con un formato que pueda comprender y pedir que se modifiquen o corrijan.
 - Mantener la privacidad de su información de salud personal.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Tiene derecho a presentar reclamos sobre la atención o los servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores.
 - Presentar un reclamo ante el Departamento de Atención de Salud Administrada del Estado al 800-324-8680 o a la línea TTY 711.
 - Apelar ciertas decisiones tomadas por el Departamento de Atención de Salud Administrada del Estado.
 - Solicitar una audiencia ante el estado.
 - Obtener un motivo detallado por el cual se denegaron los servicios.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer el *Manual del miembro*. Si tiene preguntas, llame a Servicios al Miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) a los números que figuran en la parte inferior de esta página.

También puede llamar a la Defensoría Especial para personas que tienen Medicare y Medicaid al 1-800-282-1206 o a la Oficina del Defensor de Medicaid al 1-800-282-1206.

G. Cómo presentar un reclamo o una apelación por un servicio denegado

Si tiene un reclamo o cree que Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) debería cubrir algo que rechazamos, llame a Servicios al Miembro al número que aparece en la parte inferior de esta página. Es posible que pueda apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre los reclamos y las apelaciones, puede leer el **capítulo 9** del *Manual del miembro*. También puede llamar a Servicios al Miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) a los números que figuran en la parte inferior de esta página.

Apelaciones de la Parte D (medicamentos)

Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)
Attn: Pharmacy Appeals
P.O. Box 31383
Tampa, FL 33631-3383
Teléfono: 1-855-445-3562 (TTY: 711)

Apelaciones de la Parte C (costos médicos y medicamentos de la Parte B)

Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)
MEMBER Appeals & Grievances Medicare Operations
Appeals Department - Medical
P.O. Box 10052
Van Nuys, CA 91410-0052
Teléfono: 1-855-445-3562 (TTY: 711)

Quejas de la Parte C (costos médicos y medicamentos de la Parte B) y la Parte D (medicamentos)

Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP)
Appeals & Grievances Medicare Operations
P.O. Box 10450
Van Nuys, CA 91410-0450
Teléfono: 1-855-445-3562 (TTY: 711)

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



H. ¿Qué hacer en caso de presunto fraude?

La mayoría de los profesionales de la atención de salud y las organizaciones que prestan servicios son honestos. Lamentablemente, puede haber algunos que no lo son.

Si cree que un médico, hospital u otra farmacia está haciendo algo incorrecto, comuníquese con nosotros.

- Llame a Servicios al Miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP). Los números de teléfono figuran en el margen inferior de esta página.
- O bien, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita.
- También puede llamar a la Unidad de Control de Fraudes contra Medicaid de la Fiscalía General de Ohio al 1-614-466-0722 o al Centro de Ayuda de la Fiscalía General de Ohio al 1-800-282-0515.

Si tiene alguna pregunta, llame a Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO D-SNP) al 1-855-445-3562 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/BuckeyeOH.



Si tiene preguntas generales o sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicios, la facturación o las tarjetas de identificación (ID) de miembros, puede llamar a Servicios al Miembro de Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP):

1-855-445-3562

Las llamadas a este número son gratuitas. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m. Tenga en cuenta que, fuera del horario de atención, los fines de semana y los feriados nacionales a partir del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono. Un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día hábil.

Servicios al Miembro también ofrece los servicios gratuitos de un intérprete para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m.

Si tiene preguntas sobre su salud:

Llame a su proveedor de atención primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para obtener atención cuando el consultorio esté cerrado. Si el consultorio de su PCP está cerrado, también puede llamar a la Línea de Consultas de Enfermería. Un miembro del personal de enfermería escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. Los números de la Línea de Consultas de Enfermería son los siguientes:

1-844-796-6811

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) también cuenta con servicios de intérpretes gratuitos para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Si necesita atención de salud del comportamiento de forma inmediata, llame a la Línea para Crisis de Salud del Comportamiento disponible las 24 horas:

1-844-796-6811

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Wellcare Buckeye MyCare Ohio Dual Align (HMO-DSNP) también cuenta con servicios de intérpretes gratuitos para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Esta página se dejó en blanco intencionalmente.

Esta página se dejó en blanco intencionalmente.

Esta página se dejó en blanco intencionalmente.

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you speak a language other than English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Español ATENCIÓN: Contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. También se encuentran disponibles de manera gratuita ayudas y servicios auxiliares adecuados para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al 1-855-445-3562 (TTY: 711).

