Su Guía de inicio rápido

Última actualización: enero de 2026

MolinaHealthcare.com

Washington Apple Health

MOLINA® HEALTHCARE

¡Bienvenido al programa Apple Health (Medicaid) de Molina Healthcare of Washington!

Como nuevo miembro, ¡es hora de comenzar a aprovechar al máximo la cobertura de su plan de salud! Molina le brindará servicios de tratamiento de salud física y del comportamiento (salud mental y trastorno por abuso de sustancias). Asegúrese de seguir estos sencillos pasos de inmediato:

1 Busque su tarjeta de identificación de miembro en este paquete

- Asegúrese de que la información que aparece en la tarjeta sea correcta. Si no lo es, puede cambiarlo en la aplicación móvil My Molina, MiMolina.com o llamando a Servicios para Miembros al (800) 869-7165 (TTY: 711).
- Mantenga su tarjeta de identificación con usted en todo momento. Muéstrela cada vez que reciba atención médica o vaya a la farmacia.

2 Descargue la aplicación móvil My Molina®

- Nuestra aplicación le permite ver, imprimir y enviar su tarjeta de identificación de miembro. También puede buscar médicos, cambiar su médico y mucho más. En cualquier momento y en cualquier lugar.
- Descargue la aplicación móvil My Molina hoy mismo desde Apple App Store® o Google Play®.
- Para aprender a usar la aplicación móvil My Molina y el portal para miembros, vaya a MyMolina.com/GettingStartedVideos. Si prefiere usar su computadora de escritorio, visite MiMolina.com para acceder a funciones similares.

Gracias por elegir a Molina como su plan de salud de confianza. Nos complace tenerlo como miembro de nuestra familia de atención médica.

3 Programe una visita con su proveedor de atención primaria (PCP).

- Visite a su PCP, incluso si no está enfermo, para establecerse como paciente nuevo. Su PCP debe conocerlo y saber cuáles son sus antecedentes de salud. Cuanto más sepa su PCP, mejor podrá ayudarlo.
- El nombre, el número de teléfono y la ubicación de su PCP figuran en su tarjeta de identificación de miembro.

4 Complete su formulario de evaluación de salud en línea en MiMolina.com.

- Si no puede completarlo en línea, no se preocupe. Recibirá el formulario por correo pronto. Simplemente, complételo y devuélvalo en el sobre con franqueo pagado.
- Las respuestas que nos brinde nos ayudarán a satisfacer sus necesidades.

Obtenga más información sobre su plan de salud

¿Desea ver una lista completa de sus beneficios cubiertos y más detalles sobre su plan?

- Visite MolinaHealthcare.com/IMCHandbook para leer su Manual para miembros.

¿Desea buscar un médico que le quede cerca?

- Visite MolinaProviderDirectory.com/WA para buscar en nuestro Directorio de proveedores en línea.
- Su PCP es su médico personal y le brindará la mayor parte de su atención.
- Su proveedor de salud del comportamiento es un psiquiatra, terapeuta o consejero que se ocupará de sus servicios de tratamiento de salud mental o trastorno de abuso de sustancias.

¿Quiere saber si su medicamento está cubierto?

- Visite MolinaHealthcare/WAMedicaidFormulary para saber qué medicamentos son preferidos y están cubiertos para usted.

Fecha de inicio de sus beneficios

Cuando se convierte en miembro de Molina, sus beneficios médicos y de salud del comportamiento comienzan de inmediato. De hecho, su cobertura completa comienza el primer día del mes en que se inscribe en Molina. Esto significa que si usted pagó por servicios y medicamentos con anterioridad en este mes, es posible que reciba un reembolso. Llame a Servicios para Miembros o visite MolinaHealthcare.com/Retroenrollment-IMC-WA.

¡Mantenga su cobertura de Apple Health!

Debe renovar su cobertura todos los años.

Si necesita ayuda, envíe un correo electrónico a Molina a HealthPlanRenewals@MolinaHealthcare.com o llámenos al (866) 916-0916. ¡Estamos aquí para ayudarle!

