



**Elija Anthem Blue Cross and
Blue Shield y ¡manténgase saludable!**

Membresía en una organización de atención administrada

Anthem Blue Cross and Blue Shield es un plan de atención administrada que trabaja con el Departamento de Medicaid de Ohio (ODM) para coordinar sus beneficios de salud de Medicaid y su cuidado médico. Una vez que se determine que usted es elegible para el programa de Medicaid de Ohio, el ODM lo inscribirá en un plan de atención administrada de inmediato y le enviará una carta para informarle qué plan de atención administrada se le asignó. Es importante que lea la carta y decida si desea conservar el plan de atención administrada que le asignaron o si desea cambiarse a otro.

Puede cambiar a otro plan solo por los siguientes motivos:

- Todavía no han finalizado los primeros tres (3) meses después de la inscripción,
- Es el periodo de inscripción abierta anual, o
- Una causa justa.

¿Tengo que estar en un plan de atención administrada?

Si es residente de Ohio, puede ser elegible para los beneficios de Medicaid si pertenece a cualquiera de los siguientes grupos:

- Adultos mayores, personas ciegas o discapacitadas;
- Familias y niños cubiertos (incluidos los programas Comienzo Saludable [Healthy Start] y Familias Saludables [Healthy Families]);
- Menores en custodia e hijos adoptados;
- Personas que participan en el Proyecto de Cáncer de Cuello Uterino y de Mama (BCCP);
- Personas elegibles para Medicaid inscritas en el programa de la Oficina para Niños con Discapacidades Médicas (BCMH); o
- Persona en la categoría de extensión para adultos.

La mayoría de las personas con Medicaid deben estar en un plan de atención administrada y esto no hará que pierda su cobertura de Medicaid, WIC u otros beneficios de asistencia pública. Elegir ser miembro de Anthem es voluntario. Usted decide si quiere hacerlo.

Los miembros del plan de atención administrada de Medicaid de Ohio podrán cambiar su plan por teléfono llamando a la Línea directa para el Consumidor de Medicaid de Ohio al **800-324-8680 (TTY 711)** o a través del

Portal para miembros de la Línea directa para el Consumidor de Medicaid de Ohio en <https://members.ohiomh.com>.

Ciertos miembros pueden ser elegibles para el programa Resiliencia a través de Excelencia y Sistemas Integrados (OhioRISE), que ofrece atención administrada especializada para jóvenes con necesidades complejas de salud conductual y multisistémicas. Para saber si usted o alguien bajo su cuidado es elegible para este programa, comuníquese con Servicios para Miembros de Aetna OhioRISE llamando al **833-711-0773 (TTY 711)** o visite **aetnabetterhealth.com/ohiorise/index.html**.

Todos los planes de atención administrada ofrecen los siguientes beneficios:

- Todos los servicios médicamente necesarios cubiertos por Medicaid, incluidos los servicios de Healthchek para personas menores de 21 años.
- Una tarjeta de identificación de Anthem que reemplaza su tarjeta mensual de Medicaid.
- Una línea de asesoramiento médico las 24 horas para ayudarlo con sus preguntas e inquietudes.
- Un **equipo de cuidado médico** que los incluye a usted, su familia, sus médicos, su plan de atención administrada y cualquier otra persona que usted quiera que lo ayude a tomar decisiones de cuidado médico.

Como miembro de Anthem, también obtendrá estos beneficios de valor agregado:

- Artículos básicos para bebés
- Pedido por correo de pañales
- Comida orgánica para bebés
- Comidas posteriores al alta
- Tutorías personalizadas
- Computadora portátil
- Asistencia para certificaciones de la industria
- Apoyo para la recuperación del trastorno de abuso de sustancias
- Suministros de venta libre
- Artículos esenciales para el transporte
- Programa de bienestar en línea
- Paquete mejorado de beneficios dentales y de visión
- Servicios de cuidado de niños
- Apoyo para el empleo y la educación
- Ayuda para vivienda



Cómo cancelar la inscripción en Anthem

Como miembro de una organización de atención administrada (MCO), tiene derecho a elegir finalizar su membresía en ciertos momentos del año. Puede elegir finalizarla durante los primeros tres meses de su membresía o durante el mes de la inscripción abierta anual. El Departamento de Medicaid de Ohio le enviará un correo para informarle cuándo será el mes que le corresponde para la inscripción abierta anual. Si vive en un área de inscripción obligatoria, deberá elegir otra organización de atención administrada para cubrir los servicios médicos.

