

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
 - o 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 medicamentos con receta.

Copagos de Medicaid:

Servicio	Su copago
 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
Recetas de medicamentos genéricos y de marca	\$4 por receta

MEDICAID EB ENROLLMENT PACKET INSERT CMS-1 SPA 230401

DICAID EB ENROLLMENT PACKET INSERT CMS-1 SPA 23

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 temporal
- Servicios de salud del comportamiento, discapacidades intelectuales/del desarrollo (I/DD, en inglés) o lesiones cerebrales traumáticas (TBI, en inglés)

Puede obtener ayudas y servicios auxiliares gratuitos, incluida la 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 correspondientes no discrimina por motivos de raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.