

Estimado afiliado:

¡Gracias por unirse a Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan! Su salud es importante para nosotros y estamos aquí para ayudar a que se sienta lo mejor posible. Este es su **Paquete de bienvenida para miembros nuevos**. Incluye información valiosa sobre sus beneficios del plan, la red de proveedores, el formulario (lista de medicamentos) y mucho más.

En su interior encontrará lo siguiente:

Manual del miembro

- Esta valiosa herramienta le ayuda a entender sus *beneficios* y *derechos* como miembro de nuestro plan. Le explica su cobertura de salud, los beneficios en medicamentos, cómo comunicarse con nosotros, cómo hacernos saber si tiene problemas y mucho más. **Este documento contiene información importante sobre su plan. Consérvelo en un lugar seguro.**

Aviso del Directorio de proveedores y del Formulario

- Este aviso le indica dónde puede encontrar sus médicos, hospitales, farmacias y más. También le indica cómo obtener una copia de su Directorio de proveedores y farmacias y Formulario.

Aviso de servicio de pedido de medicamentos con receta por correo

- Este aviso le explica el modo en que puede solicitar que sus medicamentos a largo plazo se le envíen directamente a su hogar si se inscribe en nuestro servicio de pedido de medicamentos con receta por correo.

Carta de facturación de saldos

- Esta carta explica lo que usted debe y lo que no debe pagar como miembro de nuestro plan. También cuenta sobre sus derechos con respecto a la facturación de saldos de los proveedores.

Evaluación de riesgos de la salud

- Esta es una importante encuesta que nos ayudará a comprender mejor sus necesidades de atención médica. Sus respuestas no afectarán de modo alguno los beneficios que recibe. Puede llenar esta encuesta en una de las tres maneras siguientes:
 1. **Personalmente:** un miembro del equipo de Molina puede reunirse con usted para ayudarlo a completar el formulario.*
 2. **Por teléfono:** un miembro del equipo de Molina puede ayudarlo a completar el formulario por teléfono.*
 3. **Por correo postal:** puede completar el formulario adjunto y, luego, regresárnoslo en el sobre de respuesta provisto. Un miembro del equipo de Molina se comunicará con usted una vez que recibamos su encuesta completa para analizar sus respuestas y trabajar en conjunto sobre sus metas de salud.

*Si quisiera completar este formulario por teléfono *o que lo complete otra persona*, llame a Administración de Casos de Molina al (844) 203-4287, de lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5 p.m.; los usuarios de TTY deben llamar al 711.

Para conocer más sobre su cobertura o para acceder a sus materiales del plan en línea, visite nuestro sitio web en MolinaHealthcare.com/Duals.

¡Siempre estamos aquí para ayudar! Si tiene preguntas o necesita ayuda, llame a nuestra Línea de Consejos de Enfermeras disponible las 24 horas o a Servicios para Miembros:

Línea de Consejos de Enfermeras disponible las 24 horas

- Si tiene alguna pregunta **médica**, llame a nuestra Línea de Consejos de Enfermeras disponible las 24 horas al (888) 275-8750, TTY: 711. Nuestras enfermeras especializadas están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana (incluso en los días festivos) para ayudarlo a tomar decisiones informadas sobre su salud.

Departamento de Servicios para Miembros

- Si tiene otras preguntas o necesita asistencia, llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

¡Una vez más, gracias por unirse a Molina Dual Options! ¡Estamos a su disposición para servirle!

Atentamente,
Molina Dual Options

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. Puede solicitar este documento de forma gratuita en otros formatos, como en letra grande, braille o audio. Llame al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.