Si desea finalizar su membresía durante los primeros tres meses o durante el mes de la inscripción abierta anual, puede llamar a la Línea directa de Medicaid al **800-324-8680 (TTY 711)**. También puede enviar una solicitud en línea al sitio web de la Línea directa de Medicaid en ohiomh.com. Si llama antes de los últimos 10 días del mes, su membresía finalizará el primer día del mes siguiente. Si llama después de ese periodo, su membresía no finalizará

hasta el primer día del próximo mes. Si eligió otra MCO, la nueva organización le enviará información por correo postal antes de la fecha de inicio de su membresía.

Cómo elegir un nuevo plan

Si está pensando en finalizar su membresía y cambiarse a otra organización de atención administrada (MCO), infórmese sobre sus opciones, especialmente si quiere conservar sus proveedores actuales. Recuerde que cada MCO tiene su propia lista de médicos y hospitales que están dentro de la red. También tiene información escrita que explica los beneficios que ofrece y las normas que deben seguirse. Si quiere recibir información por escrito sobre una MCO en la que está interesado o si simplemente tiene preguntas sobre esa organización, puede llamar al plan o a la Línea directa de Medicaid al **800-324-8680 (TTY 711)**. También puede encontrar información sobre las MCO en su área en el sitio web de la Línea directa de Medicaid en ohiomh.com.

Finalización de la membresía por causa justa

En algunos casos, es posible que haya un motivo especial por el que necesita finalizar su membresía en un plan. Esto se llama finalización de la membresía por “causa justa”. Antes de solicitar la finalización de la membresía por una causa justa, primero puede llamar a Servicios para Miembros de Anthem al **844-912-0938 (TTY 711)** y darnos la oportunidad de resolver el problema. Si no podemos hacerlo, o si opta por no llamar, puede solicitar la finalización por causa justa debido a alguno de los siguientes motivos:

- Se mudó y su MCO actual no está disponible donde vive ahora y necesita cuidado médico que no sea de emergencia en su nueva área antes de que finalice la membresía en la MCO.
- Su MCO actual no cubre, por objeciones morales o religiosas, un servicio médico que usted necesita.
- Su médico ha dicho que algunos de los servicios médicos que necesita deben recibirse al mismo tiempo y no todos los servicios están en la red de la MCO.
- Le preocupa no estar recibiendo atención de calidad y que los servicios que necesita no están disponibles en otro proveedor en la red de Anthem.
- No tiene acceso a los servicios médicamente necesarios cubiertos por Medicaid o a proveedores que tengan experiencia en el tratamiento de sus necesidades médicas especiales.
- El proveedor de atención primaria (PCP) que eligió ya no está en la red de Anthem y era el único dentro de la red que hablaba su idioma principal y estaba ubicado a una distancia razonable de usted; o bien, otro plan tiene un PCP en su red que habla su idioma principal, este se encuentra a una distancia razonable de usted y lo aceptará como paciente.
- Cree que permanecer como miembro en su plan de atención administrada actual es perjudicial y no es lo mejor para usted.

Puede solicitar finalizar su membresía por una causa justa llamando a la Línea directa de Medicaid al **800-324-8680 (TTY 711)**. El Departamento de Medicaid de Ohio revisará su solicitud y decidirá si cumple con un motivo de causa justa. Recibirá una carta por correo para informarle si el Departamento de Medicaid de Ohio finalizará su membresía y la fecha en que esto sucederá. Si vive en un área de inscripción obligatoria, tendrá que elegir otro plan a menos que el Departamento de Medicaid de Ohio le indique lo contrario. Si se deniega su solicitud de finalización por causa justa, el Departamento de Medicaid de Ohio le enviará información que explica su derecho a una audiencia estatal para apelar la decisión.

