

### **Excepciones a la cobertura fuera de la red (OON)**

Molina Dual Options MyCare Ohio (Medicare-Medicaid Plan) reembolsará a los miembros los importes de medicamentos de la Parte D adquiridos en farmacias (o de proveedores) fuera de la red si se cumple una de las siguientes condiciones:

- El miembro está de viaje fuera de la zona de servicio de su plan de la Parte D, se le acaban o pierde los medicamentos de la Parte D cubiertos, o se enferma y necesita un medicamento cubierto de la Parte D y no tiene acceso a una farmacia de la red.
- El miembro debe surtir de manera oportuna una receta de un medicamento de la Parte D cubierto y determinado medicamento de la parte D cubierto (p. ej., un medicamento huérfano u otro medicamento especializado generalmente obtenido directamente del fabricante o de proveedores especiales) no está en existencia de manera habitual en farmacias comerciales de la red cercanas o de venta por correo.
- El miembro no puede obtener de manera oportuna un medicamento de la Parte D cubierto dentro de su zona de servicio porque, por ejemplo, no hay farmacias de la red a una distancia razonable en automóvil que atiendan las 24 horas todos los días de la semana.
- El miembro recibe medicamentos de la Parte D cubiertos expendidos por la farmacia de una institución OON mientras es paciente de un departamento de emergencias o clínica de consultorios independientes, cirugía ambulatoria u otro entorno ambulatorio.
- Durante una catástrofe declarada por el estado o el gobierno federal, u otra emergencia de salud pública declarada en la cual los miembros de Molina Dual Options MyCare Ohio sean evacuados o desplazados de su lugar de residencia, y no pueda razonablemente esperarse que obtengan medicamentos de la Parte D cubiertos de una farmacia de la red.
- En circunstancias imprevistas en las cuales los canales de distribución normales no estén disponibles, Molina Dual Options MyCare Ohio aplicará las políticas de OON para facilitar el acceso a medicamentos.
- El miembro recibe una vacuna necesaria desde el punto de vista médico, pero no cubierta por la Parte B de Medicare, que se expende de la manera debida y se aplica en el consultorio de un médico.

El miembro es responsable de lo siguiente:

- Antes de surtir un medicamento en una farmacia fuera de la red, debe llamar a Servicios para Miembros para ver si hay una farmacia de la red en la zona donde se pueda surtir la receta.
- A menos que se dé como suministro de transición o de emergencia, el miembro o el médico deben comprobar si se necesita autorización previa para el medicamento.
- Si la autorización previa no se obtiene, el miembro no recibirá un reembolso por el medicamento.
- Si un miembro utiliza una farmacia fuera de la red debido a una o más de las razones estipuladas anteriormente, es posible que la farmacia no pueda presentar la reclamación ante Molina Dual Options MyCare Ohio
- En ese caso, el miembro tendrá que pagarle a la farmacia fuera de la red el precio normal y habitual en el punto de venta y presentar la solicitud de reembolso a Molina Dual Options MyCare Ohio.

- Consulte la evidencia de cobertura o llame a Servicios para Miembros para obtener más información acerca de determinaciones iniciales de cobertura.

Si el miembro usa una farmacia fuera de la red, será responsable por la suma de lo siguiente:

- Cualquier deducible o costo compartido (relativo a las prestaciones del plan)
- Cualquier diferencia entre los precios normales y habituales de la farmacia (o proveedor) fuera de la red y los importes negociados dentro de la red por Molina Dual Options MyCare Ohio para el medicamento recetado

### **Exclusiones**

- Molina Dual Options MyCare Ohio no pagará reembolsos por recetas surtidas en farmacias situadas fuera de los Estados Unidos y sus territorios, aun en caso de emergencia médica.
- Molina Dual Options MyCare Ohio no pagará reembolsos por medicamentos para los que no se haya otorgado autorización previa antes de que fueran expendidos (si se aplican al medicamento requisitos de autorización previa u otros controles de gestión de la utilización, y el medicamento no fue parte de un suministro de transición o emergencia).
- Cualquier costo o importe por la administración de vacunas queda completamente fuera de la estructura de costos compartidos de la Parte D y no contará como parte del total de costos de bolsillo (TrOOP) del miembro.

El plan Molina Dual Options MyCare Ohio Plan Medicare-Medicaid es un plan de salud que contrata con Medicare y Medicaid de Ohio para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

Puede obtener gratuitamente este documento en otros formatos, tales como letra grande, braille o audio. Llame al (855) 665-4623, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita.

Molina Healthcare cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, sexo, edad, discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamaciones, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.

<https://www.molinahealthcare.com/members/common/en-US/multi-language-taglines.aspx>

