

Non-discrimination Notice

Discrimination Is Against the Law

Notice Informing Individuals about Nondiscrimination and Accessibility Requirements

Optimum HealthCare, Inc. complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Optimum HealthCare, Inc. does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Optimum HealthCare, Inc.:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact the Optimum HealthCare Civil Rights Coordinator.

If you believe that Optimum HealthCare, Inc. has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with:

Optimum HealthCare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 152727
Tampa, FL 33684
Phone: 1-866-245-5360, TTY: 711
Fax: 813-506-6235

You can file a grievance by mail, fax, or phone. If you need help filing a grievance, the Optimum HealthCare Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue,
SW Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert / Inserción de varios idiomas

Multi-language Interpreter Services / Servicios de interpretación en varios idiomas

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Kreyòl Ayisyen (French Creole): ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Português (Portuguese): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-866-245-5360 (TTY: 711).

繁體中文 (Chinese): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-245-5360 (TTY: 711)。

Français (French): ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-245-5360 (ATS: 711).

Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-245-5360 (телетайп: 711).

العربية (Arabic):

العربية ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-245-5360 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Italiano (Italian): ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Deutsch (German): ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-245-5360 (TTY: 711).

한국어 (Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-245-5360 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Polski (Polish): UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-245-5360 (TTY: 711).

ગુજરાતી (Gujarati): સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-245-5360 (TTY: 711).

ภาษาไทย (Thai): เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-866-245-5360 (TTY: 711).

ΠΡΟΣΟΧΗ (Greek): Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Section 1 – Introduction

This directory provides a list of Optimum HealthCare, Inc.’s network providers. To get detailed information about your health care coverage, please see your Evidence of Coverage (EOC). Errors in this directory can be reported by calling 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711.

You will have to choose one of our network providers who are listed in this directory to be your **Prietary Care Provider (PCP)**. The term “PCP” will be used throughout this directory. Generally, you must get your health care services from your PCP.

What is a “PCP” and what does the PCP do for you?

When you become a member of our plan, you must choose a plan provider to be your primary care provider (PCP). Your PCP is a health care professional who meets state requirements and is trained to give you basic medical care. The PCPs in our network include: Internal Medicine Providers (Internists), Family and General Practitioners. You will normally get your routine or basic care from your PCP. Your PCP will also coordinate the rest of the covered services you receive as a member of our plan. For example, in order for you to see a specialist, you will need to have your PCP’s approval first (this is called getting a “referral” to a specialist). Your PCP can obtain prior authorization directly from the health plan for services which may require an authorization. Your PCP will provide most of your care and will help you arrange or coordinate the rest of the covered services you get as a member of our plan. This includes services, such as:

- X-Rays
- Laboratory Tests
- Physical, Occupational and/or Speech Therapies
- Care from doctors who are specialists
- Hospital Admissions
- Follow-up care

“Coordinating” your services includes checking or consulting with other plan providers about your care and how it is going. If you need certain types of covered services or supplies, you must get approval in advance from your PCP (such as giving you a referral to see a specialist). In some cases, your PCP will need to get prior authorization (prior approval) from us. Since your PCP will provide and coordinate your medical care, you should have all your past medical records sent to your PCP’s office.

How do you choose a PCP?

You must choose a PCP from the plan provider directory at the time of enrollment. If you do not select a PCP at the time of enrollment, we will pick one for you. You may change your PCP at any time. Please see “Changing your PCP” below. If you do not see your current PCP in our Provider Directory, you may want to call our Member Services department and they will assist you in selecting a PCP. If there is a particular plan specialist or hospital that you want to use, check first to be sure your PCP makes referrals to that specialist, or uses that hospital. The name and office telephone number of your PCP is printed on your membership card.

Changing your PCP

You may change your PCP for any reason, at any time. Also, it's possible that your PCP might leave our plan's network of providers and you would have to find a new PCP within the plan network.

To change your PCP, call Member Services. When you call, be sure to tell Member Services if you are seeing specialists or getting other covered services that need your PCP's approval (such as Home Health Services and Durable Medical Equipment). Member Services will help you make sure that you can continue with the specialty care and other services you have been getting when you change your PCP. They will also check to be sure the PCP you want to switch to is accepting new patients. Member Services will change your membership record to show the name of your new PCP and tell you when the change to your new PCP will take effect. They will also send you a new membership card that shows the name and phone number of your new PCP. The change will occur on the first day of the month following the date of the request.