Cuestiones a tener en cuenta si finaliza su membresía

Si ha seguido alguno de los pasos anteriores para finalizar su membresía, recuerde:

- Continúe usando los servicios de los médicos y otros proveedores de Anthem hasta el día en que sea miembro de su nuevo plan médico o vuelva a tener beneficios de Medicaid regular.
- Si elige una nueva MCO y no ha recibido una tarjeta de identificación del miembro antes del primer día del mes en que está vigente el nuevo plan, llame a Servicios para Miembros de Anthem al **844-912-0938 (TTY 711)**. Si no pueden ayudarlo, llame a la Línea directa de Medicaid al **800-324-8680 (TTY 711)**.
- Si se le permitió volver a tener una tarjeta de Medicaid regular, pero no la ha recibido, llame al trabajador social de su condado.
- Si ha elegido una nueva MCO y tiene visitas médicas programadas, llame a su nuevo plan para asegurarse de que estos proveedores estén en la red del nuevo plan y que se hayan realizado todos los trámites necesarios. Estos son algunos ejemplos de los momentos en que debe llamar a su nuevo plan:
 - Cuando tiene una cita para ver a un nuevo médico.

- Cuando se programe una cirugía, un análisis de sangre o una radiografía.
- Si está embarazada.
- Si se le permitió volver a tener beneficios de Medicaid regular y tiene citas médicas programadas, llame a los proveedores para asegurarse de que aceptarán la tarjeta de Medicaid regular.

Finalizaciones opcionales de la membresía

Usted tiene la opción de no ser miembro de una MCO en los siguientes casos:

- Es miembro de una tribu india reconocida federalmente, sin importar su edad.
- Es una persona que recibe servicios de exención basados en el hogar y la comunidad a través del Departamento de Discapacidades del Desarrollo de Ohio.

Si cree que usted o su hijo cumplen con alguno de los criterios anteriores y no quiere ser miembro de una organización de atención administrada (MCO), puede llamar a la Línea directa de Medicaid al **800-324-8680 (TTY 711)**. Si cumple con los criterios anteriores y no quiere ser miembro de una MCO, la membresía correspondiente finalizará.

Personas a las que no se les permite unirse a una organización de atención administrada (MCO) de Medicaid

Es posible que no se le permita unirse a una MCO de Medicaid si sucede lo siguiente:

- Es elegible para ambos programas: Medicaid y Medicare.
- Vive en un hogar de ancianos y la institución no es elegible en la categoría de extensión para adultos*, o vive en un centro de cuidados médicos a largo plazo, en un centro de cuidados intermedios para personas con discapacidades intelectuales (ICF/IID), o en algún otro tipo de institución.
- Recibe servicios de exención de Medicaid y no es elegible en la categoría de extensión para adultos.

* Si usted es elegible para Medicaid en la categoría de extensión para adultos, recibirá los

servicios de un hogar de ancianos a través de la organización de atención administrada. Además, los miembros en la categoría de extensión para adultos que tengan aprobados los servicios de exención permanecerán en la MCO.

Si cree que cumple con alguno de los criterios anteriores y no debe ser miembro de una MCO, debe llamar a la Línea directa de Medicaid al **800-324-8680 (TTY 711)**. Si cumple con los criterios anteriores, finalizará su membresía en la MCO.

Cómo elegir un PCP

Usted debe elegir un PCP de la red de proveedores de Anthem. Su PCP es su médico personal y cubrirá la mayoría de sus necesidades médicas o, si es necesario, lo enviará a otros médicos (especialistas).