Información para tener a mano

Servicios para Miembros	Llame a Servicios para Miembros al (800) 869-7165 (TTY: 711) si tiene alguna pregunta sobre su plan de salud, sus beneficios o cómo obtener servicios. Servicios de traducción disponibles.
Portal para miembros y aplicación móvil	Visite MiMolina.com o descargue la aplicación móvil My Molina para ver, imprimir o enviar su tarjeta de identificación de miembro, buscar médicos, cambiar su PCP y mucho más.
Atención virtual de urgencia (24 horas del día, 7 días de la semana)	Obtenga atención de urgencia desde la comodidad de su hogar a través de una visita virtual. Visite Teladoc.com/MolinaWA o llame al (800) 835-2362 (TTY: 711).
Servicios en caso de crisis	Busque ayuda si tiene pensamientos suicidas o tiene una emergencia de salud del comportamiento y no sabe qué hacer. Comuníquese con la Línea de Prevención del Suicidio y Crisis al 988. Puede llamar, enviar un mensaje de texto o chatear. 988lifeline.org

Línea de asesoramiento de enfermería disponible las 24 horas	Llame al (888) 275-8750 para obtener asesoramiento médico calificado de un enfermero en cualquier momento en inglés y otros idiomas.
Manual para miembros/Aviso anual	Obtenga información detallada de cómo funciona su plan en su Manual para miembros y sus beneficios en MolinaHealthcare.com/IMCHandbook y MolinaHealthcare.com/WAAnnualNoticeIMC.
Información sobre salud y bienestar	Obtenga información de educación sobre la salud y conozca el Programa de Recompensas para Miembros de Molina en MolinaHealthcare.com/WA-Medicaid-Wellness.
Directorio de proveedores en línea	Consulte a nuestros proveedores de la red en MolinaProviderDirectory.com/WA.
Transporte de ida y vuelta a las visitas al médico	Visite hca.wa.gov/transportation-help para el transporte a citas de atención médica (médico o de salud del comportamiento) que no sean de emergencia.

¡Disfrute de estas recompensas y beneficios como miembro de Molina!

Queremos ayudarle a aprovechar al máximo sus beneficios. ¡Eche un vistazo a algunos de los grandes beneficios y recompensas que recibe como miembro sin costo alguno para usted!

Hasta $200 en recompensas para niños por seguimientos, vacunación y más.

Hasta $150 en recompensas de salud para mujeres por completar exámenes de detección de cáncer de mama y de cuello uterino.

Hasta $75 en recompensas para preadolescentes y adultos jóvenes, como visitas de rutina, exámenes de detección y más.

Hasta $200 en apoyo para la maternidad, sacaleches sin costo y vitaminas prenatales.

Hasta $70 para un examen y prueba de detección de la vista para diabéticos.

Anteojos sin costo (para mayores de 21 años)

Membresía en Boys & Girls Club (de 6 a 18 años) en los clubes participantes.

Administración de casos para obtener ayuda con afecciones crónicas, coordinación de la atención y acceso a recursos.

Nota: Los miembros de Apple Health pueden obtener recompensas por un total de hasta $200 cada 12 meses.

Podrá recibir la atención que necesite cerca de su hogar.

Programas y servicios especializados que se enfocan en maternidad de alto riesgo, cirugía bariátrica, autismo y más.

El programa Estilos de vida saludables de My Molina para educación sobre temas como el control del peso y dejar de fumar.

Asesores de atención LGBTQIA+ para obtener ayuda con la atención y el apoyo de afirmación de género.

Obtenga más información en molinahealthcare.com/MemberWA-es.

¿Qué hacer cuando se enferma?

¿Se siente mal y no sabe qué hacer?
¡No se preocupe, estamos aquí para ayudarle!

¿Cuáles son mis opciones?

PCP

Su PCP puede darle ayuda de día o de noche. Fuera del horario de atención, el personal de atención telefónica disponible le devolverá la llamada.

