

Su guía de inicio rápido



LTC

Última actualización: 02/02/26

[MolinaHealthcare.com](https://www.MolinaHealthcare.com)



¡Le damos la bienvenida a Molina Healthcare of Florida!

Como nuevo miembro, ¡es hora de sacar el máximo provecho de su cobertura de Molina Healthcare of Florida! 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.
- 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 Mi Molina®

- Nuestra aplicación móvil Mi Molina le permite ver, imprimir y enviar su tarjeta de identificación de miembro. Puede buscar médicos, cambiar de proveedor de atención primaria (primary care provider, PCP) y mucho más. En cualquier momento y en cualquier lugar.
- Descargue la aplicación Mi Molina hoy mismo desde Apple App® Store o Google Play®.
- Para aprender a usar la aplicación móvil y el portal para miembros Mi Molina, visite:
 - [MyMolina.com/GettingStartedVideos](https://www.mymolina.com/GettingStartedVideos) Inglés
 - [MiMolina.com/VideosDeAyuda](https://www.mimolina.com/VideosDeAyuda) Español

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

Obtenga más información sobre su plan de salud

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

- Vaya a MolinaHandbook.com/FL para leer su Manual para miembros.



Información para tener a mano

Servicios para Miembros	(866) 472-4585 (TTY: 711).
Portal para miembros	MiMolina.com
Aplicación móvil MiMolina	Descárguela en su teléfono. Vaya a Apple Store o Google Play.
Línea de Asesoramiento de Enfermería disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana (24/7)	Inglés: (888) 275-8750 Español: (866) 648-3537 TTY: (866) 735-2922
Manual para miembros	MolinaHandbook.com/FL

Aviso anual	MolinaAnnualNotice.com/FL
Información sobre salud y bienestar	MolinaHealthManagementPrograms.com/FL
Directorio de proveedores	MolinaProviderDirectory.com/FL
Traslados ida y vuelta a visitas médicas	MTM Health: (888) 298-4781 (TTY: 711) Le recomendamos a los miembros que llamen a MTM Health tres días antes del traslado, pero con un mínimo de 24 horas de anticipación.

Please note: If you have a disability and need more help, we can help you. If you need someone that speaks your language, we can also help. You may call our Member Services Department at (866) 472-4585 for more help from 8:00 am to 7:00 pm. If you are blind or have trouble hearing or communicating, please call 711 for TTY/TTD services. We can help you get the information you need in large print, audio (sound), and braille. We provide you with these services for free.

Tenga en cuenta lo siguiente: si tiene una discapacidad y necesita más ayuda, podemos ayudarlo. También podemos ayudarlo si necesita a alguien que hable en su idioma. Para obtener más ayuda, puede llamar a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al (866) 472-4585, de 8:00 a.m. a 7:00 p.m. Si es ciego o tiene problemas de audición o comunicación, llame al 711 para acceder a servicios de TTY/TDD. Podemos ayudarlo a obtener la información que necesita en letra de molde grande, audio (sonido) y en sistema Braille. Estos servicios son gratuitos.

Remake: Si ou gen yon andikap epi ou bezwen plis èd, nou kapab ede w. Si ou bezwen yon moun ki pale lang ou an, nou kapab ede w tou. Ou gendwa rele Depatman Sèvis Manm nou an nan (866) 472-4585 pou jwenn plis èd soti 8è:00 a.m. rive 7è:00 p.m. Si ou avèg oswa ou gen difikilte pou tandè oswa pou kominike, tanpri rele 711 pou sèvis TTY/TTD yo. Nou kapab ede w jwenn enfomasyon oubezwen an gwo karaktè, odyo (son) ak an Bray. N ap ba w sèvis sa yo pou gratis.

Xin lưu ý: Nếu quý vị là người khuyết tật và cần thêm trợ giúp, chúng tôi có thể giúp quý vị. Nếu quý vị cần người có thể nói ngôn ngữ của quý vị, chúng tôi cũng có thể giúp. Quý vị có thể gọi cho Bộ phận Dịch vụ thành viên của chúng tôi theo số (866) 472-4585 để được trợ giúp thêm từ 8:00 am đến 7:00 pm. Nếu quý vị bị mù hoặc có vấn đề về thính giác hoặc giao tiếp, vui lòng gọi 711 cho dịch vụ TTY/TTD. Chúng tôi có thể giúp quý vị nhận thông tin quý vị cần bằng bảng chữ in lớn, âm thanh và chữ nổi Braille. Chúng tôi cung cấp miễn phí các dịch vụ này cho quý vị.

Notificación de no discriminación

Molina Healthcare of Florida, Inc.

