

AFILIACIÓN AL PLAN DE ATENCIÓN MÉDICA ADMINISTRADA

Beneficios y servicios



Su Medicaid, su elección

Elija el plan en el que confía Ohio

¿POR QUÉ CARESOURCE?

CareSource, con más de 30 años de servicio, es una organización líder de seguros médicos sin fines de lucro. Formamos parte de su comunidad y nos reunimos con usted donde vive, trabaja y juega. Nos preocupamos por la salud y el bienestar de nuestros afiliados. Por eso queremos ayudarle a aprovechar al máximo la vida y su salud. Nos gustaría que se uniera a nuestro plan de Medicaid de Ohio.

Si tiene algún problema para leer o comprender esta o cualquier otra información de CareSource, comuníquese con Servicios para Afiliados al 1-800-488-0134 (TTY: 711) en forma gratuita. Podemos explicarle esta información en inglés o en su idioma principal. La información disponible en otros idiomas es gratuita para usted. También puede obtener esta información de forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio.

If you have any problem reading or understanding this or any other CareSource information, please contact Member Services at 1-800-488-0134 (TTY: 711) for help at no cost to you. We can explain this information in English or in your primary language. The information in other languages is at no cost to you. You can also get this information for free in other formats, such as large print, braille or audio.

Afiliación a una organización de atención médica administrada

CareSource es un plan de atención médica administrada que trabaja con el Departamento de Medicaid de Ohio (Ohio Department of Medicaid, ODM) para coordinar su atención médica y los beneficios de salud que le proporciona Medicaid. Una vez que se determina que es elegible para el programa de Medicaid de Ohio, el ODM lo inscribirá en un plan de atención médica administrada de inmediato. El ODM le enviará una carta para informarle a qué plan de atención médica administrada se lo asignó. Es importante que lea la carta y decida si desea continuar con ese plan de atención médica administrada o si prefiere cambiarse a otro plan.

Puede cambiarse a otro plan solo en las siguientes situaciones:

aún se encuentra dentro de los tres (3) primeros meses después de la inscripción;
está dentro del período de inscripción abierta anual; o
tiene una causa justa.

¿Debo inscribirme en un plan de atención médica administrada?

Si es residente de Ohio, es elegible para recibir los beneficios que Medicaid otorga a cualquiera de los siguientes grupos:

adultos mayores, personas ciegas o con discapacidad;
familias y niños cubiertos (lo cual incluye Healthy Start y Healthy Families);
niños con cuidado de custodia y niños adoptados;
mujeres que forman parte del Proyecto de Cáncer de Seno y Cuello Uterino (Breast and Cervical Cancer Project, BCCP);
personas elegibles para Medicaid inscritas en el programa de la Oficina para Niños con Discapacidades Médicas (Bureau for Children with Medical Handicaps, BCMH); o
personas incluidas en los programas de extensión para adultos.

La mayoría de las personas cubiertas por Medicaid deben estar inscritas en un plan de atención médica administrada. Ser parte de un plan de atención médica administrada no le hará perder sus beneficios de Medicaid, del programa WIC (Mujeres, bebés y niños) o de otro tipo de asistencia pública. Elegir estar afiliado a CareSource es voluntario. Es su elección.

Con todos los planes de atención médica administrada, obtiene lo siguiente:

Todos los servicios médicamente necesarios cubiertos por Medicaid, incluidos los servicios de Healthcheck para las personas menores de 21 años.
Una tarjeta de identificación de CareSource que reemplaza su tarjeta mensual de Medicaid.
Una línea de asesoría médica las 24 horas del día para responder sus preguntas y atender sus inquietudes.
Un equipo de atención que los incluye a usted, a su familia, a sus médicos, a su plan de atención médica administrada y a cualquier otra persona que elija para ayudarle a tomar decisiones sobre su atención médica.

Como afiliado a CareSource, también recibirá los siguientes beneficios adicionales*:

Una amplia red de proveedores, con acceso a más de 9,000 proveedores de atención primaria y más de 58,000 especialistas.

Atención odontológica y oftalmológica adicional, que incluye controles, limpiezas dentales y una amplia selección de anteojos. CareSource también proporciona una asignación de \$100 para lentes de contacto y ajuste de lentes.**

***NOTA:** el monto y la frecuencia de la asignación pueden variar. Comuníquese con CareSource para obtener más detalles.