Centros de atención de urgencia.
Cuando no se trata de una emergencia, pero necesita atención de inmediato (en persona).

- Resfriados y tos
- Esguinces, torceduras o moretones profundos
- Medicamentos o resurtidos
- Heridas que necesitan puntos

Para centros de atención de urgencia, visite MolinaProviderDirectory.com/WA o llame al (800) 869-7165 (TTY: 711)

Visitas virtuales de atención de urgencia

Cuando no puede ir al consultorio de un médico, pero necesita atención de inmediato. Teladoc es una excelente opción para afecciones menores como un resfriado o una conjuntivitis. Puede hablar o chatear por video con un médico certificado por la junta en minutos desde su teléfono.

La atención virtual de salud del comportamiento proporciona terapia confidencial por teléfono de consejeros certificados en caso de ansiedad, depresión, dificultades familiares y más.

Para atención virtual, visite Teladochealth.com/MolinaWA o llame al (800) 835-2362 (TTY: 711).

Sala de emergencias (ER)

Llame al 911 o acuda a la sala de emergencias más cercana.

Cuando considera que su vida o su salud están en peligro:

- Sangrado grave
- Dolor estomacal muy intenso
- Dolor o presión en el pecho
- Lesión o traumatismo en la cabeza
- Mareos repentinos o dificultad para ver

Eslóganes de no discriminación - Sección 1557
Molina Healthcare of Washington

English	For free language assistance services, and auxiliary aids and services, call 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Spanish Español	Para obtener servicios gratuitos de asistencia lingüística, así como ayudas y servicios auxiliares, llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Chinese 中文（简体）	如需免费的语言协助服务以及辅助工具和服务，请致电1-800-869-7165（TTY 用户请拨打 711）。
Vietnamese Tiếng Việt	Để sử dụng dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cũng như các dịch vụ và tính năng hỗ trợ thêm, hãy gọi 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Korean 한국인	무료 언어 지원 서비스와 보조 지원 및 서비스를 원하시면1-800-869-7165 (TTY: 711)로 연락 주시기 바랍니다.
Russian Русский	Для получения бесплатных услуг языковой помощи, а также вспомогательных средств и услуг, позвоните: 1-800-869-7165 (телетайп: 711).
Tagalog	Para sa libreng serbisyo sa tulong sa wika, at mga auxiliary aid at serbisyo, tumawag sa 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Ukrainian Українська	Для отримання безкоштовної мовної допомоги, допоміжних засобів та послуг телефонуйте за номером 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Mon-Khmer Cambodian ខ្មែរ	សម្រាប់សេវាកម្មជំនួយភាសា និងជំនួយផ្នែកស្តាប់ដោយឥតគិតថ្លៃ សូមទូរសព្ទទៅ 1-800-869-7165 (TTY: 711)។
Japanese 日本語	無料の言語サポートや補助器具・サービスをご希望の方は、1-800-869-7165 (TTY: 711) までお電話ください。
Amharic አማርኛ	ለነጻ የቋንቋ እርዳታ አገልግሎቶች፣ እና ረዳት እርዳታዎች እና አገልግሎቶች፣ ወደ 1-800-869-7165 (TTY: 711) ይደውሉ።
Cushite Afaan Oromoo	Tajaajiloota hiikkaa afaanii, fi namoota hanqina dhagahuu qabaniif deeggarsa dhageettii meeshaatiinii bilisaan argachuuf, gara 1-800-869-7165 (TTY: 711) tti bilbilaa.
Arabic العربية	اتصل على الرقم 1-800-869-7165 (الهاتف النصي (TTY): 711) لتلقي خدمات المساعدة اللغوية المجانية والخدمات والمساعدات الإضافية.
Punjabi ਪੰਜਾਬੀ	ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਅਤੇ ਸਹਾਇਕ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ, 1-800-869-7165 (TTY: 711) ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
German Deutsch	Kostenlose Sprachassistenzdienste, Hilfsmittel und Dienstleistungen erhalten Sie unter 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Laotian ພາສາລາວ	ສຳລັບການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ ແລະ ອຸປະກອນ ແລະ ການບໍລິການເສີມແບບບໍ່ເສຍຄ່າ, ໃຫ້ໂທ 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Aviso de no discriminación