Obtaining services from Network Providers

The "Network Providers" listed in this directory have agreed to provide you with your health care, vision, and dental services. You may go to any of our network providers listed in this directory; however, some services may require a referral. In most situations, your network PCP must give you approval in advance before you can use other providers in the plan's network, such as specialists, hospitals, skilled nursing facilities, or home health care agencies.

When your PCP thinks you need specialized treatment, he/she will give you a referral (approval in advance) to see a specialist or other providers in our network. For some types of referrals, your PCP may need to get approval in advance from our plan (this is called getting "prior authorization").

It is very important to get a referral (approval in advance) from your PCP before you see a plan specialist or other providers. If you don't have a referral (approval in advance) before you get services from a specialist, you may have to pay for these services yourself. If the specialist wants you to come back for more care, check first to be sure that the referral (approval in advance) you got from your PCP for the first visit covers more visits to the specialist.

You can get the services listed below without getting approval in advance from your PCP.

- Routine women's healthcare, which includes breast exams, screening mammograms (x-rays of the breast), Pap tests, and pelvic exams as long as you get them from a network provider.
- Flu shots, Hepatitis B vaccinations, and pneumonia vaccinations as long as you get them from a network provider.
- Emergency services from network providers or out-of-network providers.
- Urgently needed services from network providers or out-of-network providers when network providers are temporarily unavailable or inaccessible (e.g., when you are temporarily outside of the plan's service area).
- Kidney dialysis services that you get at a Medicare-certified dialysis facility when you are temporarily outside the plan's service area. (If possible, please call Member Services before you leave the service area so we can help arrange for you to have maintenance dialysis while you are away.)
- Dermatology (up to 5 visits per year) and behavioral health care. This care is covered without a referral from your PCP only if you get it from a plan provider.

If you have been going to one network provider, you are not required to continue going to that same provider. In some cases, you may get covered services from non-network providers. Please refer to your Evidence of Coverage (EOC) for more information regarding referrals, authorizations and receiving care from non-network providers.

If you receive a bill from a provider who is not part of Optimum HealthCare, Inc.'s network, please do not pay the bill. Send the bill to us at:

Optimum HealthCare, Inc.
P.O. Box 151258
Tampa, FL 33684

We will pay the bill or send you a notice to let you know why we may have determined the service you received was not covered. The notice will include your appeal rights. You can also call our Member Service Department at 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711.

You may obtain emergency services from the closest available provider, and you may obtain urgently needed services from any qualified provider when out of the plan's service area or when network providers are unavailable. You must use plan providers except in emergency or urgent care situations or for out-of-area renal dialysis or other services. If you obtain routine care from out-of-network providers neither Medicare nor Optimum HealthCare, Inc. will be responsible for the costs. For more information on emergency and urgent services please refer to your Evidence of Coverage (EOC).

How do you find Optimum HealthCare, Inc. providers in your area?

This provider directory includes Primary Care Physicians, Specialists, Other Healthcare Providers, Hospitals, Skilled Nursing Facilities and Pharmacies that are part of the Optimum HealthCare, Inc.'s network of participating providers. These providers accept Optimum HealthCare, Inc.'s members who are eligible for Medicare coverage and those eligible for both Medicare and Medicaid coverage (also called "dual-eligible").

For plans with prescription drugs, you must use network pharmacies to obtain prescription drugs except in emergencies or urgent situations.

Find providers on this list by county, then provider type. For example, in the Pinellas county section, you will first find primary care physicians, then specialists in alphabetical order. Specialists are followed by other healthcare providers, (including out-patient mental health providers), hospitals, skilled nursing facilities, and then pharmacies complete the list.

If you have questions about Optimum HealthCare, Inc., or require assistance in selecting a PCP, please call our Member Service Department at 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711. Our hours of operation are: From October 1 to March 31, we are open 7 days a week from 8 a.m. to 8 p.m. EST. From April 1 to September 30, we are open Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m. EST. You can also visit www.youroptimumhealthcare.com.

Optimum HealthCare, Inc.

2023 Pharmacy Directory

For more recent information, or other questions, please contact Optimum HealthCare, Inc.'s Member Services at 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711. Our hours of operation are: From October 1 to March 31, we are open 7 days a week from 8 a.m. to 8 p.m. EST. From April 1 to September 30, we are open Monday through Friday, 8 a.m. to 8 p.m. EST. TTY/TDD users should call 711, or visit www.youroptimumhealthcare.com.

Changes to our pharmacy network may occur during the benefit year. An updated Pharmacy Directory is located on our website www.youroptimumhealthcare.com. You may also call Member Services for updated pharmacy information, at 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711.

