

AVISO ANUAL DE CAMBIOS 2018



Cambios importantes en su plan

UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)



Llamada gratuita: **1-877-542-9236**, TTY **711**

De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local
(correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana)



www.UHCCommunityPlan.com
www.myuhc.com/CommunityPlan

¿Tenemos su dirección correcta?

De no ser así, háganoslo saber para que podamos mantenerlo informado sobre su plan.

MyCareOhio
Connecting Medicare + Medicaid

 **UnitedHealthcare**
Community Plan

UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan)
ofrecido por UnitedHealthcare.

Aviso Anual de Cambios para 2018



**Actualmente, está inscrito como miembro de
UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.**

El próximo año, habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura, las reglas y los costos del plan. Este **Aviso Anual de Cambios** explica los cambios.

Usted puede poner fin a su membresía en UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio en cualquier momento.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Índice

A.	Piense en su cobertura de Medicare y Medicaid para el próximo año	4
B.	Cambios en los proveedores y las farmacias de la red	7
C.	Cambios en los beneficios y costos para el próximo año	8
	Cambios en los beneficios por servicios médicos.....	8
	Cambios en la cobertura de medicamentos con receta	8
	Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial”	10
	Etapa 2: “Etapa de cobertura de gastos médicos mayores”	11
D.	Cómo decidir qué plan elegir	11
	Si decide continuar con el plan UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.....	11
	Si decide inscribirse en un plan MyCare Ohio diferente.....	11
	Si decide hacer cambios en su membresía de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.....	11
E.	Cómo obtener asistencia	14
	Cómo obtener asistencia del plan UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.....	14
	Cómo obtener asistencia de la línea directa de Ohio Medicaid	14
	Cómo obtener asistencia del defensor del afiliado (Ombudsman) de MyCare Ohio	14
	Cómo obtener asistencia de Medicare	15



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

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

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfará sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, puede dejar el plan en cualquier momento.

Si deja nuestro plan, seguirá estando inscrito en los programas Medicare y Medicaid siempre y cuando cumpla los requisitos.

- Tendrá la opción de decidir cómo recibir sus beneficios de Medicare (vaya a la página 11 para ver sus opciones).
- Usted debe recibir sus beneficios de Medicaid a través de uno de los planes de cuidado administrado MyCare Ohio disponibles en su región (vaya a la página 12 para ver más información).

Recursos adicionales

- If you speak Spanish, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-542-9236 (TTY 711), 8 a.m. – 8 p.m. local time, Monday – Friday (voicemail available 24 hours a day/7 days a week). The call is free.
- Si habla español, hay servicios de asistencia de idiomas, sin cargo, a su disposición. Llame al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). La llamada es gratuita.
- If you speak Somali, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-542-9236 (TTY 711), 8 a.m. – 8 p.m. local time, Monday – Friday (voicemail available 24 hours a day/7 days a week). The call is free.
- Haddii aad ku hadasho Soomaali, adeegyada taageerada luqadda, oo bilaasha ah, ayaad heli kartaa. Wac 1-877-542-9236 (TTY 711), 8 subaxnimo – 8 habeenimo waqtiga deegaanka, Isniin – Jimce (fariin cod ah ayaa la heli karaa 24 saac maalintii/7 maalmood toddobaadkii). Wicitaanku waa bilaash.
- Puede obtener este **Aviso Anual de Cambios** gratis en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). La llamada es gratuita.
- Llame al Departamento de Servicio al Cliente y pida que se anote en nuestro sistema que desea recibir este documento en español, letra grande, braille o audio a partir de ahora.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCCommunityPlan.com.

Información sobre UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio

- UnitedHealthcare Community Plan of Ohio, Inc. es un plan de salud que tiene un contrato tanto con Medicare como con Ohio Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a sus miembros. Es para las personas que tienen tanto Medicare como Medicaid.
- La cobertura de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio califica como cobertura esencial mínima. Cumple el requisito de responsabilidad compartida individual de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio y Protección al Paciente. Visite el sitio web del Servicio de Impuestos Internos en <https://www.irs.gov/spanish/disposiciones-tributarias-de-la-ley-de-cuidado-de-salud-a-bajo-precio-para-personas-fisicas-y-familias> para obtener más información sobre el requisito de responsabilidad compartida individual para la cobertura esencial mínima.
- Este plan, UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio, es ofrecido por UnitedHealthcare Community Plan of Ohio, Inc. Siempre que encuentre las expresiones “nosotros”, “para nosotros”, “nuestro” o “nuestra” en este **Aviso Anual de Cambios**, se refieren a UnitedHealthcare Community Plan of Ohio, Inc. Las expresiones “plan” o “nuestro plan” hacen referencia a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.