Molina Healthcare cumple con las leyes federales y del estado de Washington de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad (incluido el dominio limitado del inglés), sexo (de acuerdo con el alcance de la discriminación sexual descrita en la sección 92.101[a], incluidas la identidad de género y la orientación sexual), edad ni discapacidad. Molina Healthcare no excluye a las personas ni las trata de manera menos favorable por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo, orientación sexual o identidad de género.

Para ayudarlo a comunicarse de manera efectiva con nosotros, Molina Healthcare brinda servicios gratuitos y de manera oportuna:

- Molina Healthcare proporciona modificaciones razonables y ayudas y servicios adecuados a personas con discapacidades. Algunos son: (1) Intérpretes calificados (lo que incluye intérpretes calificados de lengua de señas). (2) Información escrita en otros formatos, como letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y braille.

- Molina Healthcare brinda servicios lingüísticos a personas que hablan otro idioma o tienen conocimientos limitados de inglés. Esto incluye (1) intérpretes orales calificados. (2) información traducida a su idioma.

Si necesita modificaciones razonables, asistencia y servicios auxiliares adecuados o servicios de asistencia en otros idiomas, comuníquese con Servicios para Miembros de Molina al 1-800- 869-7165, TTY/TTD: 711, de lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 6:30 p. m., hora local.

Si usted considera que no le hemos proporcionado estos servicios o que lo hemos discriminado por motivos de raza, color, nacionalidad (incluido el dominio limitado del inglés), sexo (de acuerdo con el alcance de la discriminación sexual descrita en la sección 92.101[a], incluidas la identidad de género y la orientación sexual), edad o discapacidad, puede presentar una queja. Puede presentar una queja por teléfono, correo postal, correo electrónico o en línea. Si necesita ayuda para redactar su queja, se la daremos. Puede obtener nuestro procedimiento de quejas visitando nuestro sitio web **https://www.molinahealthcare.com/members/common/es-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx**

Llame a nuestro coordinador de derechos civiles al 1-866-606-3889, o TTY/TTD: 711, o presente su queja por uno de los siguientes medios:

Civil Rights Unit
200 Oceangate, Long Beach, CA 90802
Correo electrónico: **civil.rights@molinahealthcare.com** Sitio web: **https://molinahealthcare.Alertline.com**

Además, puede presentar una queja ante la Oficina del Comisionado de Seguros de Washington de forma electrónica en **insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status** o por teléfono al 800-562-6900, 360-586-0241 (TDD). Los formularios de reclamación están disponibles en **fortress.wa.gov/oic/onlineservices/cc/pub/complaininformation.aspx**

También puede presentar un reclamo (queja) de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos en línea a través del Portal de Reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en: **ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf** o por correo postal o teléfono a:

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

Los formularios de reclamación están disponibles aquí:
www.hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf

Usted tiene derecho a obtener esta información en un formato diferente, como audio, braille o letra grande, debido a necesidades especiales o en su idioma sin costo adicional. El Centro de Servicio de Atención al Cliente de Asistencia Médica de HCA ofrece asesoramiento de elección. Para tener ayuda, llame al 1-800-562-3022, TRS 711.

Aviso sobre las prácticas de privacidad

EN ESTE AVISO, SE DESCRIBE CÓMO SE PUEDE USAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. REVÍSELO DETENIDAMENTE.

Molina Healthcare of Washington, Inc. ("**Molina Healthcare**", "**Molina**", "**nosotros**" o "**nuestros**") utiliza y comparte información de salud protegida sobre usted para proporcionar sus beneficios de salud. Utilizamos y compartimos su información para llevar a cabo tratamientos, pagos y operaciones de atención médica. También utilizamos y compartimos su información por otros motivos según lo permita y exija la ley. Tenemos el deber de mantener la privacidad de su información médica y seguir los términos de este aviso. La fecha de entrada en vigencia de este Aviso es el 1 de enero de 2026.