Programa CareSource Life Services®: podemos ayudarle a ponerse en contacto con recursos locales de vivienda, acceso a alimentos y asistencia legal. Su consejero de vida también puede ayudarle a conseguir y conservar un trabajo, además de objetivos de educación y capacitación.

***NOTA:** CareSource deberá aprobar algunos servicios médicamente necesarios.



Fácil acceso a la atención

Obtenga transporte de ida y vuelta a consultas médicas, bancos de alimentos, farmacias y visitas del Departamento de Trabajo y Servicios Familiares del Condado (County Department of Job and Family Services, CDJFS).

CareSource24®: la línea de asesoría en enfermería le brinda acceso a un equipo de enfermeros y enfermeras que pueden responder sus preguntas de salud las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Administradores de atención médica locales para coordinar sus necesidades de atención médica y ayudarle a ponerse en contacto con recursos locales, como asistencia con los servicios públicos, vivienda y bancos de alimentos.

Los servicios de telesalud le permiten hablar con un médico las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año mediante un teléfono inteligente o una computadora y evitar largas esperas en la sala de emergencias o de atención de urgencia para problemas de salud que no sean emergencias, cuando no puede ver a su médico de atención primaria.

Aplicación móvil GRATUITA para ayudarle a encontrar un médico, acceder a su tarjeta de identificación de afiliado sobre la marcha, y mucho más.

Recompensas e incentivos

¡Obtenga recompensas por adoptar hábitos saludables! Contamos con programas para incentivarlos a usted y a su familia a participar de las visitas anuales de bienestar y a recibir atención preventiva. Usted y su familia pueden obtener recompensas por participar en los programas de recompensas MyKids y MyHealth de CareSource. Obtenga más información sobre cada programa a continuación.

CareSource MyKids: las mujeres embarazadas y los niños desde el nacimiento hasta los 17 años pueden ganar hasta \$595 por asistir a citas con el médico, exámenes de control, vacunas y exámenes odontológicos. Las recompensas pueden cambiar según las necesidades de salud y bienestar de su hijo.

Recompensas de MyHealth: los adultos desde los 18 hasta los 64 años pueden ganar hasta \$615 en recompensas por asistir a citas médicas de rutina y por mantenerse al día con los exámenes de control.

Beneficios de salud y bienestar

Recursos para la salud conductual que favorecen la salud de la mente, del cuerpo y del espíritu.

Programa de manejo de enfermedades para ayudar a controlar el asma, la diabetes y la presión arterial alta (hipertensión).

Cómo elegir a su proveedor de atención primaria

Debe seleccionar un proveedor de atención primaria (primary care provider, PCP) de la red de proveedores de CareSource. Su PCP es su médico personal y se ocupará de la mayor parte de sus necesidades de atención médica o lo enviará a otros médicos (especialistas), si es necesario.

Para encontrar un proveedor de la red, llame a Servicios para Afiliados o utilice la herramienta Encontrar un médico en **CareSource.com**. También puede comunicarse con la línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio (Ohio Medicaid Consumer Hotline) al 1-800-324-8680 (TTY 711) o visitar www.ohiomh.com.

Puede cambiar su PCP por otro de la red de CareSource en cualquier momento (una vez por mes, si fuera necesario). Para cambiar de PCP, primero debe llamar al Departamento de Servicios para Afiliados a CareSource y solicitar el cambio.

Como afiliado a CareSource, deberá usar los proveedores, los centros y las farmacias de la red para obtener servicios cubiertos. Solamente podrá usar un proveedor fuera de la red en los siguientes casos:

Servicios de emergencia
Servicios de un centro de salud certificado a nivel federal o de una clínica de salud rural
Servicios de parteras enfermeras certificadas o personal de enfermería con práctica médica certificado
Servicios de un proveedor que no pertenezca a la red y a quien CareSource lo haya autorizado a consultar



Cobertura de medicamentos con receta

Como afiliado a CareSource, todos sus servicios de farmacia están cubiertos por Gainwell, el administrador de beneficios exclusivo (Single Pharmacy Benefit Manager, SPBM) de Medicaid de Ohio. Gainwell cubre todas las recetas médicamente necesarias cubiertas por Medicaid y los medicamentos de venta libre (over-the-counter, OTC). Debe usar solo farmacias de la red de Gainwell para obtener los medicamentos con el beneficio de farmacia.