Exenciones de responsabilidad

Se pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio. Esto significa que usted tal vez tenga que pagar algunos servicios y que deberá seguir ciertas reglas para que UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio pague sus servicios.

La Lista de Medicamentos Cubiertos o las redes de proveedores y farmacias pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de hacer un cambio que le afecte.

Es posible que los beneficios o los copagos sean modificados el 1 de enero de cada año.

Los copagos por medicamentos con receta pueden variar según la cantidad que usted reciba del programa Ayuda Adicional. Para conocer más detalles, comuníquese con el plan.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCCommunityPlan.com.

Qué debe hacer:

- Revise los cambios en nuestros beneficios y costos para ver si le afectan.** ¿Algún cambio afectará los servicios que usted usa? Es importante que revise los cambios en los beneficios para asegurarse de que sean adecuados para usted el próximo año. La sección C tiene la información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- Revise los cambios en nuestra cobertura de medicamentos con receta para ver si le afectan.** ¿Tendrán cobertura sus medicamentos? ¿Están en un nivel de costo compartido diferente? ¿Puede seguir usando las mismas farmacias? Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos sea adecuada para usted el próximo año. La sección C tiene la información sobre los cambios en nuestra cobertura de medicamentos.
- Verifique que sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el próximo año.** ¿Estarán sus médicos en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Qué pasará con los hospitales y demás proveedores que usted usa? En la sección B tiene información sobre nuestro **Directorio de Proveedores y Farmacias**.
- Piense en sus costos generales para el plan.** ¿Cuánto gastará de su bolsillo por los medicamentos con receta que usa habitualmente? ¿Cuáles son los costos totales en comparación con otras opciones de cobertura?
- Piense en si está satisfecho con nuestro plan.**

Si decide continuar con UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio:

Si desea quedarse en nuestro plan el próximo año, es fácil, no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en nuestro plan.

Si decide cambiar de plan:

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, puede cambiar el plan en cualquier momento. Si se inscribe en otro plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. La sección D (página 11) tiene más información sobre sus opciones.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCCommunityPlan.com.

B. Cambios en los proveedores y las farmacias de la red

Se han hecho cambios en nuestras redes de proveedores y farmacias para 2018.

Le recomendamos firmemente que revise nuestro Directorio de Proveedores y Farmacias actual para ver si sus proveedores o farmacias siguen estando en nuestra red.

Encontrará un **Directorio de Proveedores y Farmacias** actualizado en nuestro sitio web, www.UHCCommunityPlan.com. También puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al 1-877-542-9236 (TTY 711) para solicitar información actualizada sobre los proveedores o para pedir que le enviemos un **Directorio de Proveedores y Farmacias** por correo.

Es importante que sepa que también podemos hacer cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor deja de prestar servicios al plan, usted tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el capítulo 3 de la **Guía para Miembros**.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

C. Cambios en los beneficios y costos para el próximo año

Cambios en los beneficios por servicios médicos

El próximo año cambiaremos la cobertura de algunos servicios médicos. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2017 (año actual)	2018 (próximo año)
Servicios para la diabetes	El plan cubre las siguientes marcas de glucómetros y tiras para medir la glucosa en la sangre: OneTouch Ultra® 2 System, OneTouch Ultra Mini®, OneTouch Verio®, OneTouch Verio® Sync, OneTouch Verio® IQ, OneTouch Verio® Flex System Kit, ACCU-CHEK® Nano SmartView, ACCU-CHEK® Aviva Plus.	El plan cubre las siguientes marcas de glucómetros y tiras para medir la glucosa en la sangre: OneTouch® Ultra® 2, OneTouch® UltraMini®, OneTouch® Verio®, OneTouch® Verio® IQ, OneTouch® Verio® Flex™, ACCU-CHEK® Guide, ACCU-CHEK® Aviva Plus, ACCU-CHEK® Nano SmartView, ACCU-CHEK® Aviva Connect.

