

2022

Resumen de Beneficios

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan

California H8677-001

Sirviendo a los condados de: Riverside, San Bernardino y San Diego

En vigor desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2022



Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Molina Dual Options. Incluye respuestas a las preguntas más frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de Molina Dual Options. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

Tabla de contenidos

A. Exenciones de responsabilidad	2
B. Preguntas más frecuentes	4
C. Resumen de los servicios	8
D. Servicios cubiertos fuera de Molina Dual Options	19
E. Servicios que Molina Dual Options, Medicare y Medi-Cal no cubren	20
F. Sus derechos como miembro del plan	21
G. Cómo presentar una queja o apelación de un servicio denegado	23
H. Qué hacer si sospecha de fraude	23



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

A. Exenciones de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por el Plan Medicare-Medicaid de Molina Dual Options para 2022. Este es solo un resumen. Consulte el Manual del Miembro para ver la lista completa de beneficios.

- ❖ El Manual del Miembro de 2022 estará disponible a partir del 15 de octubre. Siempre tendrá a su disposición una copia actualizada del Manual del Miembro de 2022 en nuestro sitio web www.MolinaHealthcare.com/Duals. También puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local para solicitar que le enviemos un Manual del Miembro de 2022 por correo.
- ❖ Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan es un plan de salud con contratos con Medicare y Medi-Cal para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Es para personas con Medicare y Medi-Cal.
- ❖ Con Molina Dual Options, usted puede obtener sus servicios de Medicare y Medi-Cal en un mismo plan de salud. Un Administrador de Casos de Molina Dual Options le ayudará a gestionar sus necesidades de atención médica.
- ❖ Esta no es una lista completa. La información de beneficios proporcionada es un breve resumen y no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan o lea el *Manual del Miembro*.
- ❖ 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.
- ❖ ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 665-4627, TTY: 711, Monday - Friday, 8 a.m. to 8 p.m., local time. The call is free.
- ❖ ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (855) 665-4627, servicio TTY al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-665-4627 (TTY: 711).
- ❖ PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-665-4627 (TTY: 711).



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

❖ **انتباه:** إذا كنت تتحدث اللغة العربية، نوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على (855) 735-5604، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية / أجهزة اتصالات المعاقين: 711، من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحًا إلى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي. هذه المكالمات مجانية.

- ❖ Puede solicitar este documento de manera gratuita en otros formatos, como en sistema Braille, audio o en letras grandes. Llame al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita.
- ❖ Usted puede pedir que le enviemos siempre información en el idioma o formato que necesite. A esto se le llama una solicitud permanente. Haremos un seguimiento de su solicitud permanente para que así no tenga que hacer solicitudes por separado cada vez que le enviemos información. Para obtener este documento en un idioma distinto al inglés, comuníquese con el estado al (800) 541-5555, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., hora local para actualizar su expediente con el idioma que usted prefiere. Para obtener este documento en un formato alterno, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Un representante puede ayudarle a realizar o cambiar una solicitud permanente. También puede ponerse en contacto con su administrador de casos para obtener ayuda sobre las solicitudes permanentes.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

B. Preguntas más frecuentes

En la siguiente tabla se observan las preguntas más frecuentes.

