



# Molina Medicare Complete Care

## HMO SNP

**2020 | Una guía simple para sus beneficios**

**Florida H8130-001**

Sirviendo a los condados de Broward, Hillsborough, Miami-Dade,  
Palm Beach, Pinellas y Polk

# Usted es importante para nosotros, ¡queremos conocerlo!

Cuanto más sepamos sobre su salud, mejor podremos brindarle el servicio y la atención que necesita. Para obtener la información correcta, ¡le haremos algunas llamadas importantes durante los próximos meses! Esto es lo que puede esperar de nosotros:

1

## Días 1 a 30: Llamada de bienvenida de Molina Healthcare

Lo llamaremos durante los primeros 30 días para darle la bienvenida a Molina. Nuestro representante le preguntará si recibió su tarjeta de identificación de miembro por correo. Nuestro representante también confirmará el nombre de su médico y lo ayudará a programar cualquier cita, si necesita ayuda. Tenga en cuenta que de vez en cuando puede escucharnos llamar a su médico como su “Médico de atención primaria” o “PCP”; esto significa lo mismo.

2

## Días 1 a 90: Encuesta de evaluación de riesgos para la salud (HRA)

Lo llamaremos durante sus primeros 90 días para que realice su encuesta de Evaluación de riesgos para la salud (Health Risk Assessment, HRA). Nuestro representante le hará preguntas sobre su salud. Algunas preguntas que podemos hacerle son las condiciones de salud que tiene actualmente y la última vez que vio a su médico. La encuesta dura entre 15 y 20 minutos. Cada año lo llamaremos para completar esta encuesta porque su salud puede cambiar. *Si no pudo atender nuestra llamada O no quiere esperar a que nuestro representante lo llame, llámenos al (866) 472-4582 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 6:00 a. m. a 6:00 p. m., hora del Pacífico. Informe al representante que usted es un miembro nuevo y desea completar su encuesta de Evaluación de riesgos para la salud.*

3

## Día 61 en adelante: Llamada para la consulta anual de bienestar

Uno de nuestros socios de confianza lo llamará después de los primeros 60 días para programar una cita para su consulta de bienestar anual. Esta cita se puede ofrecer a través de la red de proveedores de atención primaria de Molina o mediante una visita a domicilio realizada por un enfermero con licencia o un médico. La visita dura entre 45 y 60 minutos y ¡no tiene costo para usted! Durante la visita, se le realizará un examen de salud básico y se le preguntará acerca de su historial médico. Esta consulta no reemplaza ningún chequeo con su médico ni la encuesta de HRA. Esta consulta nos ayuda a comprender qué atención y servicios pueden ayudarlo. ¡Queremos que todos los miembros aprovechen esta visita!

4

## Días 90 a 120: Llamada de verificación de 3 meses

Lo llamaremos después de sus primeros 90 días para ver cómo su membresía de Molina Healthcare ha estado funcionando para usted. Queremos asegurarnos de que pueda ver a su médico y recibir la atención y los servicios que necesita. Si su experiencia fue buena o mala, ¡queremos saberlo! Escuchar su opinión nos ayuda a saber qué funciona y qué no.

# Una guía simple sobre sus beneficios

Su salud es importante para nosotros y siempre estamos aquí para ayudarlo. Le facilitamos el acceso a programas y servicios al asociarnos con proveedores, especialistas y proveedores de beneficios de confianza para satisfacer sus necesidades de atención médica. Hemos resumido algunos de los beneficios de su plan en la tabla a continuación.

Recuerde, siempre estamos aquí para ayudar. Si tiene preguntas sobre sus beneficios, ¡llámenos! Hemos incluido información de contacto importante en la sección *Recursos útiles para miembros* de este libro.