Cambios en la cobertura de medicamentos con receta

Cambios en nuestra Lista de Medicamentos

En este sobre, le enviamos una copia de la **Lista de Medicamentos Cubiertos 2018**, también llamada **Lista de Medicamentos**.

Hicimos cambios en la **Lista de Medicamentos**, incluidos cambios en los medicamentos que cubrimos y en las restricciones que se aplican a la cobertura de ciertos medicamentos.

Revise la Lista de Medicamentos para asegurarse de que sus medicamentos estén cubiertos el próximo año y para ver si habrá alguna restricción.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCCommunityPlan.com.


Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos:

- **Consulte a su médico (o al profesional que receta) para encontrar un medicamento diferente** que tenga cobertura. Puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al 1-877-542-9236 (TTY 7-1711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana) para solicitar una **Lista de Medicamentos Cubiertos** que tratan la misma condición. Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que podría ser eficaz para usted.
- **Pida al plan que cubra un suministro temporal** del medicamento. En algunas situaciones, cubriremos por única vez un suministro temporal del medicamento durante los primeros 90 días del año calendario. Este suministro temporal será para un mínimo de 30 días. (Para obtener más información sobre cuándo puede obtener un suministro temporal y cómo solicitarlo, consulte el capítulo 5 de la **Guía para Miembros**). Cuando reciba un suministro temporal de un medicamento, debe hablar con su médico para decidir qué hará cuando se le termine. Puede cambiar el medicamento por otro cubierto por el plan o solicitar al plan que haga una excepción y cubra su medicamento actual. Cada año se debe solicitar una nueva excepción al formulario. Si usted o el profesional que receta creen que su salud podría deteriorarse por tener que esperar 72 horas, pueden solicitar una excepción rápida y les daremos una respuesta dentro de las 24 horas siguientes de haber recibido la declaración de respaldo del profesional que receta.

Cambios en los costos de medicamentos con receta

En UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio existen dos etapas de pago para su cobertura de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare. La cantidad que pague dependerá de la etapa en que usted se encuentre cuando surta o resurta una receta. Estas son las etapas:

Etapa 1 Etapa de cobertura inicial	Etapa 2 Etapa de cobertura de gastos médicos mayores
<p>Durante esta etapa, el plan paga la parte que le corresponde de los costos de sus medicamentos, y usted paga su parte. Su parte corresponde al copago.</p> <p>Esta etapa comienza cuando surte su primera receta del año.</p>	<p>Durante esta etapa, el plan paga todos los costos de sus medicamentos hasta el 31 de diciembre de 2018.</p> <p>Esta etapa comienza cuando haya pagado una cierta cantidad de gastos de su bolsillo.</p>

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Etapa 1: “Etapa de cobertura inicial”

Durante la etapa de cobertura inicial, el plan paga una parte del costo de sus medicamentos con receta cubiertos, y usted paga su parte. Su parte corresponde al copago. El copago depende del nivel de costo compartido en el que se encuentre el medicamento y del lugar en que usted lo obtenga. Usted pagará un copago cada vez que surta una receta. Si su medicamento cubierto cuesta menos que el copago, usted pagará el precio más bajo.

La siguiente tabla muestra sus costos por medicamentos en cada uno de los 3 niveles de medicamentos. Estas cantidades se aplican únicamente mientras usted esté en la etapa de cobertura inicial.

	2017 (año actual)	2018 (próximo año)
Medicamentos en el nivel 1 <i>(Medicamentos genéricos)</i> Costo por un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 1 surtido en una farmacia de la red	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$3.30 por receta (según su nivel de ingresos)	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$3.35 por receta (según su nivel de ingresos)
Medicamentos en el nivel 2 <i>(Medicamentos de marca)</i> Costo por un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 2 surtido en una farmacia de la red	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$8.25 por receta (según su nivel de ingresos)	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 a \$8.35 por receta (según su nivel de ingresos)
Medicamentos en el nivel 3 <i>(Medicamentos sin receta o medicamentos que no son de la Parte D)</i> Costo por un suministro de un mes de un medicamento en el nivel 3 surtido en una farmacia de la red	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.	El copago por un suministro de un mes (30 días) es de \$0 por receta.