Servicios de emergencia

Los servicios de emergencia se prestan frente a un problema médico que usted considera lo suficientemente grave para ser tratado por un médico de inmediato. Cubrimos la atención de emergencia tanto en el condado donde vive como fuera de este. Si tiene una emergencia, llame al 911 o diríjase a la sala de emergencias más cercana o a otro lugar que considere adecuado. Si no está seguro de que se trate de una emergencia, llame a su PCP. Los afiliados de CareSource también pueden llamar a su PCP o a CareSource24®, nuestra línea de asesoría en enfermería las 24 horas.



¿Dónde puedo obtener más información?

Para obtener más información sobre los planes de atención médica administrada disponibles y recibir ayuda para elegir un plan de atención médica administrada, llame a la línea directa para consumidores de Medicaid de Ohio al 1-800-324-8680 (TTY 711) o visite www.ohiomh.com.

Puede solicitarle al ODM que finalice su afiliación al plan en cualquier momento por determinados motivos establecidos. Si el ODM decide que su caso responde a alguno de esos motivos, dará por finalizada su afiliación. Además, si hay algo especial sobre la atención que necesita o la forma de recibirla que su plan de atención médica administrada no le puede brindar, puede solicitar que se finalice su afiliación. El ODM le proporcionará más información al respecto.

Para obtener más información sobre CareSource:

LLAME AL 1-800-488-0134 (TTY: 711)
de lunes a viernes, de 7 a. m. a 8 p. m.

VISITE CareSource.com/OhioMedicaid

Este folleto es solo un resumen de la información más importante. CareSource puede proporcionarle una lista de los proveedores de la red, brindarle información acerca de cómo les pagamos a nuestros proveedores y responder cualquier otra pregunta que tenga.

¡Su privacidad es importante! CareSource solo comparte los datos necesarios para su atención médica. Obtenga más información en CareSource.com.

English: Get free help in your language with interpreters and other written materials. Get free aids and support if you have a disability. Call **1-800-488-0134** (TTY: 711).



Spanish: Obtenga ayuda gratuita en su idioma a través de intérpretes y otros materiales en formato escrito. Obtenga ayudas y apoyo gratuitos si tiene una discapacidad. Llame al **1-800-488-0134** (TTY: 711).

Haitian Creole: Jwenn èd gratis nan lang ou ak entèprèt ak lòt materyèl ki ekri. Jwenn èd ak sipò gratis si ou gen yon andikap. Rele **1-800-488-0134** (TTY: 711).

Ukrainian: Отримайте безкоштовну допомогу своєю мовою з перекладачами та іншими письмовими матеріалами. Отримайте безкоштовні засоби допомоги та підтримку, якщо Ви є особою з інвалідністю. Телефонуйте за номером **1-800-488-0134** (Для осіб з вадами слуху TTY: 711).

Nepali: तपाईंकै भाषामा दोभाषे तथा अन्य लिखित सामग्रीहरू निःशुल्क प्राप्त गर्नुहोस्। तपाईंसँग असक्षमता छ भने निःशुल्क सहायताहरू तथा समर्थन प्राप्त गर्नुहोस्। **1-800-488-0134** (TTY: 711) मा फोन गर्नुहोस्।

Arabic: احصل على مساعدة مجانية بلغتك من خلال المترجمين الفوريين والمواد المكتوبة الأخرى. احصل على مساعدات مجانية ودعم مجاني إذا كنت تعاني من إعاقة. اتصل على الرقم **1-800-488-0134** (TTY: 711) الهاتف النصي للصم وضعاف السمع: 711).

Somali: Ka hel caawimo bilaash ah luqadaada leh turjubaano iyo agab kale oo qoran. Hel gargaar iyo taageero bilaash ah haddii aad naafo tahay Wac **1-800-488-0134** (TTY: 711).

Russian: Получите бесплатную помощь на своём языке с переводчиками и другими письменными материалами. Получите бесплатные вспомогательные средства и поддержку, если Вы являетесь лицом с инвалидностью. Звоните по номеру **1-800-488-0134** (Для лиц с нарушениями слуха TTY: 711).

