Usted es importante para nosotros, ¡queremos conocerlo!

Cuanto más sepamos sobre su salud, mejores las condiciones en las que estaremos para brindarle el servicio y la atención que usted necesita.

Para obtener la información correcta, le haremos algunas llamadas importantes:

1

Días 1 al 30: Llamada de bienvenida a Molina

Lo llamaremos durante los primeros 30 días de su membresía para darle la bienvenida a Molina. Nuestros representantes le preguntarán si recibió su tarjeta de identificación del 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, ocasionalmente, puede oír que llamamos a su médico "médico de atención primaria" (o "PCP"); esto significa lo mismo.

2

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

Lo llamaremos durante los primeros 90 días de su membresía para realizarle la evaluación de riesgos de la salud (HRA). Nuestro representante le hará preguntas sobre su salud. Algunas preguntas que podríamos hacerle son qué afecciones padece actualmente y cuándo visitó a su médico por última vez. La encuesta dura alrededor de 15 a 20 minutos. Todos los años lo llamaremos para llevar a cabo esta encuesta, ya que su salud puede cambiar.

Si no pudo atendernos O si no desea esperar a que nuestro representante lo llame, comuníquese con nosotros llamando al (866) 472-4582 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m., hora del Pacífico. Informe al representante que usted es un miembro nuevo y quiere completar su encuesta de evaluación de riesgos de la salud.

3

Días 61 en adelante: Llamada de programación de la evaluación en el hogar (IHA)

Uno de nuestros socios de confianza, Vitalis, lo llamará después de los primeros 60 días de su membresía para programar una cita para su evaluación en el hogar (IHA). ¡Esta cita se programa para que un médico o miembro del personal de enfermería autorizado vaya a su casa sin costo para usted! La visita dura alrededor de 45 a 60 minutos. Durante la visita se le realizará una evaluación preventiva básica y se le preguntará sobre su historia clínica. Esta visita no reemplaza ningún chequeo con su médico ni la encuesta de HRA. Esta visita nos ayuda a comprender qué atención y servicios necesita. ¡Queremos que todos los miembros aprovechen esta visita! Una vez que Vitalis nos informe que se llevó a cabo la visita, **le enviaremos a usted una tarjeta de regalo por un valor de $25** de 8 a 12 semanas después de su visita en agradecimiento por su compromiso con su atención médica. Comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros si tiene algún inconveniente con su tarjeta de regalo.

Si no pudo atendernos o quiere programar su cita, llame a Vitalis al (844) 491-4763, de lunes a viernes, de 5 a.m. a 7 p.m., hora del Pacífico. Informe que usted es un miembro nuevo y quiere programar su visita de evaluación de la salud en el hogar de Molina Healthcare.

4

Días 90 a 120: Llamada de control de los 3 meses

Lo llamaremos después de que hayan transcurrido los primeros 90 días de su membresía para saber cómo le ha resultado su membresía de Molina Healthcare. Queremos estar seguros de que puede visitar a su médico y recibir la atención y los servicios que necesita. Aunque la respuesta sea buena o mala, queremos saberlo. Obtener noticias de usted nos ayuda a saber qué está funcionando y qué no está funcionando.

Si no recibe estas llamadas o si tiene preguntas, llámenos al (844) 560-9811 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. Recuerde: ¡Si su número de teléfono o su dirección cambian, infórmenos!

Recursos útiles para los miembros

Queremos ayudarlo a obtener lo mejor de su plan. Estos importantes recursos pueden ayudarlo a obtener la información que necesita de forma más sencilla.

Portal en línea para miembros Mi Molina

Puede registrarse para obtener una cuenta gratuita en línea en MiMolina.com. Con esta cuenta, puede solicitar una nueva tarjeta de identificación, cambiar o buscar su médico, consultar su historial de servicios, obtener recordatorios de salud, ¡y mucho más! Para registrarse, visite MiMolina.com y haga clic en "Crear una cuenta" en la esquina inferior izquierda de la página. Para registrarse, necesitará su número de identificación de miembro que figura en su tarjeta de identificación de miembro que le enviamos por correo. Después de ingresar su información de miembro, deberá seleccionar un nombre de usuario y una contraseña, definir sus preguntas de seguridad y, finalmente, activar su cuenta para comenzar a usar MiMolina.com. Recuerde que puede usar MiMolina.com en su computadora, tablet o teléfono móvil.