La etapa de cobertura inicial termina cuando el total de gastos de su bolsillo alcance \$5,000. A partir de ese momento, comienza la etapa de cobertura de gastos médicos mayores. El plan cubre todos los costos de sus medicamentos hasta el fin del año.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

Etapa 2: “Etapa de cobertura de gastos médicos mayores”

Cuando alcance el límite de gastos de su bolsillo en sus medicamentos con receta, comenzará la etapa de cobertura de gastos médicos mayores. Usted permanecerá en la etapa de cobertura de gastos médicos mayores hasta el fin del año calendario.

D. Cómo decidir qué plan elegir

Si decide continuar con UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio

Esperamos que siga siendo miembro del plan el próximo año.

Para seguir en el plan, usted no tiene que hacer nada. Si no se inscribe en un plan MyCare Ohio diferente, no cambia a un plan Medicare Advantage ni cambia a Medicare Original, seguirá inscrito automáticamente como miembro de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio durante el 2018.

Si decide inscribirse en un plan MyCare Ohio diferente

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

Para inscribirse en un plan MyCare Ohio diferente, llame a la línea directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al servicio de retransmisión de Ohio al 7-1-1.

La línea directa le informará qué otros planes están disponibles para usted.

Si decide hacer cambios en su membresía de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio

Para cambiar su membresía en nuestro plan, puede elegir recibir sus servicios de Medicare por separado (y permanecer en nuestro plan para recibir sus servicios de Medicaid).


Cómo recibirá los servicios de Medicare

Tiene tres opciones para recibir sus servicios de Medicare. Al elegir una de estas opciones, automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de nuestro plan.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

<p>1. Puede cambiar a:</p> <p>Un plan de salud de Medicare (como un plan Medicare Advantage)</p>	<p>Qué debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame a la línea directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al servicio de retransmisión de Ohio al 7-1-1. <p>Cuando comience la cobertura de su nuevo plan, usted automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.</p>
<p>2. Puede cambiar a:</p> <p>Medicare Original con un plan aparte de medicamentos con receta de Medicare</p>	<p>Qué debe hacer:</p> <p>Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.</p> <p>Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llame a la línea directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al servicio de retransmisión de Ohio al 7-1-1. <p>Cuando comience la cobertura de su plan de medicamentos con receta y de Medicare Original, usted automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.</p>

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCCommunityPlan.com.

3. Puede cambiar a:**Medicare Original *sin* un plan aparte de medicamentos con receta de Medicare**

NOTA: Si se pasa a Medicare Original y no se inscribe en un plan aparte de medicamentos con receta de Medicare, Medicare puede inscribirlo en un plan de medicamentos, a menos que usted le indique a Medicare que no desea inscribirse.

Solamente debe dejar su cobertura de medicamentos con receta si obtiene la cobertura de medicamentos de un empleador, de un sindicato o de otra fuente. Si tiene preguntas sobre si necesita o no cobertura de medicamentos, llame a la línea directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680 (TTY 7-1-1).

Qué debe hacer:

Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los siete días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

Si necesita ayuda o más información:

- Llame a la línea directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al servicio de retransmisión de Ohio al 7-1-1.

Cuando comience su cobertura de Medicare Original, usted automáticamente dejará de recibir los servicios de Medicare a través de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio.

Cómo recibirá los servicios de Medicaid

Usted debe recibir sus beneficios de Medicaid a través de un plan MyCare Ohio. Por lo tanto, aunque no desee recibir sus beneficios de Medicare a través de un plan MyCare Ohio, deberá seguir recibiendo sus beneficios de Medicaid por medio de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio o de otro plan de cuidado administrado MyCare Ohio.

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

Sus servicios de Medicaid incluyen la mayoría de los servicios y apoyo a largo plazo y cuidado de la salud del comportamiento. Una vez que deje de recibir los servicios de Medicare a través de nuestro plan, recibirá una nueva tarjeta de ID de miembro y una nueva **Guía para Miembros** para sus servicios de Medicaid.