Medicaid

La discriminación es ilegal. Molina Healthcare of Florida, Inc. (Molina) cumple con las leyes federales de derechos civiles correspondientes y no discrimina a las personas por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo. Molina no excluye a las personas ni las trata de manera menos favorable por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo.

Molina:

- Proporciona a las personas con discapacidades modificaciones razonables y ayudas y servicios auxiliares apropiados gratuitos para que puedan comunicarse con nosotros de manera efectiva, tales como los siguientes:
 - Intérpretes calificados de lenguaje de señas.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Brinda servicios gratuitos de asistencia en otros idiomas a aquellas personas cuyo idioma principal no es el inglés, como los siguientes:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita modificaciones razonables, asistencia y servicios auxiliares adecuados o servicios de asistencia en otros idiomas, comuníquese con Servicios para Miembros de Molina al (866) 472-4585 (TTY: 711).

Si considera que Molina no brindó estos servicios o que discriminó de otra forma por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja en:

Civil Rights Coordinator

200 Oceangate, Suite 100

Long Beach, CA 90802

Teléfono: (866) 472-4585 (TTY: 711)

Fax: (877) 508-5738

Correo electrónico: civil.rights@MolinaHealthcare.com

Puede presentar una queja personalmente o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, Servicios para Miembros de Molina está disponible para ayudar.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles (Office for Civil Rights) del U.S. Department of Health and Human Services de manera electrónica a través del portal de reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

Teléfono: (800) 368-1019 (TDD: (800) 537-7697)

Los formularios de reclamos están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Aviso de no discriminación - Sección 1557

Molina Healthcare of Florida, Inc.

- English ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (866) 472-4585 (TTY: 711).
- Spanish ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (866) 472-4585 (TTY: 711).
- French Creole (Haitian Creole) ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele (866) 472-4585 (TTY: 711).
- Vietnamese CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số (866) 472-4585 (TTY: 711).
- Portuguese ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para (866) 472-4585 (TTY: 711).
- Chinese 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 (866) 472-4585 (TTY: 711)。
- French ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le (866) 472-4585 (TTY : 711).
- Tagalog PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa (866) 472-4585 (TTY: 711).

Russian	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните (866) 472-4585 (телетайп: 711).
Arabic	ملاحظ: تكعزركذا نحدثك لتسغة ا، ف ابل متخذكدا ملا نلليوغ للامافوترن تواج د . ل لامقربص لكات (مقر فتاه لاصبلاو: 711).م (866) 472-4585
Italian	ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero (866) 472-4585 (TTY: 711).
German	ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: (866) 472-4585 (TTY: 711).
Korean	주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. (866) 472-4585 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
Polish	UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer (866) 472-4585 (TTY: 711).
Gujarati	પુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો િન: ગુલ્ ાાા સહાય સેવાઓ તમારા માટ ઉપલબ્ છે. ફોન રી (866) 472-4585 (TTY: 711).
Thai	เรียน: ถาคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาไดฟรี โทร (866) 472-4585 (TTY: 711).

Su privacidad

Su privacidad es importante para nosotros. Respetamos y protegemos su privacidad. Molina utiliza y comparte su información para brindarle beneficios de salud. Queremos informarle cómo se usa o comparte su información.

Información de salud protegida sobre usted

PHI se refiere a información de salud protegida. La PHI es información de salud que incluye su nombre, número de miembro u otros identificadores, y que Molina utiliza o comparte.

¿Por qué Molina utiliza o comparte la PHI de nuestros miembros?

- Para proporcionarle tratamiento
- Para pagar su atención médica
- Para revisar la calidad de la atención que recibe
- Para informarle sobre sus opciones de atención
- Para ejecutar nuestro plan de salud
- Para otros fines, según lo requiera o permita la ley.

¿Cuándo Molina necesita su autorización por escrito (aprobación) para usar o compartir su PHI?

Molina necesita su aprobación por escrito para utilizar o compartir su PHI para fines no mencionados anteriormente.

¿Cuáles son sus derechos de privacidad?

- Consultar su PHI
- Obtener una copia de su PHI
- Modificar su PHI
- Solicitarnos que no utilicemos ni compartamos su PHI de determinadas formas
- Obtener una lista de determinadas personas o lugares a los que les dimos su PHI

¿Cómo Molina protege su PHI?

Molina utiliza muchos métodos para proteger la PHI en todo nuestro plan de salud. Esto incluye la PHI en palabras escritas, habladas o en computadoras. A continuación, se presentan algunas formas en que Molina protege la PHI:

- Molina tiene políticas y normas para proteger la PHI.
- Molina limita quién puede ver la PHI. Solo el personal de Molina que necesite conocer la PHI puede utilizarla.
- El personal de Molina está capacitado sobre cómo proteger y asegurar la PHI.
- El personal de Molina debe estar de acuerdo por escrito en seguir las reglas y políticas que protegen y aseguran la PHI.
- En Molina, aseguramos la PHI en nuestras computadoras. La PHI en nuestras computadoras se mantiene privada mediante el uso de firewalls y contraseñas.