Para encontrar un proveedor de la red, llame al **844-912-0938 (TTY 711)** o visite **anthem.com/oh/medicaid**. También puede comunicarse con la Línea directa de Medicaid de Ohio llamando al **800-324-8680 o (TTY 711)** o visitar el sitio web de la Línea directa de Medicaid en ohiomh.com.

Puede cambiar su PCP en su tarjeta de identificación una vez al mes si lo desea. Para hacerlo, llame a Servicios para Miembros al **844-912-0938 (TTY 711)** de lunes a viernes de 7 a.m. a 8 p.m. hora del Este o visite **anthem.com/oh/medicaid**.

Como miembro de Anthem, debe utilizar proveedores, centros y farmacias de la red para obtener los servicios cubiertos. Solo puede usar un proveedor fuera de la red en los siguientes casos:

- Servicios de emergencia.
- Servicios en centros de salud con calificación federal o clínicas de salud rurales.
- Servicios de salud conductual prestados a través de instituciones.
- Enfermeras parteras certificadas o enfermeros practicantes certificados y cualquier otro servicio o tipo de proveedor si Anthem no tiene contrato con dichos proveedores y estos están presentes en el área de servicio.
- Un proveedor fuera de la red que Anthem ha aprobado que usted visite.

Servicios de emergencia

Los servicios de emergencia son servicios para un problema médico que usted cree que es tan grave que debe tratarse de inmediato. Cubrimos la atención de emergencia dentro y fuera del condado donde vive. Si tiene una emergencia, llame al **911** o vaya al departamento de emergencias (ED) más cercano o a otro lugar adecuado. Si no sabe con seguridad si se trata de una emergencia, llame a su PCP. Los miembros de Anthem también pueden llamar a la Línea de Enfermería 24/7 al **844-430-0341 (TTY 711)**.

Cobertura de medicamentos recetados

Como miembro de Anthem, todos sus servicios de farmacia están cubiertos por Gainwell, el administrador único de beneficios de farmacia (SPBM) de Medicaid de Ohio. Gainwell cubre todos los medicamentos recetados y de venta libre (OTC) médicamente necesarios que cubre Medicaid. Debe usar solo las farmacias de la red de Gainwell para obtener medicamentos con el beneficio de farmacia. Para obtener más información sobre el SPBM visite spbm.medicaid.ohio.gov.

¿Dónde puedo obtener más información?

Para obtener más información sobre los planes de atención administrada disponibles y ayuda para seleccionar uno de ellos, llame a la Línea directa de Medicaid de Ohio al **800-324-8680 (TTY 711)** o visite ohiomh.com.

Puede pedirle al ODM que finalice su membresía en cualquier momento por ciertos motivos. Si el ODM decide que cumple con uno de estos motivos, finalizará su membresía. Además, si hay algo especial sobre la atención que necesita o cómo la obtiene y su plan de atención administrada no puede proporcionarla, puede solicitar que finalice su membresía. El ODM le dará más información al respecto.

Para obtener más información sobre Anthem, llame al **844-912-0938 (TTY 711)** o visite anthem.com/oh/medicaid.

Este folleto es solo un resumen de información importante. Anthem puede proporcionarle una lista de proveedores de la red, compartir información sobre cómo les pagamos a nuestros proveedores y responder cualquier otra consulta.

Sus derechos

Si cree que lo discriminamos por los motivos enumerados anteriormente, puede presentar un reclamo (queja). Puede hacerlo por correo postal, fax o teléfono:

Medical Appeals

Anthem Blue Cross and Blue Shield
Anthem Grievance and Appeals Representative
P.O. Box 62429
Virginia Beach, VA 23466-2429
Teléfono: **844-912-0938 (TTY 711)**
Fax: **866-587-3316**



If English is not your first language, we can translate for you. We can also give you info in other formats at no cost to you. That includes Braille, audio, large print, and providing American Sign Language interpreter services. Just give us a call at 844-912-0938 (TTY 711).

Spanish

Si su lengua materna no es el inglés, podemos brindarle una traducción. También podemos brindarle información en otros formatos, sin costo alguno para usted. Esto incluye Braille, audio, letra grande y servicios de intérprete del lenguaje americano de señas. Simplemente llámenos al 844-912-0938 (TTY 711).