Si quiere pasarse a un plan MyCare Ohio diferente para recibir sus beneficios de Medicaid, llame a la línea directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al servicio de retransmisión de Ohio al 7-1-1.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

E. Cómo obtener asistencia

Cómo obtener asistencia de UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudar. Llame al Departamento de Servicio al Cliente al 1-877-542-9236 (solo TTY, llame al 711). Atendemos llamadas telefónicas de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana).

Lea la Guía para Miembros 2018

La **Guía para Miembros 2018** es la descripción detallada y legal de los beneficios de su plan. Contiene detalles sobre los beneficios y costos del próximo año. Explica sus derechos y las reglas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos con receta cubiertos.

En nuestro sitio web, www.UHCCommunityPlan.com, siempre encontrará una copia actualizada de la **Guía para Miembros 2018**. También puede llamar al Departamento de Servicio al Cliente al 1-877-542-9236 (TTY 711) para pedir que se la enviemos por correo.

Visite nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web, www.UHCCommunityPlan.com. Le recordamos que nuestro sitio web tiene la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (**Directorio de Proveedores y Farmacias**) y nuestra **Lista de Medicamentos Cubiertos o Formulario**.


Cómo obtener asistencia de la línea directa de Ohio Medicaid

La línea directa de Ohio Medicaid puede ayudarle a encontrar un proveedor de cuidado de la salud de Medicaid, explicar los servicios cubiertos de Medicaid, obtener folletos y publicaciones de Medicaid, y comprender los beneficios de Medicaid.

Llame a la línea directa de Ohio Medicaid al 1-800-324-8680, de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m. y los sábados de 8 a.m. a 5 p.m. Los usuarios de TTY deben llamar al servicio de retransmisión de Ohio al 7-1-1.

Cómo obtener asistencia del defensor del afiliado (Ombudsman) de MyCare Ohio

El defensor del afiliado de MyCare Ohio puede ayudarle si tiene algún problema con UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio. El defensor del afiliado de MyCare Ohio no está vinculado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. El defensor del afiliado de MyCare Ohio ofrece ayuda con dudas sobre cualquier aspecto del cuidado. Cuenta con ayuda para resolver disputas con proveedores, proteger sus derechos y presentar quejas o apelaciones con nuestro plan. El defensor del afiliado de MyCare Ohio trabaja junto con la Oficina del Defensor del Afiliado de Cuidado a Largo Plazo del Estado (Office of the State Long-Term Care Ombudsman), la cual intercede por los consumidores que reciben servicios y apoyo a largo plazo.

 **Si tiene preguntas**, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.

El número de teléfono del defensor del afiliado de MyCare Ohio es el 1-800-282-1206. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-750-0750. El defensor del afiliado de MyCare Ohio está disponible de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. Los servicios son gratuitos.

Cómo obtener asistencia de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare:

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

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

Visite el sitio web de Medicare

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://es.medicare.gov>). Si decide cancelar la inscripción en su plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y calificaciones de calidad para ayudarlo a comparar planes Medicare Advantage. Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área con el buscador de planes de Medicare que se encuentra en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, visite <http://es.medicare.gov> y haga clic en “Buscar planes de salud y de medicamentos”).

Lea la publicación Medicare y Usted 2018

Puede leer el manual **Medicare y Usted 2018**. Los beneficiarios de Medicare reciben esta guía por correo cada otoño. Contiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Si no tiene una copia de esta guía, puede obtenerla en el sitio web de Medicare (<http://es.medicare.gov>) o solicitarla al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.



Si tiene preguntas, llame a UnitedHealthcare Connected® for MyCare Ohio al 1-877-542-9236 (TTY 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana). Si necesita hablar con su administrador de cuidado de la salud, llame al 1-800-542-8630, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Estas llamadas son gratuitas. **Para obtener más información**, visite www.UHCCommunityPlan.com.



**Departamento de Servicio al Cliente de UnitedHealthcare
Connected® for MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan):**

Llame al **1-877-542-9236**

Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana).

El Departamento de Servicio al Cliente también ofrece servicios gratuitos de intérpretes para personas que no hablan inglés.

TTY 711

Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local (correo de voz disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana).

Escriba a: UnitedHealthcare Community Plan of Ohio, Inc.
9200 Worthington Rd.
3rd Floor
Westerville, OH 43082

Sitio web: **www.UHCCommunityPlan.com**
www.myuhc.com/CommunityPlan