¿Qué debe hacer Molina por ley?

- Mantener su PHI privada.
- Proporcionarle información por escrito relacionada con su PHI, como este aviso sobre nuestras obligaciones y prácticas de privacidad.
- Seguir los términos de nuestro Aviso de Prácticas de Privacidad.

¿Qué puede hacer si considera que no se han protegido sus derechos de privacidad?

- Comuníquese por teléfono o por escrito con Molina y haga el reclamo.
- Presente una queja ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos.

No vamos a conservar nada en su contra. Su acción no modificará de ninguna manera su atención.

Lo anterior es solo un resumen. Nuestro Aviso sobre Prácticas de Privacidad contiene más información sobre cómo usamos y compartimos la PHI de nuestros miembros. Nuestro Aviso sobre Prácticas de Privacidad se encuentra en la siguiente sección de este documento. Está disponible en nuestro sitio web: www.molinahealthcare.com. También puede obtener una copia de nuestro Aviso sobre Prácticas de Privacidad llamando a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al (866) 472-4585.

Aviso sobre Prácticas de Privacidad

Molina Healthcare of Florida, Inc.

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

Molina Healthcare of Florida, Inc. (“**Molina Healthcare**”, “**Molina**”, “**nosotros**” o “**nuestro**”) utiliza y comparte su información de salud protegida para brindarle 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 son las siglas en inglés de información de salud protegida (“Protected Health Information”). La PHI es información de salud que incluye su nombre, número de miembro u otros identificadores, y que Molina la usa o comparte. La PHI incluye información de salud sobre uso de sustancias ilícitas e información biométrica (como una huella de voz).

¿Por qué Molina usa o comparte su PHI?

Usamos o compartimos su PHI para brindarle beneficios de atención médica. Su PHI se utiliza o comparte para tratamientos, pagos y operaciones de atención médica.

Para tratamientos

Molina puede usar 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 pagos

Molina puede usar 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 importe de la factura que pagaríamos.

Para operaciones de atención médica

Molina podría usar o compartir PHI sobre usted para ejecutar 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 usar para ver que las reclamaciones se pagan 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 utilizar o compartir su PHI sin obtener una autorización por escrito (aprobación) de su parte?: la ley permite o exige que Molina use y comparta su PHI para otros

finés, incluidos los siguientes:

Requerido por la ley: usaremos o compartiremos información sobre usted según lo requerido por la ley. Compartiremos su PHI cuando lo requiera la Secretaría del Department of Health and Human Services (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 abuso, abandono o violencia doméstica: su PHI se puede compartir con autoridades legales si creemos que una persona es víctima de abuso 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 los siguientes tipos de información de salud: trastornos por consumo de alcohol y uso de sustancias ilícitas, información biométrica, abuso o abandono de niños o adultos, incluida la agresión sexual, enfermedades transmisibles, información genética, HIV/sida, salud mental, información de menores, medicamentos recetados, salud reproductiva y enfermedades de transmisión sexual.

Información sobre el trastorno por uso de sustancias ilícitas (Substance Use Disorder, SUD)

Si bien no somos un programa de tratamiento de trastornos por uso de sustancias ilícitas conforme a la ley federal (un “Programa SUD”), podemos recibir información de usted de parte de un Programa SUD. No podemos divulgar información de SUD para su uso en un proceso 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 emitida después de que nosotros y usted hayamos recibido 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 los derechos que tiene en relación con la información de salud?

Tiene derecho a lo siguiente:

- **Solicitar restricciones en los usos o las divulgaciones de la PHI (compartir su PHI):** usted puede pedirnos que no compartamos su PHI para llevar a cabo tratamientos, pagos u operaciones de 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 aquellos registros que mantenemos sobre 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:
 - 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 se protegieron?

Puede presentar un reclamo ante Molina y ante el Department of Health and Human Services si considera que se han vulnerado sus derechos de privacidad. No haremos nada en su contra por presentar una queja. Su cuidado 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: Manager of Member Services 200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802

Puede presentar un reclamo ante la Secretaría del U.S. Department of Health and Human Services 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);
(404) 562-7881 (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 regirán para 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 información sobre el cambio sustancial y cómo obtener el Aviso revisado, en nuestra próxima correspondencia anual a nuestros miembros que tengan cobertura de Molina.

Información de contacto

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con la siguiente oficina:

Molina Healthcare
200 Oceangate, Suite 100
Long Beach, CA 90802



¡Lo hacemos
simple!