This information may be available in a different format, such as larger print. If you need this information in a different format, please call our Member Service Department at 1-866-245-5360 for additional information. TTY/TDD users should call 711.

Introduction

To get a complete description of your prescription coverage, including how to fill your prescriptions, please review the Evidence of Coverage (EOC) and Optimum HealthCare, Inc.'s formulary.

We call the pharmacies on this list our “Network Pharmacies” because we have made arrangements with them to provide prescription drugs to Plan members. In most cases, your prescriptions are covered under Optimum HealthCare, Inc. only if they are filled at a network pharmacy or through our Mail Order Pharmacy service. Once you go to one pharmacy, you are not required to continue going to the same pharmacy to fill your prescription, but can switch to any other of our network pharmacies. We will fill prescriptions at non-network pharmacies under certain circumstances as described in your Evidence of Coverage (EOC).

You can get prescription drugs shipped to your home through our network Mail Order delivery program. For more information, please contact us or see the mail order section of this pharmacy directory.

Network Pharmacies

Optimum HealthCare, Inc.'s network pharmacies are listed alphabetically in this directory by type of pharmacy (Clinic Pharmacy, Community/Retail Pharmacy, Home Infusion Therapy Pharmacy, Long Term Care Pharmacy, Mail Order Pharmacy, and Specialty Pharmacy). To locate a Community/Retail Network Pharmacy nearest to your home, look for the Community/Retail Pharmacy section in your county and find the desired pharmacy listed alphabetically. To locate a Home Infusion or Long Term Care network pharmacy in your area, go to their respective sections. You can also visit our website www.youoptimumhealthcare.com, or call Member Services at 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711.

Mail Order Pharmacy

You can get prescription drugs shipped to your home through our network Mail Order delivery program. For refills of your mail order prescriptions, you have the option to sign up for an automatic refill program. Under this program, we will start to process your next refill automatically when our records show that you should be close to running out of your drug. We will contact you prior to shipping each refill to make sure you are in need of more medication. You can cancel scheduled refills if you have enough of your medication or if your medication has changed. If you choose not to use the auto refill program, please contact us 14 days before you think the drugs you have on hand will run out to make sure your next order is shipped to you in time. To opt out of the automatic refill program, please contact your Mail Order Pharmacy directly or Member Services.

Typically, you should expect to receive your prescription drugs within 7 days from the time that the Mail Order Pharmacy receives the order. If you do not receive your prescription drug(s) within this time, please contact us at Optimum HealthCare, Inc.'s Member Services at 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711.

Home Infusion Pharmacies

Optimum HealthCare, Inc. will cover Home Infusion Therapy if:

- Your prescription drug is on Optimum HealthCare, Inc.'s formulary or you have a formulary exception;
- Optimum HealthCare, Inc. has approved your prescription drug for Home Infusion Therapy; and
- Your prescription is written by an authorized prescriber.

To get additional information on Home Infusion Therapy Services, please contact Optimum HealthCare, Inc.'s Member Services at 1-866-245-5360 or. TTY/TDD users should call 711.

Long-Term Care Pharmacies

Residents of a Long-Term Care facility may access their prescription drugs covered under Optimum HealthCare, Inc. through the facility's long-term care pharmacy or another network long-term care pharmacy. To get additional information on Long-Term Care Pharmacy services, please contact Optimum HealthCare, Inc.'s Member Services at 1-866-245-5360. TTY/TDD users should call 711.

Aviso de no discriminación

La discriminación es contra la ley

Aviso informar a las personas sobre la no discriminación y accesibilidad Requisitos

Optimum HealthCare, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Optimum HealthCare, Inc. no excluye a las personas ni las trata de forma diferente debido a su origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Optimum HealthCare, Inc.:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen de manera eficaz con nosotros, como los siguientes:
 - Intérpretes de lenguaje de señas capacitados.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuya lengua materna no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes capacitados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita recibir estos servicios, comuníquese con Optimum HealthCare Civil Rights Coordinator.

Si considera que Optimum HealthCare, Inc. no le proporcionó estos servicios o lo discriminó de otra manera por motivos de origen étnico, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar un reclamo a la siguiente persona:

Optimum HealthCare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 152727
Tampa, FL 33684
Teléfono: 1-866-245-5360, TTY: 711
Fax: 813-506-6235

Puede presentar el reclamo por correo postal, fax o correo teléfono. Si necesita ayuda para hacerlo, Optimum HealthCare Civil Rights Coordinator está a su disposición para brindársela.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos) de EE. UU. de manera electrónica a través de Office for Civil Rights Complaint Portal, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal a la siguiente dirección o por teléfono a los números que figuran a continuación:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Puede obtener los formularios de reclamo en el sitio web <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert / Inserción de varios idiomas

Multi-language Interpreter Services / Servicios de interpretación en varios idiomas

English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Kreyòl Ayisyen (French Creole): ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Português (Portuguese): ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-866-245-5360 (TTY: 711).