Swahili: Pata msaada wa bure katika lugha yako pamoja na wakalimani na maandishi mengine. Pata usaidizi na msaada bila malipo kama una ulemavu. Piga simu **1-800-488-0134** (TTY: 711).

French: Obtenez gratuitement de l'aide dans votre langue au moyen d'interprètes et de documentation écrite. Obtenez des aides et un soutien gratuits si vous avez un handicap. Appelez le **1-800-488-0134** (ATS : 711).

Kinyarwanda: Habwa ubufasha mu rurimi rwawe kubantu ubifashijwemo n'abasemuzi hamwe n'inyandiko. Habwa ubufasha n'inkunga ku buntu nimba ufite ubumuga. Call **1-800-488-0134** (TTY: 711).

Uzbek: Ogʻzaki tarjimonlar va boshqa yozma materiallar orqali oʻz ona tilingizda bepul yordam oling. Agar nogironligingiz boʻlsa, bepul yordam va koʻmak oling. **1-800-488-0134** (TTY: 711) raqamiga qoʻngʻiroq qiling.

Pashtu: د شفاهي ژباړونکو او نورو لیکل شویو موادو له لاري په خپله ژبه کي وړيا مرسته ترلاسه کړئ. وړيا مرستې او ملاتړ ترلاسه کړئ که تاسو معلوليت لرئ. **1-800-488-0134** (TTY: 711) ته زنگ ووهئ.

Vietnamese: Nhận trợ giúp miễn phí bằng ngôn ngữ của quý vị qua thông dịch viên và các tài liệu dạng văn bản khác. Nhận hỗ trợ và trợ giúp miễn phí nếu quý vị là người khuyết tật. Gọi số **1-800-488-0134** (TTY: 711).

Tigrinya: ብ ተርጉሞቲን ክልኡት ናይ ጽሑፍ ናውቲታትን ኣቢልኩ/ኪ ብቋንቋኹ/ኺ ካብ ክፍሊት ናጻ ሓገዝ ርኽብ/ቢ። እንተደኣ ኣካላዊ ስንክልና ዘለኩ/ኪ ኮይኑ ካብ ክፍሊት ናጻ ደገፋትን ሓገዝን ርኽብ/ቢ። ናብ **1-800-488-0134** (TTY: 711) ደውል/ሊ።

Dari: برای دریافت کمک رایگان به زبان خود با مترجمان و دیگر مواد کتبی تماس بگیرید. برای دریافت کمک‌ها و حمایت رایگان در صورت داشتن معلولیت اقدام کنید. به این شماره ها تماس بگیرید **1-800-488-0134** (تلفن ارتباط برای ناشنویان: 711).

OH-MED-M-3287029

ODM Approved: 11/26/2024



Non-Discrimination Notice

We follow all state and federal civil rights laws. We do not discriminate, exclude, or treat people differently based on race, color, national origin, disability, age, religion, sex (which includes pregnancy, gender, gender identity, sexual preference, and sexual orientation), or based on marital, health, or public assistance status. We want all people to have a fair and just chance to be as healthy as they can be.

We offer free aids, services, and reasonable modifications if you have a disability. We can get a sign language interpreter. This helps you talk with us or to your providers. Get your printed materials in large print, audio, or braille at no cost. We can also help if you speak a language other than English. We can get an interpreter who speaks your language. Or get printed materials in your language. You can get this all at no cost to you.

Call **1-800-488-0134** (TTY: 711) if you need any of this help. We are open Monday through Friday, 7 a.m. to 8 p.m. We are here for you.

You may file a grievance if we did not provide these services to you or if you think we discriminated in any other way.

Mail: CareSource
Attn: Civil Rights Coordinator
P.O. Box 1947
Dayton, OH 45401
Phone: 1-844-539-1732 (TTY: 711)
Fax: 1-844-417-6254
Email: CivilRightsCoordinator@CareSource.com

You may also file a complaint with the U.S. Department of Health and Human Services Office for Civil Rights.

Mail: U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Ave., S.W.
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
Mail the complaint form found at
www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf.
Phone: 1-800-368-1019 (TTY: 1-800-537-7697)
Online: ocrportal.hhs.gov

You can find this notice at **CareSource.com**.

OH-MED-M-3314793

ODM Approved: 11/8/2024