Aplicación móvil HealthinHand

¡Todos los beneficios del portal para miembros en una aplicación móvil para su teléfono! Con esta aplicación, puede ver su tarjeta de identificación del miembro, encontrar un médico o centro cercano con el Buscador de Médicos, usar la Línea de Consejos de Enfermeras, ¡y más! Visite Apple App Store o Google Play Store y busque "Molina Healthcare" o "Molina HealthinHand". Antes de comenzar a usar la aplicación móvil HealthinHand, tendrá que iniciar sesión o crear una cuenta en MiMolina.com.

Departamento de Servicios para Miembros

¡Usted y su salud son importantes para nosotros! Es por ello que estamos siempre preparados para responder sus preguntas y asegurarnos de que esté obteniendo los servicios y la atención que necesita. Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al (844) 560-9811 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local, y uno de nuestros representantes podrá ayudarlo de inmediato.

Molina Medicare Options HMO es un plan de salud con un contrato con Medicare. La inscripción en Molina Medicare Options depende de la renovación del contrato. Esta información está disponible en otros formatos, como sistema braille, letra grande y audio. Esta información no es una descripción completa de los beneficios. Llame al (844) 560-9811 TTY 711 para obtener más información. Se puede requerir autorización o derivación.

MolinaHealthcare.com/Medicare

MOLINA HEALTHCARE

Estás en familia.

H5628_19_MA_229_ID010SimpleBen_C ES 9/5/2018

Le damos la bienvenida a Molina Medicare Options HMO

Guía simple sobre sus **beneficios de 2019**

¡Comience hoy mismo!

MolinaHealthcare.com/Medicare

MOLINA HEALTHCARE

Estás en familia.

H5628-010

12132994MED0918

Como miembro de Molina Healthcare, usted tiene acceso a los siguientes beneficios:

Su salud es importante para nosotros y estamos siempre disponibles para brindar ayuda. Si tiene alguna pregunta sobre la información brindada a continuación o si necesita ayuda con alguno de esos beneficios, puede comunicarse con nosotros llamando al (844) 560-9811 (TTY: 711), los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

¿Cuáles son mis beneficios?	¿Cómo uso mis beneficios?
Servicios dentales (suplementarios)	*Nos asociamos con **Avesis** para brindarle cobertura dental aparte de la que pueda obtener a través de Original Medicare.* Usted paga un copago de $0 por visitar a un dentista participante y recibir servicios dentales preventivos cubiertos. Si desea localizar a un dentista participante: **Llame a** nuestro Departamento de Servicios para Miembros al número indicado anteriormente. **O bien,** puede realizar la búsqueda **en línea** en MolinaHealthcare.com/ProviderSearch
Visitas a consultorio médico	Usted paga un copago de $5 para visitar a su médico de atención primaria y un copago de $50 cuando visita a un especialista. Si desea programar una visita al consultorio médico: **Llame al** consultorio de su médico y solicite programar una cita. **O bien,** llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al número indicado anteriormente y uno de nuestros representantes podrá ayudarlo a programar su cita.
Beneficio de entrenamiento físico (suplementario)	*Nos asociamos con **American Specialty Health, Inc.** para ofrecer el beneficio Silver&Fit®.* Tiene un copago de $0 y un arancel de membresía de gimnasio de $0 para obtener acceso a los gimnasios participantes*. Si, en su lugar, desea ejercitarse en su hogar, puede solicitar hasta 2 equipos para hacer ejercicios en casa todos los años. La mayoría de los equipos para hacer ejercicios en casa incluyen DVD, folleto instructivo y guía de inicio rápido. *Nota: La membresía del gimnasio está limitada a los paquetes de membresía básica exclusivamente. Es posible que tenga que pagar dinero adicional para los servicios adicionales. Si desea localizar un gimnasio participante o inscribirse en el programa Home Fitness: **Llame a** nuestro Departamento de Servicios para Miembros al número indicado anteriormente.

