

Primavera 2019 Boletín sobre Salud y Familia

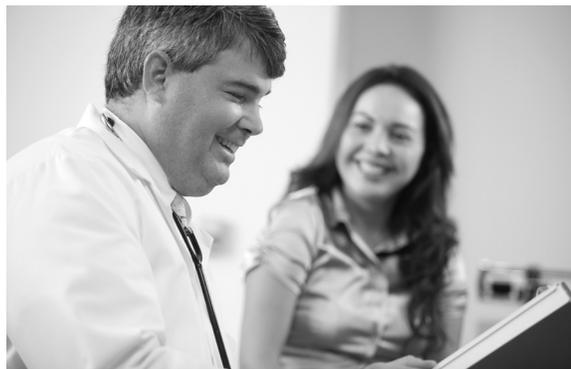
Complete su visita anual

En Molina Healthcare of Illinois, esperamos que haya puesto su salud en la parte superior de la lista. Una forma de comenzar a enfocarse en su salud es ver a su proveedor de atención primaria para su visita anual. El propósito de una visita anual es el siguiente:

- Identificar si tiene riesgo de padecer una enfermedad crónica.
- Proporcionarle información sobre conductas saludables.
- Hablar sobre preocupaciones u objetivos relacionados con la salud que pueda tener.
- Detectar enfermedades asintomáticas.

Durante su visita anual, el médico realizará un examen físico, medirá su presión arterial, controlará su peso y, posiblemente, realizará una extracción de sangre para analizar en el laboratorio.

Recuerde: A medida que envejece, su riesgo de desarrollar una enfermedad es mayor. Según su estado de salud, es posible que necesite ver a su médico con mayor frecuencia. Su médico le informará con qué frecuencia debe regresar a sus próximas visitas. Tome el mando de su salud. Si no sabe por dónde empezar, no se preocupe, estamos para ayudarlo. Molina quiere que tenga una vida saludable. Llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina al (855) 687-7861; TTY: 711. El personal está disponible para ayudarlo de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.



Encuesta sobre la Evaluación del Consumidor sobre los Proveedores y Sistemas de Atención de la Salud (CAHPS®)

Como parte de nuestra familia de Molina, nos enorgullece saber que recibe un servicio de calidad durante su atención médica. Su atención médica y su satisfacción son nuestra prioridad, ¡y queremos conocer sus experiencias! Es posible que reciba una encuesta. Esta encuesta se denomina CAHPS®. CAHPS® significa Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems (Evaluación del Consumidor sobre los Proveedores y Sistemas de Atención de la Salud). Ella se centrará en la atención que usted o su hijo reciben de nosotros. Podrán enviarnos sus comentarios sobre los siguientes temas:

- | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Facilidad para recibir la atención que necesita | <input checked="" type="checkbox"/> | Molina como plan de salud |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Cómo obtener atención rápidamente | <input checked="" type="checkbox"/> | Su atención médica |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Servicio al cliente | <input checked="" type="checkbox"/> | Su médico personal |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Comunicación con los médicos | <input checked="" type="checkbox"/> | Sus especialistas |

Tómese un momento para completarla. Molina espera conocer su opinión y siempre nos esforzamos por mejorar su experiencia de atención médica. Espere recibir su encuesta 2019 por correo postal esta primavera.

MolinaHealthcare.com



Todos los boletines están también disponibles en www.MolinaHealthcare.com. Para obtener esta información en su idioma de preferencia y formatos accesibles, llame a Servicios para Miembros. El número se encuentra en el dorso de su tarjeta de identificación de miembro.

Este boletín informativo también está disponible en español. Por favor, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros para pedir una copia en español.

Molina Healthcare of Illinois (Molina) cumple las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Molina no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Molina proporciona asistencia y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para comunicarse de manera efectiva con nosotros, tales como:

- Intérpretes de lenguaje de señas calificados
- Información escrita en otros formatos (letra de molde grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Proporciona servicios lingüísticos gratuitos a personas cuyo idioma principal no es el inglés, tales como:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita servicios, comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles. Si considera que Molina no ha logrado brindar estos servicios o ha discriminado de cualquier otro modo con base en raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja ante:

Civil Rights Coordinator
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802
Fax: (630) 203-3993

Correo electrónico: Civil.Rights@MolinaHealthcare.com

Puede presentar una queja en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, el Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo.

Usted puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Oficina de Derechos Civiles de manera electrónica a través del portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo o teléfono al:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
(800) 368-1019, (800) 537-7697 (TDD)

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

English	ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-687-7861 (TTY: 711).
Spanish	ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-687-7861 (TTY: 711).
Polish	UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-687-7861 (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 1-855-687-7861 (TTY : 711)。
Korean	주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-687-7861 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
Tagalog	PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-687-7861 (TTY: 711).
Arabic	ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-687-7861 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).
Russian	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-687-7861 (телетайп: 711).
Gujarati	સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો નિ:શુલ્ક ભાષા સહાય સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. ફોન ફરો 1-855-687-7861 (TTY: 711).
Urdu	خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-855-687-7861 (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 1-855-687-7861 (TTY: 711).
Italian	ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-687-7861 (TTY: 711).
Hindi	ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-687-7861 (TTY: 711) पर कॉल करें।
French	ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-687-7861 (TTY : 711).
Greek	ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-855-687-7861 (TTY: 711).
German	ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufnummer: 1-855-687-7861 (TTY: 711).



QI Department
1520 Kensington Drive, Suite 212
Oak Brook, IL 60523



¿Preguntas sobre su salud?

Comuníquese con nuestra
Línea de consejos de
enfermería las 24 horas

Inglés y otros idiomas:
(888) 275-8750
Español: **(866) 648-3537**

¡Su salud es nuestra prioridad!

Los usuarios de TTY deben llamar al **711**.

MolinaHealthcare.com



Your Extended Family.

20816BR0MDILES