Preguntas más frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ)	Respuestas
<p>¿Qué es un Plan Cal MediConnect?</p>	<p>Un Plan Cal MediConnect es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y otros proveedores. También tiene administradores de casos que le ayudan a gestionar todos sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan en forma conjunta para proporcionar la atención que usted necesita. Molina Dual Options (Medicare-Medicaid Plan) es un Plan Cal MediConnect que proporciona beneficios de Medi-Cal y Medicare a las personas inscritas.</p>
<p>¿Qué es un administrador de casos de Molina Dual Options?</p>	<p>La persona principal que debe contactar es a un Administrador de Casos de Molina Dual Options. Esta persona le ayudará a gestionar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.</p>
<p>¿Cuáles son los servicios de atención y apoyo a largo plazo (LTSS, Long-Term Services and Supports)?</p>	<p>Los LTSS son para los miembros que necesitan asistencia para realizar tareas cotidianas como bañarse, vestirse, preparar las comidas y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se brindan en su casa o su comunidad, pero podrían proporcionarse en una residencia para ancianos o en un hospital.</p> <p>LTSS incluye los siguientes programas: Servicios Comunitarios para Adultos (Community-Based Adult Services, CBAS) y atención de enfermería especializada a largo plazo proporcionado por los Centros de enfermería (Nursing Facilities, NF).</p>
<p>¿Recibiré con Molina Dual Options los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal que recibo ahora? (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Usted obtendrá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y Medi-Cal directamente de Molina Dual Options. Un equipo de proveedores le ayudará a determinar qué servicios satisfacen mejor sus necesidades. Es decir que algunos de sus servicios actuales podrían cambiar.</p> <p>Cuando se inscribe en Molina Dual Options, usted y su equipo de cuidado trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Cuidado personalizado para tratar sus necesidades de salud y de apoyo, que refleja sus preferencias y objetivos personales. Además, si usted está tomando cualquier medicamento recetado de Medicare Parte D que Molina Dual Options no cubre por lo general, puede obtener un</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Preguntas más frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ)	Respuestas
¿Recibiré con Molina Dual Options los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal que recibo ahora? (continuación)	suministro provisional y le ayudaremos con la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Molina Dual Options cubra el medicamento si fuera médicamente necesario.
¿Puedo recurrir a los mismos médicos que consulto ahora?	<p>A menudo, sí. Si sus proveedores (incluidos médicos y farmacias) trabajan con Molina Dual Options y tienen contrato con nosotros, usted podrá seguir viéndolos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros se consideran “dentro de la red”. Usted debe utilizar los proveedores de la red de Molina Dual Options. • Si necesita atención de emergencia o urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, usted puede usar proveedores fuera del área del plan de Molina Dual Options. Para saber si sus médicos están dentro de la red del plan, llame al Departamento de Servicios para Miembros o lea el <i>Directorio de Proveedores y Farmacias</i> en el sitio web del plan en www.MolinaHealthcare.com/Duals. Si Molina Dual Options es nuevo para usted, trabajaremos con usted para hacer un Plan de Cuidados Personalizado para atender sus necesidades. Puede continuar viendo a los médicos a los que acude ahora durante 12 meses.
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero ningún proveedor de la red de Molina Dual Options lo puede proporcionar?	La mayoría de los servicios serán prestados por proveedores de nuestra red. Si necesita algún servicio que no se pueda proporcionar dentro de nuestra red, Molina Dual Options pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible Molina Dual Options?	El área de servicio de este plan incluye los siguientes condados: Condado de Los Angeles, California. Usted debe vivir en esta área para inscribirse en el plan.
¿Debo pagar una suma mensual (también llamada prima) con Molina Dual Options?	Usted no pagará ninguna prima mensual a Molina Dual Options por su cobertura médica.
¿Qué es una autorización previa? (continúa en la siguiente página)	Autorización previa significa que debe obtener la aprobación de Molina Dual Options antes de recibir un servicio o medicamento específicos, o de consultar a un proveedor fuera de la red. Molina Dual Options podría no cubrir el servicio o medicamento si no obtiene una aprobación. Si necesita atención de emergencia o urgencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero la aprobación. Molina Dual Options le puede proporcionar una lista de servicios



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Preguntas más frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ)	Respuestas
<p>¿Qué es una autorización previa? (continuación)</p>	<p>o procedimientos que necesitan que se obtenga una autorización previa de Molina Dual Options antes de que se proporcione el servicio.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de Beneficios en la Sección D del Capítulo 4 del <i>Manual del Miembro</i> para conocer los servicios que requieren autorización previa.</p>
<p>¿Qué es una remisión?</p>	<p>Una remisión significa que su proveedor de cuidados primarios (primary care provider, PCP) debe autorizarlo antes de que pueda consultar a alguien que no sea su PCP o acudir a otros proveedores de la red del plan. Si usted no recibe la aprobación, Molina Dual Options no podrá cubrir los servicios. No necesita una remisión para algunos especialistas, como los de salud de la mujer.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre cuándo deberá obtener una remisión de su PCP.</p>
<p>¿Con quién debo comunicarme si tengo alguna pregunta o si necesito ayuda? (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Si tiene alguna pregunta general o sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, los cobros o las tarjetas de identificación del miembro, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Dual Options:</p> <p>LLAME AL (855) 665-4627</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.</p> <p>Las tecnologías de asistencia, incluyendo opciones de autoservicio y correo de voz, están disponibles en días festivos, después de horas hábiles y los sábados y domingos.</p> <p>El Departamento de Servicios para Miembros también tiene servicios gratuitos de intérprete disponibles para las personas que no hablan inglés.</p> <p>TTY 711</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Preguntas más frecuentes (Frequently Asked Questions, FAQ)	Respuestas
¿Con quién debo comunicarme si tengo alguna pregunta o si necesito ayuda? (continuación)	<p>Si tiene preguntas sobre su salud, llame a la línea de Consejos de Enfermeras:</p> <p>LLAME AL (888) 275-8750 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La Línea de Consejos de Enfermeras también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablen inglés.</p> <p>TTY 711 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p>Si necesita servicios de salud conductual inmediatos, llame a la Línea de Consejos de Enfermeras:</p> <p>LLAME AL (888) 275-8750 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La Línea de Consejos de Enfermeras también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablen inglés.</p> <p>TTY 711 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

