NC DEPARTMENT OF
HEALTH AND HUMAN SERVICES
Division of Health Benefits

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

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

Servicios cubiertos fuera de los planes de salud:

- Servicios dentales
- Servicios proporcionados por agencias educativas locales que están incluidos en el programa de su niño:
  - Programa de Educación Individualizada (IEP, en inglés)
  - Plan de Servicio Familiar Individualizado (IFSP, en inglés)
  - Plan de adaptaciones según la sección 504 (Plan 504)
  - Plan de salud individual (IHP, en inglés)
  - Plan de intervención del comportamiento (BIP, en inglés)
- Servicios proporcionados por agencias de servicios para el desarrollo infantil (CDSA, en inglés) 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 y marcos oftalmológicos
  - Un proveedor en la red del plan de salud le dará y ajustará los anteojos de NC Medicaid Direct (NC Medicaid Directo)
- 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 sección Beneficios y servicios de la página “Entérese” en ncmedicaidplans.gov/es.

Copagos

Algunos miembros del plan de salud pueden tener copagos, incluidos los miembros del Children and Families Specialty Plan (Plan Especializado para Niños y Familias) de 22 a 26 años. El copago es una tarifa que se paga para recibir ciertos servicios de salud o medicamentos con receta.

SAMPLE

¿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.

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
• Medicamentos con receta genéricos y de marca	$4 por receta

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 u otras personas elegibles para Indian Health Service (IHS)
- Beneficiarias del Programa de Control de Cáncer de Mama y Cervical de Carolina del Norte (NC BCCCP, en inglés)
- 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)
- Servicios de exención

SAMPLE

Puede obtener ayudas y servicios auxiliares, incluida la información en otros idiomas o formatos como letra grande o audio.

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

Inglés (English)
ATTENTION: For free interpreter services, call **1-833-870-5500** (TTY: 711 or 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 y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.