繁體中文 (Chinese): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-866-245-5360 (TTY: 711)。

Français (French): ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-866-245-5360 (ATS: 711).

Tagalog (Tagalog – Filipino): PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-866-245-5360 (телетайп: 711).

العربية (Arabic):

العربية ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-866-245-5360 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Italiano (Italian): ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Deutsch (German): ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-866-245-5360 (TTY: 711).

한국어 (Korean): 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-866-245-5360 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Polski (Polish): UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-866-245-5360 (TTY: 711).

ગુજરાતી (Gujarati): સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-866-245-5360 (TTY: 711).

ภาษาไทย (Thai): เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-866-245-5360 (TTY: 711).

ΠΡΟΣΟΧΗ (Greek): Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-866-245-5360 (TTY: 711).

Sección 1: Introducción

En este directorio, se ofrece una lista de los proveedores de la red de Optimum HealthCare, Inc. Para obtener información detallada sobre su cobertura de atención médica, consulte nuestra Evidencia de Cobertura (EOC, por sus siglas en inglés). Si encuentra errores en este directorio, puede notificarlos al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Tendrá que elegir uno de nuestros proveedores de la red que se encuentran en este directorio para que sea su **Proveedor de Atención Primaria** (PCP, por sus siglas en inglés). El término “PCP” se usará en todo este directorio. Por lo general, usted debe recibir los servicios de atención médica de su PCP.

¿Qué es un “PCP” y qué hace por usted?

Cuando se convierte en miembro de nuestro plan, debe elegir un proveedor del plan para que sea su PCP. El PCP es un profesional de atención médica que cumple con los requisitos estatales y está capacitado para brindarle atención de la salud básica. Dentro de los PCP de nuestra red están incluidos: proveedores de medicina interna (internistas) y médicos generales y de familia. Generalmente, su PCP le brindará atención básica o de rutina. Asimismo, su PCP coordinará el resto de los servicios cubiertos que reciba como miembro de nuestro plan. Por ejemplo, para poder consultar a un especialista, primero tendrá que contar con la aprobación de su PCP (esto se llama obtener una “remisión” a un especialista). Su PCP puede obtener autorización previa directo del plan de salud para los servicios que podrían requerir una autorización. Su PCP le brindará la mayor parte de la atención y lo ayudará a organizar o coordinar el resto de los servicios cubiertos que puede obtener como miembro de nuestro plan. Entre los servicios incluidos, se encuentran:

- radiografías;
- pruebas de laboratorio;
- terapias físicas, ocupacionales o del habla;
- atención de médicos especialistas;
- admisiones hospitalarias;
- atención de seguimiento.

La coordinación de sus servicios incluye verificar o consultar con otros proveedores del plan sobre su atención y de qué manera se está prestando. Si necesita ciertos tipos de servicios o suministros cubiertos, debe obtener la aprobación de su PCP por anticipado (por ejemplo, remitirlo a un especialista). En algunos casos, deberemos otorgarle autorización previa (aprobación previa) a su PCP. Debido a que su PCP proporcionará y coordinará su atención médica, debe enviar todos los registros médicos anteriores al consultorio de su PCP.

¿Cómo se puede elegir un PCP?

Usted debe elegir un PCP del directorio de proveedores del plan al momento de la inscripción. Si no elige un PCP al momento de la inscripción, se lo asignaremos nosotros. Puede cambiar de PCP en cualquier momento. Consulte "Cómo cambiar de PCP" a continuación. Si no encuentra a su PCP actual en nuestro directorio de proveedores, puede comunicarse con nuestro Departamento de Servicios para Miembros, quienes lo ayudarán a elegir un PCP. Si hay un especialista u hospital del plan en particular que desee utilizar, verifique primero que su PCP

realice remisiones a dicho especialista o use dicho hospital. El nombre y el número telefónico del consultorio de su PCP aparecen en su tarjeta de membresía.

Cómo cambiar de PCP

Puede cambiar de PCP por cualquier motivo, en cualquier momento. Además, es posible que su PCP deje de participar en la red de proveedores de nuestro plan y tenga que buscar un PCP nuevo dentro de la red del plan.