C. Resumen de los servicios

La siguiente tabla es un resumen rápido de los servicios que posiblemente necesite, sus costos y las reglas de los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Desea consultar a un médico	Consultas para atender una lesión o enfermedad	\$0	
	Consultas de rutina, como un examen físico	\$0	Consulta preventiva anual cada 12 meses.
	Transporte al consultorio médico	\$0	Tendrá acceso ilimitado a transporte de ida y vuelta no médico debido a su cobertura de MediCal.
	Cuidados de especialista	\$0	
	Cuidados para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe	\$0	
	Pruebas y vacunas contra el COVID-19	\$0	
	Consulta preventiva de “Bienvenida a Medicare” (una sola vez)	\$0	
Necesita exámenes médicos (continúa en la siguiente página)	Análisis de laboratorio, como los de sangre	\$0	Las reglas de autorización se pueden aplicar para algunos análisis. Las pruebas genéticas de laboratorio requieren autorización previa. Los servicios de laboratorio para pacientes ambulatorios no requieren autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita exámenes médicos (continuación)	Radiografías u otras imágenes, como las tomografías axiales computarizadas (CAT, computerized axial tomography)	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización. Los servicios de radiografías para pacientes ambulatorios no requieren una autorización previa.
	Pruebas de detección, como pruebas para detectar el cáncer	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continúa en la siguiente página)	Medicamentos genéricos (no de marca)	\$0 para suministro de 31 días	<p>Posiblemente haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> (Lista de Medicamentos) de Molina Dual Options para obtener más información.</p> <p>Hay un suministro de 90 días disponible en una farmacia minorista y mediante servicio de farmacia por correo sin costo adicional.</p> <p>El plan puede requerir que pruebe primero un medicamento para tratar su afección antes de cubrir otro medicamento para esa condición.</p> <p>Puede haber algunos medicamentos que estén limitados a suministros de 31 días. Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener autorización previa de Molina Dual Options para algunos medicamentos.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)	Medicamentos de marca	\$0 para suministro de 31 días	<p>Posiblemente haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> (Lista de Medicamentos) de Molina Dual Options para obtener más información.</p> <p>Hay un suministro de 90 días disponible en una farmacia minorista y mediante servicio de farmacia por correo sin costo adicional.</p> <p>El plan puede requerir que pruebe primero un medicamento para tratar su afección antes de cubrir otro medicamento para esa condición.</p> <p>Puede haber algunos medicamentos que estén limitados a suministros de 31 días. Algunos medicamentos tienen límites de cantidad.</p> <p>Su proveedor debe obtener autorización previa de Molina Dual Options para algunos medicamentos.</p>
	Elementos de venta libre (OTC)	\$0	<p>Posiblemente haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos) de Molina Dual Options para obtener más información.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)			<p>Cubrimos productos no recetados de venta libre (OTC) como vitaminas, protector solar, analgésicos, medicinas para la tos/el catarro y vendas. Usted recibe \$60 cada 3 meses que puede gastar en elementos aprobados por el plan. Su asignación mensual está disponible para usar en enero, abril, julio y octubre. Cualquier monto en dólares que no use se transferirá a los 3 meses siguientes. No necesita una receta médica de su médico para comprar productos OTC.</p>
	Medicamentos recetados de Medicare Parte B	\$0	<p>Los medicamentos de Part B incluyen medicamentos administrados por el médico en su consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos que se usan con cierto equipo médico. Lea el <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre estos medicamentos. Pueden aplicarse reglas de autorización.</p>
Usted necesita tratamiento después de una embolia o accidente	Terapia física, ocupacional o del habla	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
Usted necesita atención de emergencia (continúa en la siguiente página)	Servicios de la sala de emergencias	\$0	Puede recibir atención médica de emergencia cubierta cuando la necesite, en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios, sin autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita atención de emergencia (continuación)			No se cubre fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto bajo ciertas circunstancias. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.
	Servicios de ambulancia	\$0	Se requiere autorización previa para el transporte de emergencia. Pueden aplicarse reglas de autorización previa para servicios de ambulancia que no sean de emergencia.
	Cuidado urgente	\$0	Puede recibir servicios de atención médica urgente cuando la necesite, en cualquier lugar en EE. UU. o en sus territorios, sin autorización previa. No se cubre fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto bajo ciertas circunstancias. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.
Usted necesita cuidados hospitalarios	Estadías en el hospital	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Cuidados de un médico o cirujano	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
