

## Información importante sobre la facturación del saldo

Como miembro de Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan (MMP), usted no tiene que pagar por los servicios que están cubiertos bajo su plan de salud. Como parte del programa MMP, sus proveedores han acordado aceptar los pagos de Molina como pago completo.

Los deducibles, coseguros y copagos se consideran cantidades del costo compartido. Cuando usted recibe una factura con estas cantidades, se denomina facturación del saldo. **Se le notifica que la “facturación del saldo” de parte de proveedores, para cualquier servicio cubierto, a cualquier paciente que sea miembro de Healthy Connections Prime, es ilegal.**

Por favor, lea a continuación algunas de las excepciones.

### ¿Cuándo tiene la responsabilidad de pagar?

- Es posible que tenga que pagar por cubierto por medio de su beneficio de Healthy Connections Medicaid.
- Puede que tenga que pagar si usted recibe servicios que no están cubiertos por su plan de salud. Cuando esto ocurra, le enviaremos una carta para informarle que denegamos un servicio y que será su responsabilidad pagarlo.

### ¿Ha recibido una facturación del saldo?

Si cree que ha recibido una facturación del saldo, no la pague. Comuníquese primero con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5831. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar al 711. Estamos abiertos los 7 días de la semana, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. Por favor, tenga la factura a la mano cuando llame.

Molina Dual Options Medicare-Medicaid Plan es un plan de salud con contratos con ambos Medicare y South Carolina Healthy Connections Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Puede obtener esta información gratuitamente en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al (855) 735-5831, servicio TTY/TDD al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., hora local. La llamada es gratuita.

Molina Healthcare of South Carolina (Molina) complies with all Federal civil rights laws that relate to healthcare services. Molina offers healthcare services to all members without regard to race, color, national origin, age, disability, or sex. Molina does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. This includes gender identity, pregnancy and sex stereotyping.

To help you talk with us, Molina provides services free of charge:

- Aids and services to people with disabilities
  - Skilled sign language interpreters
  - Written material in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, Braille)
- Language services to people who speak another language or have limited English skills
  - Skilled interpreters
  - Written material translated in your language
  - Material that is simply written in plain language

If you need these services, contact Molina Member Services at (855) 735-5831; TTY/TDD: 711, 7 days a week, 8 a.m. to 8 p.m., local time.

If you think that Molina failed to provide these services or treated you differently based on your race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint. You can file a complaint in person, by mail, fax, or email. If you need help writing your complaint, we will help you. Call our Civil Rights Coordinator at (866) 606-3889, or TTY, 711. Mail your complaint to:

Civil Rights Coordinator  
200 Oceangate  
Long Beach, CA 90802

You can also email your complaint to [civil.rights@molinahealthcare.com](mailto:civil.rights@molinahealthcare.com). Or, fax your complaint to (562) 499-0610.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights. Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>. You can mail it to:

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

You can also send it to a website through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

If you need help, call 1-800-368-1019; TTY 800-537-7697.

- English      ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-735-5831 (TTY: 711).
- Spanish      ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-735-5831 (TTY: 711).
- Arabic        ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-735-5831 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).
- Portuguese    ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-735-5831 (TTY: 711).
- Russian        ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-735-5831 (телетайп: 711).
- Vietnamese    CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-735-5831 (TTY: 711).
- Brazilian Portuguese    ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-735-5831 (TTY: 711).
- Mandarin      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 1-855-735-5831 (TTY: 711)。
- Falam        RALRINNAK: Falam (Laizo) `ong na thiam asile, man lo tein `onglettu bawmh le hna`uan seknak nangmah hrangah aum. ah ko aw 1-855-735-5831 (TTY: 711).
- Hindi         ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-735-5831 (TTY: 711) पर कॉल करें।
- Korean        주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-735-5831 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
- Chin          THEIHDING: Lai holh na thiam asi ah cun, holh let tu a lak in kan in hlan piak lai. 1-855-735-5831 (TTY: 711) ah in rak hlat te.
- French        ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-735-5831 (TTY : 711).
- Karen         ၵ်းသး-နမ့ၢ်ကတိၤကညိၣ်ကိၣ်, ကိၣ်အတၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤအတၢ်ဖံးတၢ်မၤတဖၣ်, တၢ်ဒီးန့ၢ်ဟ့ၣ်ကလိၤတဖၣ်န့ၢ်ဝဲဒၣ်လၢနဂီၢ်. ကိးယီၤ (၁-၈၅၅-၇၃၅-၅၈၃၁) (TTY: ၇၁၁).
- Amharic      ማሰታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ አማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጅተዋል። ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ 1-855-735-5831 (መስማት ለተሳናቸው: 711)።
- Burmese      သတိပြုရန် - အကယ်၍ သင်သည် မြန်မာစကား ကို ပြောပါက၊ ဘာသာစကား အကူအညီ၊ အခမဲ့၊ သင့်အတွက် စီစဉ်ဆောင်ရွက်ပေးပါမည်။ ဖုန်းနံပါတ် 1-855-735-5831 (TTY: 711) သို့ ခေါ်ဆိုပါ။