



NC DEPARTMENT OF
HEALTH AND HUMAN SERVICES
Division of Health Benefits

Servicios cubiertos fuera de los planes de salud, lista de medicamentos y copagos



Servicios cubiertos fuera de los planes de salud

Usted puede obtener estos servicios de un proveedor fuera de la red del plan de salud, siempre y cuando el proveedor acepte Medicaid:

- Servicios dentales
- Servicios proporcionados por agencias educativas locales que están incluidos en el programa de su hijo:
 - Programa de Educación Individualizada (IEP)
 - Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP)
 - Plan de adaptaciones de la sección 504 (Plan 504)
 - Plan de salud individual (IHP)
 - Plan de intervención del comportamiento (BIP)
- Servicios proporcionados por agencias de servicios para el desarrollo infantil (CDSA) o por proveedores contratados con las CDSA que están incluidos en el Plan de Servicio Familiar Individualizado de su niño
- Fabricación de anteojos, incluyendo anteojos completos, lentes de anteojos y marcos oftalmológicos
 - Un proveedor en la red del plan de salud ajustará los anteojos de NC Medicaid Direct y se los dará
- Servicios proporcionados antes de la determinación de elegibilidad de Medicaid



Lista de medicamentos

Para obtener más información sobre sus beneficios de medicamentos con receta de NC Medicaid, use la lista de medicamentos preferidos de NC Medicaid (PDL) de la página “Entérese” en ncmedicaidplans.gov/es.



Copagos

Algunos miembros del plan de salud pueden tener copagos. El copago es una tarifa que uno paga para recibir ciertos servicios de salud o recetas.

Copagos de Medicaid:

Servicio	Su copago
<ul style="list-style-type: none"> • Visitas al quiropráctico • Visitas al médico • Visitas urgentes y no urgentes al departamento de emergencias • Visitas al optometrista y al óptico • Visitas como paciente ambulatorio • Visitas al podiatra 	\$4 por visita
<ul style="list-style-type: none"> • Recetas de medicamentos genéricos y de marca 	\$4 por receta



¿Alguna pregunta? Vaya a ncmedicaidplans.gov/es o llámenos gratis al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com). Podemos hablar con usted en otros idiomas.

No hay copagos de Medicaid para:

- Miembros menores de 21 años
- Miembros que están embarazadas
- Miembros que reciben cuidado de hospicio
- Miembros de tribus con reconocimiento federal
- Beneficiarias del Programa de Control de Cáncer de Mama y Cervical de Carolina del Norte (NC BCCCP)
- Personas que viven en una institución que reciben cobertura por el costo de los cuidados
- Niños en cuidado de crianza temporal
- Servicios de salud del comportamiento, discapacidades intelectuales y del desarrollo (I/DD, en inglés) o lesiones cerebrales traumáticas (TBI, en inglés)

Copagos de NC Health Choice:

Servicio	Su copago
Si usted no paga una cuota de inscripción anual por sus hijos:	
• Visitas al consultorio	\$0 por visita
• Recetas de medicamentos genéricos • Recetas de medicamentos de marca cuando no hay genéricos disponibles • Medicamentos de venta libre (OTC)	\$1 por receta
• Recetas de medicamentos de marca cuando el genérico está disponible	\$3 por receta
• Visitas urgentes y no urgentes al departamento de emergencias	\$10 por visita
Si usted paga una cuota de inscripción anual por sus hijos:	
• Visitas al consultorio • Visitas al hospital como paciente externo	\$5 por visita
• Recetas de medicamentos genéricos • Medicamentos de marca cuando no hay genéricos disponibles • Medicamentos de venta libre (OTC)	\$1 por receta
• Recetas de medicamentos de marca cuando el genérico está disponible	\$10 por receta
• Visitas urgentes y no urgentes al departamento de emergencias	\$25 por visita

No hay copagos de NC Health Choice para:

- Miembros de tribus con reconocimiento federal

Puede obtener ayudas y servicios auxiliares gratuitos, incluida información en otros idiomas o formatos como letra grande o audio. Llámenos gratis al 1-833-870-5500.

ATTENTION: For free interpreter services, call **1-833-870-5500** (TTY: 711 or RelayNC.com).

Español (Spanish)
ATENCIÓN: Para servicios gratuitos de un intérprete, llame al **1-833-870-5500** (número de TTY: 711 o RelayNC.com).

繁體中文 (Chinese)
注意: 如需免費的口譯員服務, 請撥打 **1-833-870-5500** (TTY: 711 或 RelayNC.com)

NC Medicaid cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.