Usted necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades médicas especiales (continúa en la siguiente página)	Servicios de rehabilitación	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Equipo médico para atención a domicilio	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades médicas especiales (continuación)	Atención de enfermería especializada	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización. No hay límite en la cantidad de días cubiertos por el plan para cada internación en un centro de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility, SNF). No se requiere estadía previa en un hospital.
Usted necesita atención de la vista	Exámenes de los ojos	\$0	Hasta 1 examen de la vista rutinario por año.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	Límite de cobertura del plan de \$100 para elementos para la vista suplementarios cada 2 años.
Usted necesita servicios de audición	Exámenes preventivos de audición	\$0	1 examen de audición rutinario anual.
	Aparatos auditivos	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización. 1 evaluación o ajuste de aparato auditivo cada 2 años. Límite de cobertura del plan de \$1,510 para aparatos auditivos cada año.
Usted tiene una afección crónica, como diabetes o enfermedad cardíaca	Servicios para ayudarle a controlar su enfermedad	\$0	Capacitación para el autocontrol de la diabetes.
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	Suministros de monitoreo de la diabetes. Calzado o plantillas ortopédicos. Pueden aplicarse reglas de autorización.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted tiene una afección de salud mental	Servicios de salud mental o conductual	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización. Consulta de terapia grupal para paciente ambulatorio. Consulta de terapia individual para paciente ambulatorio.
Usted tiene un problema de abuso de sustancias	Tratamiento para el trastorno de abuso de sustancias	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización. Consulta de terapia grupal para paciente ambulatorio. Consulta de terapia individual para paciente ambulatorio.
Usted necesita servicios de salud mental a largo plazo	Atención durante hospitalización para personas que necesitan atención médica de salud mental	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
Usted necesita equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME)	Sillas de ruedas	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Nebulizadores	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Muletas	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Andadores	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
Usted necesita ayuda para su vida en casa (continúa en la siguiente página)	<p>Servicios y Apoyo a Largo Plazo (LTSS): Servicios Comunitarios para Adultos (CBAS)</p> <p>El programa de Servicios Comunitarios para Adultos (CBAS) es un programa de salud de día, basado en la comunidad, que proporciona servicios a personas</p>	\$0	<p>Usted debe cumplir con una de las siguientes categorías de diagnóstico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nivel de atención NF-A o superior. • Lesión cerebral adquirida, traumática u orgánica y/o enfermedad mental crónica.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)</p>	<p>mayores y adultos mayores de 18 años con afecciones médicas crónicas o agudas, cognitivas o de salud mental y/o discapacidades que están en riesgo de necesitar cuidado institucional.</p> <p>En un centro CBAS, usted puede recibir los siguientes servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Una evaluación individual. • Servicios profesionales de enfermería. • Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla. • Servicios de salud mental. • Actividades terapéuticas. • Servicios sociales. 		<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad de Alzheimer de grado moderado a grave u otro tipo de demencia (etapa 5, 6 o 7). • Deterioro cognitivo leve, incluida la enfermedad de Alzheimer de grado moderado u otro tipo de demencia (etapa 4). • Discapacidad del desarrollo. • Tener una o más afecciones médicas crónicas o postagudas, cognitivas o de salud mental, y que un médico, enfermera especializada u otro proveedor de atención médica, dentro de su alcance de práctica, haya solicitado servicios de CBAS.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)	<ul style="list-style-type: none"> • Cuidado personal. • Una comida. • Asesoramiento nutricional. • Transporte desde y hacia la residencia del participante y el centro de CBAS. • Servicios adicionales (como se especifica en el Plan de Cuidado individual del miembro). 		<ul style="list-style-type: none"> • El miembro necesita supervisión para realizar dos o más de las siguientes actividades de la vida cotidiana o asistencia con estas: bañarse, vestirse, alimentarse, ir al baño, locomoción, transferencia, administración de medicamentos e higiene O una actividad de la vida cotidiana que ya está incluida en la lista y administración de dinero, acceso a recursos, preparación de comidas o transporte. <p>Pueden aplicarse reglas de autorización. Pueden aplicarse requisitos de remisión. Molina trabajará con usted, su médico y su centro local del CBAS si necesita este servicio.</p>
	Servicios de atención médica domiciliaria	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización.
Usted necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarle	Servicios y Apoyo a Largo Plazo (LTSS): Atención médica en un centro de enfermería a largo plazo	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización. Pueden aplicarse requisitos de remisión.
	Atención médica en un centro de enfermería	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización. Pueden aplicarse requisitos de remisión.
Servicios adicionales cubiertos (continúa en la siguiente página)	Acupuntura	\$0	Dos servicios de acupuntura ambulatorios en cualquier mes natural.
	Servicios Opcionales del Plan de Cuidado (CPO)	\$0	Los servicios CPO pueden estar disponibles bajo su Plan de Cuidado