Para cambiar de PCP, llame al Departamento de Servicios para Miembros. Cuando llame, asegúrese de informar al Departamento de Servicios para Miembros si está consultando a especialistas o recibiendo servicios cubiertos que necesitan la aprobación de su PCP (como servicios de atención de la salud a domicilio y equipos médicos duraderos). El Departamento de Servicios para Miembros lo ayudará a asegurarse de poder continuar con la atención especializada y los otros servicios que ha estado recibiendo cuando cambie de PCP. Además, verificarán que el PCP al que desea cambiarse acepte nuevos pacientes. El Departamento de Servicios para Miembros cambiará su registro de membresía para mostrar el nombre del nuevo PCP y le informará cuándo entrará en vigencia el cambio a su nuevo PCP. También le enviará una tarjeta de membresía nueva que muestre el nombre y el número telefónico de su nuevo PCP. El cambio se aplicará el primer día del mes posterior a la fecha de la solicitud.

Cómo obtener servicios de los proveedores de la red

Los “proveedores de la red” que se encuentran en este directorio han acordado brindarle servicios dentales, de atención médica, y de la vista. Puede consultar a cualquiera de los proveedores de la red de este directorio. Sin embargo, es posible que algunos servicios requieran remisión. En la mayoría de los casos, su PCP de la red debe otorgarle una aprobación por adelantado antes de que usted pueda utilizar otros proveedores de la red del plan, como especialistas, hospitales, centros de enfermería especializada o agencias de atención médica a domicilio.

Cuando su PCP considere que usted necesita tratamiento especializado, le dará una remisión (aprobación por adelantado) para consultar a un especialista o a otros proveedores de la red. Para ciertos tipos de remisiones, es posible que su PCP tenga que obtener aprobación por adelantado de nuestro plan (esto se denomina obtener “autorización previa”).

Es muy importante obtener una remisión (aprobación por adelantado) de su PCP antes de consultar a un especialista del plan o a otros proveedores. Si no tiene una remisión (aprobación por adelantado) antes de recibir servicios de un especialista, es posible que tenga que pagar estos servicios usted mismo. Si el especialista desea que usted asista a otra consulta para recibir más atención, verifique primero para asegurarse de que la remisión (aprobación por adelantado) que obtuvo de su PCP para la primera visita cubra más visitas al especialista.

Puede recibir los servicios que se enumeran a continuación sin tener aprobación previa de su PCP.

- Atención médica de rutina para la mujer, que incluye exámenes de los senos, mamografías (radiografías de los senos), pruebas de Papanicolaou y exámenes pélvicos, siempre y cuando los realice un proveedor de la red.

- Vacunas antigripales, contra la hepatitis B y contra la neumonía, siempre y cuando se las coloque un proveedor de la red.
- Servicios de emergencia proporcionados por proveedores de la red y por fuera de la red.
- Servicios de urgencia proporcionados por proveedores de la red o por fuera de la red cuando los proveedores de la red no estén disponibles o cuando no pueda acceder a ellos en forma circunstancial (por ejemplo, cuando esté fuera del área de servicios del plan de manera temporal).
- Servicios de diálisis renal que recibe en un centro de diálisis certificado por Medicare cuando esté fuera del área de servicios del plan de manera temporal (de ser posible, antes de salir del área de servicios, llame al Departamento de Servicios para Miembros a fin de que podamos ayudarlo a organizarse para que tenga diálisis de mantenimiento mientras esté fuera del área de servicios. Los números telefónicos del Departamento de Servicios para Miembros figuran en la contraportada de este folleto).
- Dermatología (hasta 5 visitas por año) y atención médica de salud conductual. Este tipo de atención se cubre sin remisión de su PCP solo si es brindada por un proveedor del plan.

Si usted ha estado consultando a un proveedor de la red, no es necesario que siga consultando al mismo. En algunos casos, puede recibir servicios cubiertos de proveedores que no pertenecen a la red.

Consulte la Evidencia de Cobertura (EOC) para obtener más información acerca de las remisiones, las autorizaciones y la atención por parte de proveedores que no pertenecen a la red.

Si usted recibe una factura de un proveedor que no forma parte de la red de Optimum HealthCare, Inc., no la pague. Envíenos la factura a la siguiente dirección:

Optimum HealthCare, Inc.
P.O. Box 151258
Tampa, FL 33684

Nosotros pagaremos la factura o bien le enviaremos un aviso para informarle el motivo por el cual decidimos que el servicio que recibió no estaba cubierto. El aviso incluirá sus derechos de apelación. Puede llamar a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Puede recibir servicios de emergencia por parte del proveedor disponible más cercano y obtener servicios de urgencia por parte de cualquier proveedor calificado cuando esté fuera del área de servicios del plan o cuando no estén disponibles los proveedores de la red. Usted debe usar proveedores del plan, excepto en situaciones de atención urgente o de emergencia o para la diálisis renal u otros servicios fuera del área. Si recibe atención de rutina de proveedores fuera de la red, ni Medicare ni Optimum HealthCare, Inc. serán responsables de los costos. Para obtener más información acerca de los servicios de urgencia o de emergencia, consulte nuestra Evidencia de Cobertura (EOC).