PHI significa "información de salud protegida". La PHI es información de salud que incluye su nombre, número del miembro u otros identificadores, y que Molina la usa o comparte. La PHI incluye información de salud sobre trastornos por uso de sustancias ilícitas e información biométrica (como una huella de voz).

¿Por qué Molina utiliza o comparte su PHI? - Utilizamos o compartimos su PHI para brindarle beneficios de atención de la salud. Su PHI se utiliza o comparte para tratamientos, pagos y operaciones de atención médica.

Para tratamiento: Molina puede utilizar o compartir su PHI para brindarle o coordinar su atención médica. El tratamiento también incluye remisiones entre sus médicos u otros proveedores de atención médica. Por ejemplo, podemos compartir información sobre su afección de salud con un especialista. Esto ayuda al especialista a hablar sobre su tratamiento con su médico.

Para el pago: Molina puede utilizar o compartir PHI para tomar decisiones sobre el pago. Esto puede incluir reclamaciones, aprobaciones de tratamiento y decisiones sobre necesidad médica. Su nombre, su afección, su tratamiento y los suministros proporcionados pueden estar detallados en la factura. Por ejemplo, podemos informarle a un médico que usted tiene nuestros beneficios. También le informaríamos al médico el monto de la factura que pagaríamos.

Para operaciones de atención médica: Molina puede utilizar o compartir PHI sobre usted para administrar nuestro plan de salud. Por ejemplo, podemos utilizar la información de su reclamación para informarle sobre un programa de salud que podría ser de utilidad para su caso. También podemos usar o compartir su PHI para resolver preocupaciones del miembro. Su PHI también se puede utilizar para garantizar que las reclamaciones se paguen correctamente.

Las operaciones de atención médica implican muchas necesidades comerciales diarias. Incluye, entre otros aspectos, lo siguiente:

- Mejorar la calidad.
- Acciones en los programas de salud para ayudar a los miembros con ciertas afecciones (como asma).
- Realizar o coordinar revisiones médicas.
- Servicios legales, incluidos programas de detección y enjuiciamiento de fraude y abuso.
- Acciones para ayudarnos a obedecer las leyes.
- Abordar necesidades de los miembros, incluida la resolución de reclamos y quejas.

Compartiremos su PHI con otras compañías ("**socios comerciales**") que hagan diferentes tipos de actividades para nuestro plan de salud. También podemos usar su PHI para recordarle sus citas. Podemos utilizar su PHI para brindarle información sobre otro tratamiento u otros beneficios y servicios relacionados con la salud.

¿Cuándo Molina puede usar o compartir su PHI sin obtener una autorización por escrito (aprobación) de su parte? La ley permite o requiere que Molina use y comparta su PHI para varios otros fines, incluidos los siguientes:

Requerido por la ley: usaremos o compartiremos información sobre usted según lo requerido por la ley. Compartiremos su PHI cuando lo solicite la Secretaría del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS). Esto puede ser para un caso judicial, otra revisión legal o cuando sea necesario para fines de cumplimiento de la ley.

Salud pública: su PHI se puede usar o compartir para actividades de salud pública. Esto puede incluir ayudar a las agencias de salud pública a prevenir o controlar enfermedades.

Auditoría de atención médica: su PHI se puede usar o compartir con agencias gubernamentales. Es posible que necesiten su PHI para auditorías.

Investigación: su PHI se puede usar o compartir para investigar en determinados casos.

Procedimientos legales o administrativos: su PHI se puede usar o compartir para llevar a cabo procedimientos legales, como en respuesta a una orden judicial.

Cumplimiento de la ley: su PHI se puede usar o compartir con la policía para ayudar a encontrar a un sospechoso, a un testigo o a una persona perdida.

Salud y seguridad: su PHI se puede compartir para prevenir una amenaza grave para la salud o la seguridad pública.