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios adicionales cubiertos (continuación)			personalizado. Estos servicios le brindan más ayuda en casa, como el Sistema personal de auxilio para emergencias y comidas. Estos servicios pueden ayudarlo a vivir de manera más independiente, pero no reemplazan los Servicios y Apoyo a Largo Plazo (Long-term Services and Supports, LTSS) que está autorizado a recibir en virtud de Medi-Cal. Si necesita ayuda o desea saber cómo pueden ayudarlo los Servicios opcionales del plan de cuidado (Care Plan Optional Services, CPO Services), comuníquese con su coordinador de cuidados.
	Beneficio de alimentos	Copago de \$0.	Los miembros que califican obtienen un beneficio máximo de alimentos de 56 comidas entregadas durante 4 semanas, en función de sus necesidades. Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Centro de cuidado paliativo	Copago de \$0.	Usted debe recibir atención de un centro de cuidado paliativo certificado por Medicare. Usted debe consultar con su plan antes de seleccionar el centro de cuidado paliativo.
	Servicios quiroprácticos	Copago de \$0.	
	Servicios de podología	Copago de \$0.	Pueden aplicarse reglas de autorización.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios adicionales cubiertos (continuación)	Dispositivos ortopédicos	Copago de \$0.	\$0 de copago por: <ul style="list-style-type: none"> • Dispositivos ortopédicos. • Suministros médicos relacionados con prótesis, férulas y otros dispositivos. Pueden aplicarse reglas de autorización.
	Servicios de planificación familiar, como: Pruebas de embarazo Anticonceptivos Esterilización	Copago de \$0.	Para servicios de planificación familiar. Puede consultar a cualquier proveedor aprobado. No necesita una autorización previa para obtener estos servicios.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

D. Servicios cubiertos fuera de Molina Dual Options

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros para obtener más información sobre otros servicios no cubiertos por Molina Dual Options pero disponibles para Medicare o Medi-Cal.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medi-Cal	Sus costos
Algunos servicios de cuidado paliativo	\$0
California Community Transitions (CCT), servicios de coordinación previos y posteriores a la transición	\$0
Algunos servicios dentales, como radiografías, limpiezas, empastes, endodoncias, extracciones, coronas y dentaduras postizas	Los servicios que cubre el programa Medi-Cal Dental no tienen cargo para usted. Sin embargo, usted es responsable por su parte del costo, si aplica. Es responsable del pago de los servicios que no cubre su plan o el programa Medi-Cal Dental.
Acupuntura cubierta por Medicare para dolor lumbar crónico	\$0; puede que se requiera autorización.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

E. Servicios que Molina Dual Options, Medicare y Medi-Cal no cubren

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por Molina Dual Options, Medicare o Medi-Cal	
Todos los servicios y/o suministros que no sean médicamente necesarios	Medicamentos, dispositivos o procedimientos experimentales o de investigación (a menos que se los apruebe).
Cirugía estética, salvo cuando sea necesaria para reparar un trauma o enfermedad relacionada con la desfiguración	Elementos de uso personal en su habitación de hospital o centro de enfermería especializada, como un teléfono o televisión.
Exámenes físicos deportivos solicitados por la escuela o para deportes recreativos.	Completar los formularios tales como de discapacidad, del programa Mujeres, Bebés y Niños (WIC, Women, Infants, and Children), del Departamento de Vehículos de Motor (DMV).
Elementos para el confort y la comodidad personal	Ningún servicio está cubierto fuera de los Estados Unidos, excepto los servicios de emergencia que requieran de hospitalización en Canadá o México.
Circuncisiones por elección	Enfermeros de guardia privados.
Una habitación privada en un hospital, excepto cuando sea médicamente necesario	Servicios prestados a veteranos en centros de Servicios a Veteranos (VA).