¿Cómo encuentro proveedores de Optimum HealthCare, Inc. en mi área?

En este directorio de proveedores, se incluyen médicos de atención primaria, especialistas, otros proveedores de atención médica, hospitales, centros de enfermería especializada y farmacias que son parte de la red de proveedores participantes de Optimum HealthCare, Inc. Estos proveedores aceptan miembros de Optimum HealthCare, Inc. que sean elegibles para obtener cobertura de Medicare y aquellos que sean elegibles para obtener cobertura tanto de Medicare como de Medicaid (también llamados “de doble elegibilidad”).

En cuanto a los planes con medicamentos recetados, debe utilizar farmacias de la red para obtenerlos, excepto en emergencias o situaciones de urgencia.

Busque los proveedores de esta lista por condado y, luego, por tipo de proveedor. Por ejemplo, en la sección del condado de Pinellas, primero encontrará médicos de atención primaria y, luego, especialistas ordenados por orden alfabético. A continuación, siguen los otros proveedores de atención médica (incluidos los proveedores de salud mental para pacientes ambulatorios), los hospitales, los centros de enfermería especializada, y, por último, las farmacias.

Si tiene dudas acerca de Optimum HealthCare, Inc. o necesita ayuda para elegir a un PCP, llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711. Nuestros horarios de atención son los siguientes: Desde el 1° de octubre hasta el 31 de marzo, estamos disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este. Desde el 1° de abril hasta el 30 de septiembre, atendemos de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este. También puede visitar www.youroptimumhealthcare.com.

Optimum HealthCare, Inc.

Directorio de farmacias 2023

Para obtener información más reciente o si tiene más preguntas, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Optimum HealthCare, Inc. al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711. Nuestros horarios de atención son los siguientes: Desde el 1° de octubre hasta el 31 de marzo, estamos disponibles los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este. Desde el 1° de abril hasta el 30 de septiembre, atendemos de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora del este. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711, o visitar www.youroptimumhealthcare.com.

Puede que se apliquen cambios a nuestra red de farmacias durante el año de beneficios. En nuestro sitio web encontrará el directorio de farmacias actualizado: www.youroptimumhealthcare.com. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al 1-866-245-5360 para obtener información actualizada sobre las farmacias. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Esta información podría estar disponible en un formato diferente, como en una impresión más grande. Si necesita esta información en un formato distinto, llame al Departamento de Servicios para Miembros al 1-866-245-5360 para obtener más información. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Introducción

En este documento, se proporciona una lista de las farmacias de la red de Optimum HealthCare Inc. Para obtener una descripción detallada de su cobertura de medicamentos recetados, incluido cómo surtir sus recetas, consulte la Evidencia de Cobertura (EOC) y el formulario de Optimum HealthCare, Inc.

Llamamos "farmacias de la red" a las farmacias que figuran en esta lista, ya que hicimos arreglos con estas para proporcionar medicamentos recetados a los miembros del plan. En la mayoría de los casos, las recetas están cubiertas por Optimum HealthCare, Inc. solamente si se surten en una farmacia de la red o a través del servicio de farmacias de pedidos por correo. Una vez que vaya a una farmacia, no será necesario que siga yendo a la misma para surtir su receta, y podrá cambiarla por cualquiera de nuestras farmacias de la red. Solo en algunas circunstancias surtiremos recetas en farmacias, tal como se indica en su Evidencia de Cobertura (EOC).

Es posible que no todas las farmacias de la red figuren en este directorio. Puede que se hayan agregado o quitado algunas farmacias de la lista luego de la impresión del directorio. Esto significa que las farmacias que figuran aquí podrían ya no pertenecer a nuestra red o bien puede haber farmacias que no aparezcan en el directorio. Para obtener más información, Departamento de Servicios para Miembros al 1-800-401-2740. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Puede recibir los medicamentos recetados a domicilio a través de nuestro programa de entregas de pedidos por correo. Para obtener más información, comuníquese con nosotros o consulte la sección de pedidos por correo de este directorio de farmacias.