Funciones gubernamentales: su PHI se puede compartir con el Gobierno en caso de funciones especiales. Un ejemplo sería proteger al presidente.

Víctimas de maltrato, abandono o violencia doméstica: su PHI se puede compartir con autoridades legales si creemos que una persona es víctima de maltrato o abandono.

Indemnización laboral: su PHI se puede usar o compartir para cumplir con las leyes de indemnización laboral.

Otras divulgaciones: su PHI se puede compartir con directores de funerarias o médicos forenses para ayudarlos a hacer sus trabajos.

Restricciones adicionales sobre el uso y la divulgación: algunas leyes federales y estatales pueden requerir protecciones especiales de privacidad que restrinjan el uso y la divulgación de ciertos tipos de información de salud. Dichas leyes pueden proteger el siguiente tipo de información de salud: trastornos por consumo de alcohol y sustancias, información biométrica, maltrato o abandono de niños o adultos, incluida la agresión sexual, enfermedades transmisibles, información genética, VIH/SIDA, salud mental, información de menores, recetas, salud reproductiva y enfermedades de transmisión sexual.

Información sobre el Trastorno por uso de sustancias ilícitas (SUD): Si bien no somos un programa de tratamiento de trastornos por abuso de sustancias conforme a la ley federal (un "Programa SUD"), podemos recibir información suya de un Programa SUD. No podemos divulgar información de SUD para su uso en un procedimiento civil, penal, administrativo o legislativo en su contra, a menos que tengamos (i) su consentimiento por escrito; o (ii) una orden judicial acompañada de una citación u otro requisito legal que obligue a la divulgación emitido después de que nosotros y usted recibiéramos un aviso y la oportunidad de ser escuchados.

¿Cuándo Molina necesita su autorización por escrito (aprobación) para usar o compartir su PHI? Molina necesita su aprobación por escrito para usar o compartir su PHI para un propósito distinto de los que se mencionan en este Aviso. Molina necesita su autorización antes de que divulguemos su PHI para lo siguiente: (1) la mayoría de los usos y las divulgaciones de notas de psicoterapia; (2) usos y divulgaciones con fines de mercadeo; y (3) usos y divulgaciones que implican la venta de PHI. Puede cancelar una aprobación por escrito que nos haya otorgado. Su cancelación no se aplicará a las acciones que ya hayamos realizado debido a la aprobación que usted ya nos dio.

¿Cuáles son sus derechos de información de salud? Tiene derecho a:

- **Solicitar restricciones sobre el uso o la divulgación de la PHI (compartir su PHI)** Puede pedirnos que no compartamos su PHI para llevar a cabo operaciones de tratamiento, pagos o atención médica. También puede solicitarnos que no compartamos su PHI con familiares, amigos u otras personas que usted nombre y que estén involucradas en su atención médica. Sin embargo, no estamos obligados a aceptar su solicitud. Deberá hacer la solicitud por escrito. Puede usar el formulario de Molina para hacer su solicitud.
- **Solicitar comunicaciones confidenciales de su PHI:** puede solicitarle a Molina que le dé su PHI de cierta manera o en un lugar determinado para mantenerla privada. Cumpliremos con solicitudes razonables si usted nos dice que compartir todo o una parte de esa PHI podría poner en riesgo su vida. Deberá hacer la solicitud por escrito. Puede usar el formulario de Molina para hacer su solicitud.
- **Revisar y copiar su PHI:** tiene derecho a revisar y obtener una copia de su PHI que tenemos en nuestro poder. Esto puede incluir los registros que se utilizan sobre cobertura, reclamaciones y otras decisiones como miembro de Molina. Deberá hacer la solicitud por escrito. Puede usar el formulario de Molina para hacer su solicitud. Es posible que le cobremos una tarifa razonable por copiar y enviar los registros por correo postal. En determinados casos, podemos denegar la solicitud. Nota importante: No tenemos copias completas de su historia clínica. Si desea revisar, obtener una copia o cambiar su historia clínica, comuníquese con su médico o clínica.