¿Cuáles son mis beneficios?	¿Cómo uso mis beneficios?
Medicamentos de venta libre (OTC) (suplementarios)	*Nos asociamos con **Convey** para ofrecer este beneficio.* Usted tiene $55 cada trimestre (3 meses) para gastar en productos de venta libre (OTC) aprobados por el plan, como pasta de dientes, calcetines para diabéticos, vitaminas y otros productos que se encuentran en el *catálogo de los productos OTC de 2019.* Estos productos se enviarán por correo a su hogar. Si no utiliza toda su asignación, el saldo restante se acumulará para el próximo período de beneficios de OTC. Cualquier asignación no usada no se acumulará para el próximo año de beneficios. Para realizar el pedido de los productos OTC: **En línea,** visite MolinahealthcareOTC.com. **O bien,** **llame a** un defensor de OTC al (866) 420-4010 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 11 p.m., hora del este. **O bien,** **envíe por correo** el formulario de pedido incluido en su *catálogo de los productos OTC* que se le envió cuando se inscribió por primera vez en Molina.
Servicios de podología (suplementarios)	*Ofrecemos servicios de podología aparte de los que pueda obtener a través de Original Medicare.* Puede visitar a un podólogo hasta 6 veces por año para obtener cuidados generales de los pies con un copago de $50. Los cuidados generales de los pies incluyen corte de uñas, eliminación de callos y juanetes, y otros problemas relacionados con los pies. Si desea localizar a un podólogo participante: **Llame a** nuestro Departamento de Servicios para Miembros al número indicado anteriormente.

¿Cuáles son mis beneficios?	¿Cómo uso mis beneficios?
Cuidados de la vista (suplementario)	*Nos asociamos con **March Vision Care** para brindarle cobertura de visión aparte de la que pueda obtener a través de Original Medicare.* Usted tiene un copago de $0 por un máximo de 1 examen de la vista de rutina por año. También recibe una asignación de $200 para gastar cada 2 años en anteojos con receta médica, lentes de contacto o mejoras (tales como lentes de sol, con protección contra rayos ultravioleta, polarizados o fotocromáticos) sin costo para usted. Si desea localizar a un oftalmólogo participante: **Llame a** nuestro Departamento de Servicios para Miembros al número indicado anteriormente. **O bien,** puede realizar la búsqueda **en línea** en MolinaHealthcare.com/ProviderSearch
Cobertura internacional de emergencia/ urgente (suplementaria)	*Ofrecemos cobertura internacional de emergencia/urgente aparte de la que pueda obtener a través de Original Medicare.* Si usted tiene una emergencia médica cuando se encuentra fuera de los Estados Unidos, tendrá una cobertura de hasta $10,000 por año. Deberá pagar los servicios por adelantado y presentarnos un reclamo a continuación para que podamos devolverle el dinero. Si desea obtener información sobre cómo presentar un reclamo de reembolso tras una emergencia médica fuera de los Estados Unidos: **Llame a** nuestro Departamento de Servicios para Miembros al número indicado anteriormente y uno de nuestros representantes podrá ayudarlo.
Línea de Consejos de Enfermeras disponible las 24 horas	Contamos con personal de enfermería disponible las 24 horas para responder a sus preguntas médicas en el idioma que prefiera. El personal de enfermería debe utilizarse para servicios que no son de emergencia. Si tiene una emergencia, llame al 911. Si desea hablar con un miembro del personal de enfermería: **Llame al** (844) 526-3188 las 24 horas, los 7 días de la semana.

La información proporcionada para los beneficios indicados anteriormente es solo un resumen. Para obtener más información sobre alguno de los beneficios indicados, consulte el capítulo 4, sección 2 (también conocido como la *tabla de beneficios*) de su evidencia de cobertura (EOC).

MOLINA HEALTHCARE

Your Extended Family.

Molina Healthcare (Molina) complies with all Federal civil rights laws that relate to healthcare services. Molina offers healthcare services to all members without regard to race, color, national origin, age, disability, or sex. Molina does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. This includes gender identity, pregnancy and sex stereotyping.

To help you talk with us, Molina provides services free of charge:

- Aids and services to people with disabilities
  - Skilled sign language interpreters
  - Written material in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, Braille)
- Language services to people who speak another language or have limited English skills
  - Skilled interpreters
  - Written material translated in your language
  - Material that is simply written in plain language

If you need these services, contact Molina Member Services at (800) 665-3086; TTY 711, 7 days a week, 8 a.m. - 8 p.m., local time.

If you think that Molina failed to provide these services or treated you differently based on your race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a complaint. You can file a complaint in person, by mail, fax, or email. If you need help writing your complaint, we will help you. Call our Civil Rights Coordinator at (866) 606-3889, or TTY, 711. Mail your complaint to:

Civil Rights Coordinator
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802

You can also email your complaint to civil.rights@molinahealthcare.com. Or, fax your complaint to (562) 499-0610.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights. Complaint forms are available at http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html. You can mail it to:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

You can also send it to a website through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf.