Farmacias de la red

Las farmacias de la red de Optimum HealthCare, Inc. se detallan en orden alfabético en este directorio por tipo de farmacia (farmacia clínica, farmacia comunitaria/de venta al público, farmacia de terapia de infusión a domicilio, farmacia para la atención a largo plazo, farmacia de pedidos por correo y farmacia de especialidades). Para ubicar la farmacia comunitaria/de venta al público más cercana a su hogar, consulte la sección Farmacia comunitaria/de venta al público en su condado y busque la farmacia que desee por orden alfabético. Para encontrar en su área una farmacia de la red de infusión a domicilio o una para la atención a largo plazo, consulte sus respectivas secciones. También puede visitar nuestro sitio web www.youroptimumhealthcare.com, o llamar al Departamento de Servicios para Miembros al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Farmacia de pedidos por correo

Puede recibir los medicamentos recetados a domicilio a través de nuestro programa de entregas de pedidos por correo. Para obtener resurtidos de sus recetas pedidas por correo, tiene la opción de inscribirse en un programa de resurtido automático. Con este programa, comenzaremos a procesar su próximo resurtido de manera automática cuando nuestros registros indiquen que se le podrían estar terminando sus medicamentos. Nos comunicaremos con usted antes de enviarle cada resurtido para asegurarnos de que necesite más medicamentos. Puede cancelar los resurtidos programados si le queda suficiente cantidad de medicamentos o si los cambió. Si elige no usar el programa de resurtido automático, comuníquese con nosotros 14 días antes de la fecha en que cree que se le terminarán los medicamentos para asegurarnos de que su próximo pedido

se envíe a tiempo. Para darse de baja del programa de resurtido automático, comuníquese con su farmacia de pedidos por correo directamente o bien con el Departamento de Servicios para Miembros (los números de teléfono están impresos en la portada y la última página de este directorio).

Por lo general, debería recibir sus medicamentos recetados dentro de los 7 días luego de que la farmacia de pedidos por correo recibe el pedido. Si no recibe sus medicamentos recetados en ese lapso, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Optimum HealthCare, Inc. al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Farmacias de infusión a domicilio

Optimum HealthCare, Inc. cubrirá la terapia de infusión a domicilio en los siguientes casos:

- si su medicamento recetado está en el formulario de Optimum HealthCare, Inc. o si usted tiene una excepción al formulario;
- si Optimum HealthCare, Inc. aprobó su medicamento recetado para la terapia de infusión a domicilio; y
- si su receta la redactó un emisor de recetas autorizado.

Para obtener información adicional sobre los servicios de terapia de infusión a domicilio, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Optimum HealthCare, Inc. al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

Farmacias para la atención a largo plazo

Los pacientes de un centro de cuidados a largo plazo pueden adquirir sus medicamentos recetados cubiertos por Optimum HealthCare, Inc. mediante la farmacia de cuidados a largo plazo de ese centro o bien otra farmacia de este tipo que pertenezca a la red. Para obtener información adicional sobre los servicios de farmacia de cuidados a largo plazo, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Optimum HealthCare, Inc. al 1-866-245-5360. Los usuarios de TTY/TDD deberán llamar al 711.

PRIMARY CARE PHYSICIANS (PCP) MÉDICOS DE ATENCIÓN PRIMARIA	
English	Spanish
Family Practice	<i>Práctica Familiar</i>
General Practice	<i>Práctica General</i>
Geriatrics	<i>Geriatría</i>
Internal Medicine	<i>Medicina Interna</i>

SPECIALIST (SPEC) ESPECIALISTAS	
English	Spanish
Allergy & Immunology	<i>Inmunología y Alergias</i>
Behavioral Health	<i>Salud del Comportamiento</i>
Behavioral Health - Psychiatry	<i>Salud del Comportamiento - Psiquiatría</i>
Cardiac Electrophysiology	<i>Electrofisiología Cardíaca</i>
Cardiology	<i>Cardiología</i>
Cardiothoracic Surgery	<i>Cirugía Cardiorácica</i>
Chiropractic	<i>Quiropráctico</i>
Colorectal Surgery	<i>Cirugía colorrectal</i>
Dermatology	<i>Dermatología</i>
Endocrinology	<i>Endocrinología</i>
ENT	<i>Otorrinolaringología (Orejas, Nariz, Garganta)</i>
ENT: Facial Plastic Surgery	<i>Otorrinolaringología : Cirugía Plástica Facial</i>
ENT: Plastic Surgery Within the Head & Neck	<i>Otorrinolaringología : Cirugía Plástica en la Cabeza y Cuello</i>
Gastroenterology	<i>Gastroenterología</i>
General Surgery	<i>Cirugía General</i>
Gynecological Oncology	<i>Ginecología Oncológica</i>
Gynecology	<i>Ginecología</i>
Hand Surgery	<i>Cirugía de la Mano</i>
Hematology	<i>Hematología</i>
Hematology Oncology	<i>Oncología y Hematología</i>
Infectious Disease	<i>Enfermedades Infecciosas</i>