יידיש אויפמערקזאמקייט: פרייע שפראך הילף סערוויסעס זענען פאר אייך פאראן. פאסיקע הילפסמיטלען און סערוויסעס צו צושטעלן אינפארמאציע אין צוגענגלעכע פארמאטן זענען אויך פאראן פריי פון אפצאל. רופט 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Pennsylvania Deutsch GEB ACHT: Schprooch Hilfe sin meeglich mitaus Koscht. Rechtliche Auxiliary Aids un Hilfe um Information zu gewwe in helfreiche Formats sin aa meeglich mit aus Koscht. Ruf 1-855-445-3562 (TTY: 711).

简体中文 注意：我们为您提供免费的语言协助服务，同时也可免费提供适当的辅助设施与服务，以便提供无障碍格式的信息。请致电 1-855-445-3562（TTY：711）。

繁體中文 注意：我們為您提供免費的語言協助服務，還免費提供適當的輔助工具和服務，以無障礙格式提供資訊。請致電 1-855-445-3562 (TTY：711)。

العربية انتباه: تتوفر لك خدمات مساعدة لغوية مجانية. تتوفر كذلك مجاناً مساعدات وخدمات إضافية ملائمة لتزويد المعلومات بتنسيقات قابلة للوصول إليها. اتصل على الرقم 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Deutsch ACHTUNG: Sprachdienstleistungen stehen Ihnen kostenlos zur Verfügung. Geeignete zusätzliche Unterstützung und Dienstleistungen für Informationen in zugänglichen Formaten stehen Ihnen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Rufen Sie folgende Nummer an: 1-855-445-3562 (TTY: 711).

नेपाली ध्यान दिनुहोस्: तपाईंका लागि भाषासम्बन्धी सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छन्। सुलभ फर्म्याटहरूमा जानकारी प्रदान गर्नका निम्ति उचित सहायक सामग्री र सेवाहरू पनि निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छन्। 1-855-445-3562 (TTY: 711) मा कल गर्नुहोस्।

तुमच्यासाठी विनामूल्य भाषा सहाय्य सेवा उपलब्ध आहेत. सुलभ स्वरूपात माहिती प्रदान करण्यासाठी योग्य अतिरिक्त मदत आणि सेवादेखील विनामूल्य उपलब्ध आहेत. 1-855-445-3562 (TTY: 711) वर कॉल करा.

አማርኛ ይነበብ:- ነጻ የቋንቋ አገዛ አገልግሎቶች ለእርስዎ ይገኛሉ። በተጨማሪም አገገብነት ያላቸው ለእርስዎ ተደራሽ በሆኑ ቅርጾች መረጃ የሚያቀርቡልዎ አጋኝ መሳሪያዎች እና አገልግሎቶችን ከክፍያ ነጻ ያገኛሉ። ወደ 1-855-445-3562 (TTY: 711) ይደውሉ።

Soomaali DIGNIIN: Adeegyada kaalmada luqadda bilaashka ah ayaa kuu diyaar ah. Sidoo kale, qalab iyo adeegyo kaabayaal ku habboon ayaa diyaar ah si macluumaadka loogu helo qaabab sahlan oo la heli karo, iyadoo aan wax kharash ah lagaaga qaadin. Wac 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Français REMARQUE : des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des services et aides pour obtenir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Appelez le 1-855-445-3562 (TTY : 711).

Français cadien COMMUNIQUE: Des services d'aide linguistique sans frais sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations en formats accessibles sont également proposés sans frais. Composez le 1-855-445-3562 (TTY : 711).

Yorùbá ÀKÍYÈSÍ: Àwọn iṣẹ̀ ìránlọ̀wọ̀ tí èdè wà nílẹ̀ fún ọ̀ lófẹ̀ẹ̀. Àwọn iṣẹ̀ àti àwọn ìrànwọ̀ arannílọ̀wọ̀ tóyẹ̀ láti pèsè iwífúnni ní àwọn ọ̀nà kíkọ̀sílẹ̀ tóṣeé ráàyè sí tún wà nílẹ̀ bákan náà lófẹ̀ẹ̀ láisan owó rárá. Pe 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Twi HYE NO NSO: Kasa ho mmoa dwumadie ahodoɔ wo ho ma wo a wontua hwee. Nneema a ebeboa wo ama wate nsem ne dwumadie ahodoɔ a ede nsem bema wo wo akwan bebree so nso wo ho a wontua hwee. Frɛ 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Igbo NLERUANYA: A na-enye gi ọrụ enyemaka asụsụ n'efu. Enyemaka na ọrụ ndị kwesịrị ekwesị iji nye ozi n'ụdị ndị dị mfe inweta dikrawa n'akwughị ụgwọ. Kpọọ 1-855-445-3562 (TTY: 711).