Haitian French Creole

Si angle pa lang natif natal ou, nou ka tradwi pou ou. Nou ka ba w enfòmasyon tou nan lòt fòm gratis. Sa enkli Bray, odyo, gwo lèt ak bay sèvis entèprèt Lang siy Ameriken. Jis rele nou nan 844-912-0938 (TTY 711).

Ukrainian

Якщо англійська не є вашою рідною мовою, ми можемо надати вам послуги перекладу. Ми також можемо безкоштовно надати вам інформацію в інших форматах. Вони включають надання інформації шрифтом Брайля, в аудіоформаті, великим шрифтом та надання послуг перекладача американської жестової мови. Просто зателефонуйте нам за номером 844-912-0938 (TTY 711).

Nepali/Nepalese (Nepal)

यदि अंग्रेजी तपाईंको पहिलो भाषा होइन भने हामी तपाईंको लागि अनुवाद गर्न सक्छौं। हामी तपाईंलाई निशुल्क अन्य ढाँचाहरूमा पनि जानकारी दिन सक्छौं। यसमा ब्रेल, अडियो, ठूलो प्रिन्ट र अमेरिकी सांकेतिक भाषाका दोभाषे सेवाहरू समावेश छन्। हामीलाई 844-912-0938 (TTY 711) मा कल गर्नुहोस्।

Arabic

إذا لم تكن اللغة الإنجليزية هي لغتك الأم، فيمكننا الترجمة لك. ويمكننا أيّ ضا تزويدك بالمعلومات في تنسيقات أخرى مجاناً. يتضمن ذلك الكتابة بطريقة برايل والتسجيل الصوتي والمطبوعات المكتوبة بالحروف الكبيرة وتوفير خدمات الترجمة الفورية للغة الإشارة الأمريكية. فما عليك سوى الاتصال بنا على الرقم 844-912-0938 (TTY 711).

Somali

Haddii Ingiriisigu aanau ahayn luqaddaada koowaad, waanu kuu turjumi karnaa adiga. Sidoo kale waxaanu ku siin karnaa macluumaadka ku qoran qaabab badan iyagoon adiga kharash kugu joogin. Taas waxaa ku jira Farta indhoolaha, maqal, daabcaada wayn, iyo bixinta adeegyada turjubaanada Luqadda Ishaarada Maraykanka. Naga soo wac 844-912-0938 (TTY 711).

Russian

Если английский не является вашим родным языком, мы можем организовать для вас услуги перевода. Кроме того, мы можем бесплатно предоставить вам информацию в иных форматах. Это может быть шрифт Брайля, аудиоформат, крупный шрифт и услуги перевода на американский язык жестов. Просто позвоните нам по номеру 844-912-0938 (TTY 711).

Swahili

Ikiwa Kiingereza si lugha yako ya kwanza, tunaweza kutafsiri kwa ajili yako. Tunaweza pia kukupa habari katika miundo mingine bila malipo yoyote. Hii inatia ndani Maandishi ya Vipofu, Sauti, Chapa Kubwa na kukupa huduma za mtafsiri wa Lugha ya Ishara/Alama ya Amerika. Tupigie simu kwa nambari 844-912-0938 (TTY 711).

French

Si l'anglais n'est pas votre langue principale, nous pouvons vous offrir un service de traduction. Nous pouvons également vous fournir des informations dans d'autres formats, sans aucun coût pour vous. Cela inclut le braille, l'audio, les gros caractères et la fourniture de services d'interprétation en langue des signes américaine. Appelez-nous simplement au 844-912-0938 (TTY 711).

French

Si l'anglais n'est pas votre langue principale, nous pouvons vous offrir un service de traduction. Nous pouvons également vous fournir des informations dans d'autres formats, sans aucun coût pour vous. Cela inclut le braille, l'audio, les gros caractères et la fourniture de services d'interprétation en langue des signes américaine. Appelez-nous simplement au 844-912-0938 (TTY 711).

