

**CHANGES TO TREATMENT SERVICES AND CO-PAYS
FOR MENTAL HEALTH BENEFITS
STARTING MARCH 1, 2011**

Starting March 1, 2011, mental health benefits will change. Some limits have been removed. The State will also raise your co-pays for office visits and prescriptions. The higher co-pays are for members above 150% and 185% up to and including 200% of the FPL.

Above 150% up to and including 185% of the FPL*	Effective September 1, 2007 Through February 28, 2011	Increases effective March 1, 2011
Office Visit	\$7	\$12
Non-Emergency ER	\$50	\$50
Generic Drug	\$5	\$8
Brand Drug	\$20	\$25
Cost-sharing Cap	2.5% of family's income**	2.5% of family's income**
Facility Co-pay, Inpatient (per admission)	\$50	\$50
Above 185% up to and including 200% of the FPL*		
Office Visit	\$10	\$16
Non-Emergency ER	\$50	\$50
Generic Drug	\$5	\$8
Brand Drug	\$20	\$25
Cost-sharing Cap	2.5% of family's income**	2.5% of family's income**
Facility Co-pay, Inpatient (per admission)	\$100	\$100

*The federal poverty level (FPL) are income guidelines established annually by the federal government.

**Per 12-month term of coverage.

If you have any questions, call Molina Member Services: toll-free at 1-866-449-6849 (Harris,) or Molina Member Services toll-free at 1-877-319-6826 (if you live in the CHIP Rural Service Area).

CAMBIOS DE SERVICIOS DE TRATAMIENTO Y CO-PAGOS PARA SERVICIOS DE SALUD MENTAL COMENZANDO 1 DE MARZO DE 2011

Comenzando el primero de marzo del 2011, los beneficios de salud mental van a cambiar. Algunas limitaciones serán eliminadas. También el estado de Texas aumentará su co-pago para visitas de oficina y para prescripciones. El aumento de co-pagos será para los miembros sobre el FPL de 150% y 185% hasta e incluyendo el 200% del FPL.

Sobre 150% hasta e incluyendo 185% de FPL (Nivel federal de pobreza) *	Co-Pago Efectivo 1 de septiembre 2007 hasta 28 de febrero de 2011	Aumento de Co-Pago efectivo 1 de marzo de 2011
Visita de Oficina	\$7	\$12
Visita a sala de emergencia sin ser emergencia	\$50	\$50
Medicina genérica	\$5	\$8
Medicina de marca	\$20	\$25
Máximo de Copago	2.5% del ingreso familiar **	2.5% del ingreso familiar **
Copago de la institución, paciente internado (por admisión)	\$50	\$50
Sobre 185% hasta e incluyendo 200% de FPL(Nivel federal de pobreza) *		
Visita de Oficina	\$10	\$16
Visita a sala de emergencia sin ser emergencia	\$50	\$50
Medicina genérica	\$5	\$8
Medicina de marca	\$20	\$25
Máximo de Copago	2.5% del ingreso familiar **	2.5% del ingreso familiar **
Copago de la institución, paciente internado (por admisión)	\$100	\$100

* El Nivel federal de pobreza (FPL) son guías de ingresos establecidas anualmente por el gobierno federal.

**Periodo de 12 meses de cobertura

Si tiene alguna pregunta favor de llamar al departamento de servicios al cliente de Molina libre de cargos al 1-866-449-6849 (Harris,) o al 1-877-319-6826 si vive en el área de servicios rural de CHIP.