| ¿Cuáles son mis beneficios?                                                                                                                             | ¿Cómo uso mis beneficios?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Servicios quiroprácticos (suplementarios)</i></p>                | <p><i>Ofrecemos cobertura de servicios quiroprácticos además de lo que puede obtener a través de Original Medicare. Puede ver a un quiropráctico hasta 15 veces al año por un copago de \$0. Los servicios quiroprácticos incluyen tratamiento para ayudar a aliviar el dolor, la inflamación o la hinchazón.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p><i>Servicios dentales (suplementarios)</i></p>                      | <p><i>Nos asociamos con Delta Dental para brindarle cobertura dental además de lo que puede obtener a través de Original Medicare. Usted paga un copago de \$0 para ver a un dentista participante por los servicios preventivos cubiertos y tiene una asignación máxima anual de \$2,500 para todos los servicios dentales integrales cubiertos, incluidas las dentaduras postizas.</i></p> <p>Para obtener más información, consulte la sección Beneficio dental.</p>                                                                                                                                                                                             |
| <p><i>Visitas al consultorio médico</i></p>                           | <p>Usted paga un coseguro de \$0 o del 20 % para ver a su médico de atención primaria y un coseguro de \$0 o del 20 % para ver a ciertos especialistas.</p> <p><u>Para programar una visita al consultorio médico:</u><br/><b>Llame</b> al consultorio de su médico y solicite una cita o llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros y uno de nuestros representantes puede ayudarlo a programar una cita.</p>                                                                                                                                                                                                                                         |
| <p><i>Beneficio de acondicionamiento físico (suplementario)</i></p>  | <p><i>Nos asociamos con FitnessCoach para ofrecer este beneficio. Usted tiene un copago de \$0 y una tarifa de membresía para gimnasio de \$0 para acceder a un gimnasio participante*. En cambio, si desea hacer ejercicio en casa, puede solicitar hasta 2 kits para ejercitarse en casa cada año. La mayoría de los kits para el hogar incluyen un DVD, un folleto de instrucciones y una guía de inicio rápida.</i></p> <p>*Nota: La membresía para gimnasio se limita solo a los paquetes de membresía básicos. Puede que tenga que pagar extra por servicios adicionales.</p> <p>Para obtener más información, consulte la sección Beneficio de gimnasio.</p> |
| <p><i>Servicios de audición (suplementarios)</i></p>                 | <p><i>Nos asociamos con HearUSA para brindarle cobertura de servicios de audición además de lo que puede obtener a través de Original Medicare. Copago de \$0 por un examen auditivo de rutina por año. Copago de \$0 por una evaluación/ajuste de audífonos cada 2 años. Si le dicen que necesita audífonos, puede gastar hasta \$2,000 cada 2 años en audífonos, \$1,000 por oído.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <p><i>Beneficio de comidas (suplementario)</i></p>                   | <p><i>Nos asociamos con Mom's Meals NourishCare para ofrecer este beneficio. <u>Debe cumplir requisitos especiales para obtener este beneficio.</u> Si califica, tiene un copago de \$0 para recibir 28 comidas a domicilio durante 2 semanas después de una estadía en un hospital o centro de enfermería especializada (Skilled Nursing Facility, SNF). Puede calificar hasta para 4 semanas o 56 comidas cada año con la aprobación adicional del plan.</i></p> <p>Su administrador de casos o su médico decidirán si califica para este beneficio. Si califica, su administrador de casos coordinará este beneficio para usted.</p>                             |

| ¿Cuáles son mis beneficios?                                                                                                                                                     | ¿Cómo uso mis beneficios?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><i>Artículos de venta libre (OTC) (suplementario)</i></p>                                   | <p>Tiene \$225 por trimestre (3 meses) para gastar en artículos de venta libre (over-the-counter, OTC) aprobados por el plan, como pasta de dientes, calcetines para diabéticos, vitaminas y otros artículos que se encuentran en el Catálogo de productos OTC 2020. Estos artículos se envían por correo a su hogar. Si no usa toda su asignación, el saldo restante se transferirá al próximo trimestre para artículos OTC. La asignación no utilizada <u>no</u> se transferirá al próximo año de beneficios.</p> <p>Para obtener más información, consulte la sección Beneficio para artículos de venta libre.</p>                                                                                                                                                                                                               |
| <p><i>Sistema personal de respuesta a emergencias (PERS) (suplementario)</i></p>               | <p><i>Nos asociamos con Critical Signal Technologies (CST) para ofrecer este beneficio. Debe cumplir requisitos especiales para obtener este beneficio.</i> Si califica, puede recibir un sistema de alarma médica en el hogar y un dispositivo de monitoreo personal por un copago de \$0.</p> <p>Su administrador de casos decidirá si califica para este beneficio. Si califica, su administrador de casos coordinará este beneficio para usted.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p><i>Servicios de podología (suplementarios)</i></p>                                          | <p><i>Ofrecemos servicios de podología además de lo que puede obtener a través de Original Medicare.</i> Puede ver a un podólogo hasta 12 veces al año para el cuidado general de los pies por un copago de \$0. El cuidado general de los pies incluye cortar las uñas de los pies, la eliminación de callos y callosidades y otros problemas de los pies.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p><i>Transporte (suplementario)</i></p>                                                     | <p><i>Nos asociamos con Access2Care para ofrecer este beneficio.</i> Tiene un copago de \$0 hasta por 48 viajes de un solo tramo a lugares aprobados por el plan* cada año. Las ubicaciones aprobadas por el plan son lugares donde puede obtener atención y servicios médicos cubiertos, como el consultorio de su médico o la farmacia. De su hogar al consultorio de su médico se considera un viaje de un solo tramo. En promedio, usaría 2 viajes de un solo tramo para una cita. Este servicio no puede usarse para emergencias. Si tiene una emergencia, llame al 911. *Nota: Los gimnasios no son lugares aprobados por el plan.</p> <p>Para programar que lo recojan para una cita de rutina, llame a Access2Care al menos 3 días antes de su cita. Recuerde, ¡puede hacer reservas hasta con 30 días de anticipación!</p> |
| <p><i>Cuidado para la vista (suplementario)</i></p>                                          | <p><i>Nos asociamos con iCare Health Solutions para brindarle cobertura de la visión además de lo que puede obtener a través de Original Medicare.</i> Copago de \$0 hasta por un examen de la visión de rutina todos los años. También obtiene una asignación de \$400 para gastar cada dos años en anteojos recetados, lentes de contacto o actualizaciones (como lentes de color, UV, polarizados o fotocromáticos) sin costo para usted.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><i>Cobertura internacional de servicios de emergencia o urgencia (suplementaria)</i></p>  | <p><i>Ofrecemos cobertura de servicios de emergencia/urgencia en todo el mundo, además de lo que puede obtener a través de Original Medicare.</i> Si tiene una emergencia médica cuando se encuentra fuera de los Estados Unidos, tendrá cobertura hasta de \$10,000 cada año. Deberá pagar los servicios por adelantado y luego presentarnos una reclamación para que podamos reembolsarle el dinero.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><i>Línea de consejos de enfermería las 24 horas</i></p>                                   | <p>Contamos con enfermeros disponibles las 24 horas del día para responder sus preguntas médicas en el idioma que prefiera. Este servicio de enfermería debe usarse en situaciones que no son de emergencia. Si tiene una emergencia, llame al 911.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