If you need help, call 1-800-368-1019; TTY 800-537-7697.

MOLINA HEALTHCARE

Your Extended Family.

English
ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Spanish
ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-665-3086 (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 1-800-665-3086（TTY：711).

Tagalog
PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-665-3086 (TTY: 711).

French
ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-665-3086 (ATS : 711).

Vietnamese
CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-665-3086 (TTY: 711).

German
ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Korean
주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-665-3086 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

Russian
ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-665-3086 (телетайп: 711).

Arabic
ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-665-3086 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).

Hindi

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-665-3086 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Italian

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Portugués

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-800-665-3086 (TTY: 711).

French Creole

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Polish

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Japanese

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-665-3086（TTY: 711）まで、お電話にてご連絡ください。

Hmong

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Farsi

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-665-3086 (TTY: 711) تماس بگیرید.

Armenian

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք 1-800-665-3086 (TTY (հեռատիպ)՝ 711):

Cambodian

ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតឈ្នួល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-665-3086 (TTY: 711)។

Albanian

KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Amharic
ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ ኣማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጀተዋል፡ ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ ነ-800-665-3086 (መስማት ለተሳናቸው: 711).

Bengali
লক্ষ্য করুনঃ যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১-800-665-3086 (TTY: 711)।

Cushite (Oromo language)
XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Dutch
AANDACHT: Als u nederlands spreekt, kunt u gratis gebruikmaken van de taalkundige diensten. Bel 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Greek
ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Gujarati
સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન કરો 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Kru(Bassa language)
Dè ɖɛ nià kɛ dyéɖé gbo: Ɔ jǔ ké m̀ [Ɓàsɔ́ɔ̀-wùɖù-po-nyɔ̀] jǔ ní, nìí, à wuɖu kà kò ɖò po-poɔ̀ ɓéìn m̀ gbo kpáa. Đá 1-800-665-3086 (TTY:711)

Ibo
Ige nti: O buru na asu Ibo asusu, enyemaka diri gi site na call 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Yoruba
AKIYESI: Ti o ba nso ede Yoruba ofe ni iranlowo lori ede wa fun yin o. E pe ero ibanisoro yi 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Laotian
ໂປດຊາບ: ຖ້າ ທ່ານ ເວົ້າ ພາສາ ລາວ, ການ ບໍ ລິ ການ ຊ່ວຍ ເຫຼືອ ດ້ານ ພາສາ, ໂດຍ ບໍ່ ເສັ ຽ ຄ່າ, ແມ່ ນ ມີ ພ້ ອມ ໃຫ້ ທ່ ານ. ໂທ 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Navajo
Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yáníltí'go **Diné Bizaad**, saad bee áká'ánída'áwo'dęę', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, kojį' hódíílnih 1-800-665-3086 (TTY: 711.)

Nepali
ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-800-665-3086 (टिटिवाइ: 711) ।

Panjabi

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-665-3086 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Pennsylvania Dutch

Wann du [Deitsch (Pennsylvania German / Dutch)] schwetzscht, kannscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff: Call 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Romanian

ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Serbo-Croatian

OBAVJEŠTENJE: Ako govorite srpsko-hrvatski, usluge jezičke pomoći dostupne su vam besplatno. Nazovite 1-800-665-3086 (TTY- Telefon za osobe sa oštećenim govorom ili sluhom: 711).

Syriac (Assyrian language)

ܙܘܗܪܐ: ܐܢ ܐܚܬܘܢ ܟܐ ܡܚܡܙܡܝܬܘܢ ܠܫܢܐ ܐܬܘܪܝܐ، ܟܐ ܡܨܝܬܘܢ ܕܩܒܠܝܬܘܢ ܚܠܡܬܐ ܕܗܝܪܬܐ ܒܠܫܢܐ ܡܓܢܐܝܬ. ܩܪܘ ܥܠ ܡܢܝܢܐ 1-800-665-3086 (TTY: 711)

Thai

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Tongan

FAKATOKANGA'I: Kapau 'oku ke Lea-Fakatonga, ko e kau tokoni fakatonu lea 'oku nau fai atu ha tokoni ta'etotongi, pea teke lava 'o ma'u ia. Telefoni mai 1-800-665-3086 (TTY: 711).

Ukrainian

УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-800-665-3086 (телетайп: 711).

Urdu

خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں ۔ کال کریں 1-800-665-3086 (TTY: 711)