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Molina Dual Options, usted tiene ciertos derechos. Usted puede ejercer estos derechos sin ser denegado. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le hablaremos de sus derechos por lo menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte el *Manual del Miembro*. Sus derechos incluyen, pero no se limitan a, lo siguiente:

- **Tiene derecho a ser tratado con respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Recibir servicios cubiertos, sin importar su raza, etnia, origen nacional, religión, sexo, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, posibilidades de pago ni capacidad para hablar inglés.
 - Recibir información en otros formatos (p. ej., letras grandes, sistema Braille o audio).
 - Estar libre de todo tipo de restricción física o reclusión.
 - Que los proveedores de la red no le facturen nada.
 - Que sus preguntas e inquietudes se respondan de manera completa y cortés.
- **Tiene derecho a recibir información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre:
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo recibir servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.
 - Nombres de proveedores de atención médica y administradores de cuidados.
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre sus cuidados, incluido el derecho a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir un proveedor de cuidados primarios (Primary Care Provider, PCP) y cambiarlo en cualquier momento durante el año.
 - Visitar a un proveedor de atención médica de salud de la mujer sin una remisión.
 - Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertas o no.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

- Rechazar tratamientos, aunque su médico aconseje lo contrario.
- Dejar de tomar medicamentos.
- Solicitar una segunda opinión. Molina Dual Options pagará el costo de la consulta para la segunda opinión.
- Crear y aplicar una directiva anticipada, como un testamento o un representante para asuntos médicos.
- **Usted tiene derecho al acceso oportuno a atención médica sin obstáculos de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Recibir atención médica oportunamente.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso libre de obstáculos para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus médicos y con su plan de salud. Llame al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local si necesita ayuda con este servicio.
- **Tiene derecho a buscar atención médica urgente y de emergencia cuando lo necesite.** Significa que tiene derecho a:
 - Obtener servicios de emergencia, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin autorización previa en caso de emergencia.
 - Consultar con un proveedor de atención médica para la mujer sin remisión cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Consultar y obtener una copia de su historia clínica de manera que pueda comprenderla y pedir que se hagan cambios o correcciones.
 - Que su información médica personal se mantenga privada.
- **Tiene el derecho a quejarse sobre sus cuidados o servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
 - Presentar una queja o reclamación contra nosotros o nuestros proveedores ante el Departamento de Atención Médica Administrada (Department of Managed Health Care, DMHC) de California. El DMHC tiene un número de teléfono gratuito (**1-888-466-2219**) y una línea TDD (**1-877-688-9891**) para personas con una discapacidad auditiva o del habla. El sitio web del DMHC (www.dmhc.ca.gov) tiene formularios de quejas, formularios de solicitud de Revisión Médica Independiente (Independent Medical Review, IMR) e instrucciones en línea. Usted también tiene derecho a apelar ciertas decisiones que tomamos nosotros o nuestros proveedores.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

Molina Dual Options Cal MediConnect Medicare-Medicaid Plan: **Resumen de Beneficios**

- Solicitar una Revisión Médica Independiente de los servicios de Medi-Cal o de elementos de naturaleza médica al Departamento de Atención Médica Administrada de California.
- Pedir una audiencia imparcial estatal del estado de California.
- Obtener una explicación detallada de por qué se denegaron los servicios.

Para obtener más información acerca de sus derechos, consulte el *Manual del Miembro* de Molina Dual Options. Si tiene preguntas, también puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros de Molina Dual Options.

G. Cómo presentar una queja o apelación de un servicio denegado

Si tiene una queja o piensa que Molina Dual Options debe cubrir algo que denegamos, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Usted puede apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas o apelaciones, puede consultar el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* de Molina Dual Options. Usted también puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Dual Options.

O bien, puede escribir a Molina Healthcare

Attn: Grievance and Appeals
P.O. Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977
FAX: 562-499-0610

H. Qué hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales de atención médica y las organizaciones que proporcionan servicios son honestos. Desafortunadamente, pueden existir algunos deshonestos.

Si le parece que algún médico, hospital u otra farmacia está haciendo algo mal, comuníquese con nosotros.

- Llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros de Molina Dual Options. Los números de teléfono están en la cubierta de este resumen.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Usted puede llamar a estos números gratuitos las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

CAD01SBES0921



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local. Esta llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.MolinaHealthcare.com/Duals.