- **Modificar su PHI:** puede solicitar que modifiquemos (cambiemos) su PHI. Esto abarca únicamente los registros que conservamos de usted como miembro. Deberá hacer la solicitud por escrito. Puede usar el formulario de Molina para hacer su solicitud. Puede presentar una carta para indicar que no está de acuerdo con nosotros si denegamos la solicitud.
- **Recibir un estado de cuenta de las divulgaciones de la PHI (compartir su PHI):** puede solicitar que le demos una lista de ciertas partes con las que compartimos su PHI durante los seis años anteriores a la fecha de su solicitud. La lista no incluirá la PHI compartida en los siguientes casos:
    - para tratamiento, pago u operaciones de atención médica;
    - a las personas acerca de su propia PHI;
    - si se compartió con su autorización;
    - debido a un incidente de uso o divulgación permitido o requerido de alguna manera por la ley correspondiente;
    - PHI divulgada en interés de la seguridad nacional o con fines de inteligencia; o
    - como parte de una serie de datos limitados de acuerdo con la ley correspondiente.

Le cobraremos una tarifa razonable por cada lista si usted la solicita más de una vez en un período de 12 meses. Deberá hacer la solicitud por escrito. Puede usar el formulario de Molina para hacer su solicitud.

Puede hacer cualquiera de las solicitudes indicadas anteriormente o puede obtener una copia impresa de este Aviso. Llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al número de teléfono gratuito que figura en su tarjeta de identificación de Molina.

¿Qué puede hacer si sus derechos no han sido protegidos? Puede presentar una queja ante Molina y ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos si considera que se han violado sus derechos de privacidad. No haremos nada en su contra por presentar un reclamo. Su atención y beneficios no cambiarán de ninguna manera.

Puede presentar un reclamo ante nosotros de los siguientes modos:

Llame a Servicios para Miembros al número de teléfono gratuito que figura en su tarjeta de identificación de Molina. Los usuarios de TTY/TDD pueden llamar al 711.

O puede escribir a esta dirección:

Molina Healthcare
Attn: Member Services
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

Puede presentar un reclamo ante la Secretaría del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos en la siguiente dirección:

Office for Civil Rights
U.S. Department of Health & Human Services
200 Independence Ave., S.W.
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
(800) 368-1019; (800) 537-7697 (TDD);
(202) 619-3818 (FAX)

¿Cuáles son los deberes de Molina?
Molina debe cumplir con lo siguiente:

- Mantener su PHI privada.
- Darle información escrita, como esta, sobre nuestros deberes y prácticas de privacidad sobre su PHI.
- Enviarle un aviso en caso de que se vulnere su PHI.
- No utilizar ni revelar su información genética para fines de suscripción.
- Cumplir con los términos de este Aviso.

Este Aviso está sujeto a cambios

Molina se reserva el derecho de modificar en cualquier momento sus prácticas de información y los términos de este Aviso. De ser así, los nuevos términos y prácticas se aplicarán a toda la PHI que mantengamos. Si realizamos algún cambio sustancial, Molina publicará el Aviso revisado en nuestro sitio web y enviará el Aviso revisado, o la información sobre el cambio sustancial y cómo obtener el Aviso revisado, en nuestro próximo correo anual a nuestros miembros cubiertos en ese momento por Molina.

Información de contacto

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la siguiente oficina:

Llame a Servicios para Miembros al número de teléfono gratuito que figura en su tarjeta de identificación de Molina. Los usuarios de TTY/TDD pueden llamar al 711. O puede escribir a esta dirección:

Molina Healthcare
Attn: Member Services
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

Empiece como nuevo miembro y vea nuestro video de bienvenida

Escanee aquí

¡Lo hacemos *simple*!

MolinaHealthcare.com/Welcome

Código de barras ODS

MHW Part #4691-2511
MHW- 11/21/2025, HCA-12/29/2025 (46010)

Ahora puede optar por recibir mensajes de texto Solo tiene que enviar un mensaje de texto JOIN al 94870.

MOLINA® HEALTHCARE