हिंदी ध्यान दें: आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं. एक्सेस करने योग्य फ़ॉर्मेट में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएं भी निःशुल्क उपलब्ध हैं. 1-855-445-3562 (TTY: 711) पर कॉल करें.

Русский ВНИМАНИЕ! Вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Вы также можете бесплатно получить соответствующие вспомогательные средства и услуги, направленные на предоставление информации в доступных форматах. Позвоните по номеру 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Українська УВАГА! Вам доступні безкоштовні послуги мовної допомоги. Відповідні допоміжні засоби та послуги для надання інформації у доступних форматах також доступні безкоштовно. Зателефонуйте за номером 1-855-445-3562 (TTY: 711).

Tagalog ATENSYON: May mga libreng serbisyo ng tulong sa wika na available para sa inyo. Available din nang libre ang mga naaangkop na karagdagang tulong at serbisyo para makapagbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tumawag sa 1-855-445-3562 (TTY: 711).

తెలుగు గమనిక: మీకు ఉచిత భాష సంబంధ సహాయక సేవలు అందుబాటులో ఉన్నాయి. యాక్సెస్ చేయదగిన ఫార్మాట్లలో సమాచారాన్ని అందించడానికి తగిన సహాయక టూల్లు, సేవలు కూడా ఉచితంగా అందుబాటులో ఉన్నాయి. 1-855-445-3562 (TTY: 711) నంబర్ కి కాల్ చేయండి.



Lista de verificación de preinscripción

Antes de tomar una decisión de inscripción, es importante que comprenda completamente nuestros beneficios y nuestras normas. Si tiene alguna pregunta, puede llamar y hablar con un representante de Servicios al Cliente al 1-844-480-0680 (TTY: 711). El horario de atención es de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. (para todas las zonas horarias).

Comprensión de los beneficios

- El Manual del miembro proporciona una lista completa de toda la cobertura y los servicios. Es importante revisar la cobertura, los costos y los beneficios del plan antes de inscribirse. Visite go.wellcare.com/BuckeyeOH o llame al 1-844-480-0680 (TTY: 711) para ver una copia del Manual del miembro. El horario de atención es de lunes a domingo, de 8 a. m. a 8 p. m. (para todas las zonas horarias).
- Revise el directorio de proveedores (o consulte a su médico) para asegurarse de que los médicos con los que se atiende ahora estén en la red. Si no están en la lista, significa que probablemente tendrá que elegir un nuevo médico.
- Revise el Directorio de farmacias para asegurarse de que la farmacia que utiliza para obtener cualquier medicamento recetado se encuentre en la red. Si la farmacia no figura en la lista, es probable que deba elegir una nueva farmacia para sus recetas.
- Revise el Formulario para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos.

Comprensión de las normas importantes

- Los beneficios pueden cambiar el 1 de enero de 2027.
- Efecto en la cobertura actual.** Si actualmente está inscrito en un plan Medicare Advantage, su cobertura médica actual de Medicare Advantage finalizará cuando comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Si tiene Tricare, su cobertura puede verse afectada una vez que comience su nueva cobertura de Medicare Advantage. Comuníquese con Tricare para obtener más información. Si tiene un plan Medigap, una vez que comience su cobertura de Medicare Advantage, le recomendamos que cancele su póliza Medigap porque estará pagando por una cobertura que no podrá usar. Si tiene un plan del Mercado, deberá comunicarse con el Mercado para cancelar el plan. Si no cancela su plan del Mercado de Seguros de Salud, es posible que esté pagando una cobertura que no puede usar y que se le impongan multas en la declaración de impuestos del próximo año.
- Excepto en situaciones de emergencia o urgencia, no cubrimos servicios de proveedores fuera de la red (médicos que no están incluidos en el Directorio de proveedores).
- Este es un plan para personas con necesidades especiales y doble elegibilidad (D-SNP). Usted tiene la posibilidad de inscribirse cuando se verifique que puede recibir tanto Medicare como la asistencia médica de un plan estatal de Medicaid.