



# Department of Medicaid

## Formulario de solicitud de inscripción en Medicaid Managed Care

Si necesita ayuda con este formulario, contáctenos:  
**LÍNEA DIRECTA AL CONSUMIDOR DE OHIO MEDICAID:**

(800) 324-8680

Lunes a viernes de 7 a.m. a 8 p.m. Sábado: 8 a.m. a 5 p.m.

[www.ohiomh.com](http://www.ohiomh.com)

1. Elija el plan de atención administrada de Medicaid en el que desea inscribirse:

[Marque la casilla junto al plan que está seleccionando.]

Buckeye    CareSource    Molina    Paramount    United

2. Tu información

[Por favor, rellene los espacios de abajo. Asegúrese de imprimir con claridad.]

Tu nombre [primero, medio, último]

Identificación de Medicaid o Número de Seguro Social:

Dirección de casa:

Ciudad:	
Código postal:	Condado:
Nombre del contacto de emergencia:	
Número de teléfono de contacto de emergencia:	

3. Díganos dónde recibe generalmente los servicios de salud:  
[Por favor imprime claramente.]

Nombre del proveedor de atención primaria, clínica o centro de salud
Número de teléfono del médico de atención primaria:
Condiciones médicas actuales:
Citas médicas o tratamiento programado:
Fecha de nombramiento:

Tu Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## **¿Qué es un plan de atención administrada?**

Un plan de atención administrada es una compañía privada de seguros de atención médica, que trabaja con el Departamento de Medicaid de Ohio, para coordinar su atención, brindar administración de atención y satisfacer sus necesidades de atención médica. Algunos de los beneficios que recibirá sin costo adicional son:

- Línea de asesoramiento de enfermería, disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Administración de la atención para ayudarlo a coordinar su atención médica.

Algunos planes de atención administrada ofrecen beneficios adicionales, tales como:

- Transporte hacia y desde citas médicas y de renovación de Medicaid.
- Sin copago o más bajo copagos por recetas médicas, servicios dentales, exámenes de la vista de rutina, anteojos y servicios que no sean de emergencia en una sala de emergencias de un hospital.

## **¿Tengo que estar en un plan de cuidado administrado?**

- La mayoría de las personas que tienen Medicaid deben estar en un plan de atención administrada. La inscripción es opcional si usted es miembro de una tribu indígena reconocida federalmente o si recibe servicios de exención del Departamento de Discapacidades del Desarrollo de Ohio.

- No puede inscribirse en un plan de atención administrada si está inscrito en el Programa de atención integral para ancianos (PACE) o si vive en un Centro de atención intermedia para personas con discapacidades intelectuales (ICF-IID).

### **¿Qué pasa después?**

Su plan de atención administrada le enviará su tarjeta de identificación de miembro y un manual para miembros. Su plan también le dará acceso a su directorio de proveedores de atención médica. Recibirá atención médica de médicos y hospitales que trabajan con su plan.

Si su médico no trabaja con su plan de atención médica administrada, puede hablar con su médico para que forme parte de la red del plan. Si tiene una cita médica o un servicio programado y su proveedor de atención médica no trabaja con su plan, llame a su plan de atención administrada de inmediato.

### **¿Dónde puedo obtener más información?**

Para obtener más información o si tiene preguntas, llame a la línea directa para el consumidor de Medicaid de Ohio al 800-324-8680 de lunes a viernes de 7 a.m. a 8 p.m. y sábado 8 a.m. a 5 p.m. o en línea en [www.ohiomh.com](http://www.ohiomh.com).