SPECIALIST (SPEC) Continued ESPECIALISTAS Continuación	
English	Spanish
Interventional Radiology	<i>Radiología Intervencionista</i>
Nephrology	<i>Nefrología</i>
Neurology	<i>Neurología</i>
Neurosurgery	<i>Neurocirugía</i>
OB/ GYN	<i>Obstetricia y Ginecología</i>
Oncology	<i>Oncología</i>
Ophthalmology	<i>Oftalmología</i>
Orthopedic Surgery	<i>Cirugía Ortopédica</i>
Orthopedics	<i>Ortopedia</i>
Pain Management	<i>Manejo Del Dolor</i>
Physical Medicine and Rehabilitation	<i>Medicina Física y Rehabilitación</i>
Plastic Surgery	<i>Cirugía Plástica</i>
Podiatry	<i>Podología</i>
Pulmonary Disease	<i>Enfermedad Pulmonar</i>
Radiation Oncology	<i>Radiación Oncológica</i>
Rheumatology	<i>Reumatología</i>
Sleep Medicine	<i>Medicina del Sueño</i>
Sports Medicine	<i>Medicina Deportiva</i>
Surgery Oncology	<i>Cirugía Oncológica</i>
Thoracic Surgery	<i>Cirugía Torácica</i>
Urology	<i>Urología</i>
Vascular Surgery	<i>Cirugía Vascular</i>
Wound Care	<i>Cuidado de Heridas</i>

OTHER HEALTH CARE PROVIDERS (OHCP) OTROS PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA	
English	Spanish
Ambulatory Surgical Center	<i>Centro de Cirugía Ambulatoria</i>
Audiology	<i>Audiología</i>
Behavioral Health – Inpatient Facility Services	<i>Salud del Comportamiento - Servicios de un Centro para Pacientes Internados</i>

OTHER HEALTH CARE PROVIDERS (OHCP) Continued OTROS PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA Continuación	
English	Spanish
Behavioral Health – Outpatient Mental Health	<i>Salud del Comportamiento - Salud Mental para Pacientes Ambulatorios</i>
Dental – General Dentistry	<i>Dental - Odontología General</i>
Gym	<i>Gimnasio</i>
Hearing	<i>Audición</i>
Home Health Agency	<i>Agencia de Salud en el Hogar</i>
Independent Lab	<i>Laboratorio Independiente</i>
Infusion Provider	<i>Proveedor de la Infusión</i>
Laboratory	<i>Laboratorio</i>
Mammography	<i>Mamografía</i>
Medical Supplier (DME)	<i>Proveedor de Productos Médicos ("DME" por sus siglas en inglés significa equipo médico duradero)</i>
Occupational Therapy	<i>Terapia Ocupacional</i>
Optical Store	<i>Tienda de Óptica</i>
Optometry	<i>Optometría</i>
Prosthetics & Orthotics	<i>Prótesis y Ortopedia</i>
Physical Therapy	<i>Terapia Física</i>
Radiology Imaging	<i>Imágenes de Radiología</i>
Rehabilitation Center	<i>Centro de Rehabilitación</i>
Renal Dialysis Facility	<i>Centro de Diálisis Renal</i>
Sleep Diagnostic Facility	<i>Centro de Diagnóstico del Sueño</i>
Speech Therapy	<i>Terapia del Lenguaje</i>
Therapy	<i>Terapia</i>
Transportation	<i>Transportación</i>
Urgent Care Center	<i>Centro de Atención Urgente</i>

PHARMACY (PHA) FARMACIAS	
English	Spanish
Clinic Pharmacy	<i>Farmacia Clínica</i>
Community/Retail Pharmacy	<i>Farmacia Comunitaria/de Venta al Público</i>
Home Infusion Therapy Pharmacy	<i>Farmacia de Terapia de Infusión a Domicilio</i>
Long Term Care Pharmacy	<i>Farmacia para la Atención a Largo Plazo</i>
Mail Order Pharmacy	<i>Farmacia de Pedidos por Correo</i>
Specialty Pharmacy	<i>Farmacia de Especialidades</i>