La información proporcionada para los beneficios enumerados anteriormente es solo un resumen. Para obtener más información sobre cualquiera de estos beneficios del plan, consulte el Capítulo 4, Sección 2 (también conocido como la Tabla de beneficios) de su Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage, EOC).

# Recursos útiles para miembros

Queremos que aproveche al máximo su plan. Estos recursos importantes pueden facilitarle la obtención de la información que necesita.



## Llame sin costo. Estamos aquí para ayudarlo.

Si no tiene acceso a una computadora, no puede encontrar respuestas o necesita asistencia con el idioma para responder preguntas, contáctenos. Llame a Servicios para Miembros al número de teléfono gratuito **(800) 665-3086 (TTY: 711)**.



## Busque proveedores. Encuentre proveedores desde nuestro directorio en línea.

Tiene acceso a una gran red de proveedores y hospitales para brindarle la mejor atención. Debe obtener toda la atención médica de los proveedores de Molina Healthcare. Si necesita ayuda para encontrar a un proveedor, llame a Servicios para Miembros o busque en línea.

### Para encontrar un proveedor participante:

Busque en línea en [Molinahealthcare.com/ProviderSearch](https://Molinahealthcare.com/ProviderSearch)



## Regístrese en MyMolina.com. Aproveche al máximo sus beneficios con [MyMolina.com](https://MyMolina.com).

Visite nuestro sencillo sitio web de autogestión para miembros. Con [MyMolina.com](https://MyMolina.com), puede solicitar una nueva tarjeta de identificación, cambiar o encontrar a su médico, recibir recordatorios de salud, ver su historial de reclamaciones, ¡y mucho más! Puede registrarse desde cualquier dispositivo, como su computadora, tableta o teléfono celular.

### Configure su cuenta gratuita hoy.

1. Tenga a mano su tarjeta de identificación e ingrese en [MyMolina.com](https://MyMolina.com).
2. Haga clic en **Crear una cuenta** y siga las instrucciones paso a paso.



## Descargue la aplicación Molina Mobile.

### Obtenga acceso donde quiera que esté.

Cuando esté fuera de casa, la aplicación móvil pone su plan de salud al alcance de su mano. Con la aplicación **Molina Mobile**, puede ver su tarjeta de identificación, encontrar un médico o centro cerca de usted, usar la Línea de consejos de enfermería, ¡y mucho más! Para comenzar, primero debe crear su cuenta gratuita en [MyMolina.com](https://MyMolina.com).

### Configure su cuenta gratuita hoy.

1. Visite Apple App Store o Google Play Store.
2. Busque Molina Healthcare o la aplicación Molina Mobile.
3. Descargue la aplicación Molina Mobile en su dispositivo.
4. Registre la información de su cuenta en [MyMolina.com](https://MyMolina.com) y siga las instrucciones paso a paso.