Kinyarwanda (Burundi)

Niba icyongereza atari ururimi rwawe rwa mbere, twabigusemurira. Ndetse ya aguha amakuru mu bundi buryo ku buntu. Ibyo bikubiyemo buraye, ibicapo binini, ndetse twagufasha serivisi y'ubusemuzi bw'ururimi rw'amarenga ya Amerika. Duhamagare gusa kuri 844-912-0938 (TTY 711).

Uzbek (Uzbekistan)

Агар инглиз тили она тилингиз бўлмаса, сиз учун таржима хизматини таклиф қиламиз. Маълумотларни бошқа форматларда сизга харажатсиз тақдим этишимиз мумкин. Бунга Брайл алифбоси, аудио, катта босма ва Америка имо-ишора тиллари бўйича таржимонлик хизматларини тақдим этиш киради. 844-912-0938 (TTY 711) рақамига телефон қилинг.

Pashtu (Afghanistan)

که انگلیسي ستاسو لومړی ژبه نه وي، موږ کولی شو ستاسو لپاره ژباړه وکړو. موږ کولی شو تاسو ته پرته له کوم لګښت څخه په نورو فارمیټونو کې معلومات درکړو. پدې کې بریل، آډیو، لوی چاپ، او د امریکا د ګونګیانو ژبې ژباړونکي خدمتونه شامل دي. یوازې موږ ته په. 844-912-0938 (TTY 711) تلیفون وکړئ.

Vietnamese

Nếu Tiếng Anh không phải là ngôn ngữ mẹ đẻ của quý vị, chúng tôi có thể biên dịch cho quý vị. Chúng tôi cũng có thể cung cấp cho quý vị thông tin ở các định dạng khác miễn phí. Các định dạng đó bao gồm chữ nổi Braille, âm thanh, bản in lớn và cung cấp dịch vụ thông dịch viên Ngôn ngữ Ký hiệu Hoa Kỳ. Chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số 844-912-0938 (TTY 711).

Tigrinya

እንግሊዘኛ መባእታዊ ቋንቋኹም እንተዘይከውይኩ፣ ከንትርጉሙልኩምንኽእል ኢና። ሓበሬታ ብዘይ ገለ ክፍሊት ካልኣት መልክዕ ከንህበኩም'ውን ንኽእል ኢና። እዚ ድማ ብሬል፣ ድምጺ፣ ዓቢ ሕታም፣ ከምኡ'ውን ኣገልግሎታት ትርጉም ቋንቋ ምልክት ኣመራካ ምሃብ የካትት። ጥራሕ ብ844-912-0938 (TTY 711) ደውሉልና ኢኹም።

Darl (Afghanistan)

اگر انگلیسی زبان مادری شما نیست، ما می توانیم برای شما ترجمه کنیم. ما همچنین می توانیم بدون مصرف معلومات را در نمونه های دیگر به شما ارائه دهیم. این شامل خط بریل، صدا، چاپ بزرگ و ارائه خدمات ترجمان زبان اشاره آمریکایی است. فقط با شماره 844-912-0938 (TTY 711) به ما زنگ بزنید.

[anthem.com/oh/medicaid](https://www.anthem.com/oh/medicaid)

Servicios para Miembros: **844-912-0938 (TTY 711)**
de lunes a viernes de 7 a.m. a 8 p.m. hora del Este



Anthem Blue Cross and Blue Shield es el nombre comercial de Community Insurance Company, un licenciatario independiente de Blue Cross and Blue Shield Association. Anthem es una marca comercial registrada de Anthem Insurance Companies, Inc.

Anthem Blue Cross and Blue Shield no puede discriminar por motivos de edad, sexo, identidad de género, orientación sexual, raza, color, religión, nacionalidad de origen, estatus militar, estatus de veterano, ascendencia, discapacidad, información genética, estado de salud o necesidad de servicios de salud.