

2025

Resumen de Beneficios

Molina Dual Options Medicare–Medicaid Plan

Illinois H8046-001

En vigor desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2025

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

H8046_25_001_ILMMPSB ES Accepted

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por el Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid. Incluye respuestas a las preguntas más frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de Molina Dual Options. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

Tabla de contenidos

A. Limitación de responsabilidad	2
B. Preguntas más frecuentes	3
C. Descripción general de los servicios	7
D. Beneficios cubiertos fuera de Molina Dual Options	18
E. Servicios que Molina Dual Options, Medicare y Medicaid no cubren	19
F. Sus derechos como miembro del plan	20
G. Cómo presentar una queja o apelación de un servicio denegado	22
H. Qué hacer si sospecha de fraude	22



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

A. Limitación de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud que cubre Molina Dual Options para 2025. Este es solo un resumen. Consulte el Manual del Miembro para ver la lista completa de beneficios.

- ❖ El Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- ❖ Con Molina Dual Options, usted puede obtener sus servicios de Medicare y Medicaid en un mismo plan de salud. Un coordinador de atención de Molina Dual Options le ayudará a gestionar sus necesidades de atención médica.
- ❖ Esta no es una lista completa. La información de beneficios proporcionada es un breve resumen y no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, póngase en contacto con el plan o lea el Manual del Miembro de Molina Dual Options.
- ❖ Este documento está disponible en otros idiomas y formatos, como letra de molde grande, sistema braille o audio. Llame al (877) 901-8181, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ El Manual del Miembro de 2025 estará disponible a partir del 15 de octubre. Siempre tendrá a su disposición una copia actualizada del Manual del Miembro de 2025 en nuestra página web en MolinaHealthcare.com/Duals. También puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros llamando al (877) 901-8181 TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local para pedirnos que le enviemos por correo un Manual del Miembro de 2025.
- ❖ Para solicitar su idioma preferido distinto del inglés o un formato alternativo, llame a Servicios para Miembros al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.
- ❖ Mantendremos un registro de las preferencias de idiomas y/o preferencias de formato de nuestros miembros y conservaremos esta información como una solicitud permanente para futuras comunicaciones y envíos por correo. Esto garantizará que nuestros miembros no tengan que realizar una solicitud independiente cada vez.
- ❖ Para cambiar una solicitud permanente, llame a Servicios para Miembros al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

B. Preguntas más frecuentes

En la siguiente tabla se observan las preguntas más frecuentes.

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es el Plan Medicare-Medicaid?	Un Plan Medicare-Medicaid es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y Medicaid de Illinois para proporcionar beneficios de ambos programas a los inscritos. Es para personas tanto con Medicare como con Medicaid. Un Plan Medicare-Medicaid es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y otros proveedores. También cuenta con coordinadores de atención para ayudarle a administrar sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan en forma conjunta para proporcionar la atención que usted necesita.
¿Qué es un coordinador de atención de Molina Dual Options?	Un coordinador de atención de Molina Dual Options es la persona principal con la que usted puede comunicarse. Esta persona le ayudará a gestionar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.
¿Qué son los servicios y apoyos a largo plazo?	Los servicios y apoyo a largo plazo son servicios prestados a través de un Centro de Cuidados Prolongados o a través de un Programa de Exención de Servicios en el Hogar y la Comunidad. Las personas inscritas tienen la opción de recibir servicios y apoyo a largo plazo (LTSS) en el ambiente menos restrictivo, con una preferencia por el hogar y la comunidad, de acuerdo con los deseos del inscrito y el Plan de Cuidado.
¿Recibiré con Molina Dual Options los mismos beneficios de Medicare y Medicaid que recibo ahora?	<p>Usted obtendrá sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de Molina Dual Options. Un equipo de proveedores le ayudará a determinar qué servicios satisfacen mejor sus necesidades. Esto implica que algunos de sus servicios actuales podrían cambiar. Usted obtendrá la mayoría de sus beneficios cubiertos por Medicare y Medicaid directamente de Molina Dual Options, pero puede obtener algunos beneficios como lo hace ahora, fuera del plan.</p> <p>Cuando se inscriba en Molina Dual Options, usted y su equipo de atención trabajarán juntos para hacer un Plan de Cuidados Individualizado para atender sus necesidades de salud y apoyo. Durante este tiempo, usted puede continuar recibiendo la atención de sus médicos y sus servicios actuales durante 90 días o hasta que su plan de cuidados se complete. Cuando usted se inscribe a nuestro plan, si toma algún medicamento recetado de la Parte D de Medicare que Molina Dual Options no cubre normalmente, podrá obtener un suministro provisional. Le ayudaremos a obtener otro medicamento o una excepción para que Molina Dual Options cubra su medicamento, si fuera médicamente necesario.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p>¿Puedo recurrir a los mismos médicos que consulto ahora?</p>	<p>A menudo, sí. Si sus proveedores (incluidos médicos, terapeutas y farmacias) trabajan con Molina Dual Options y tienen un contrato con nosotros, podrá seguir recibiendo su atención.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los proveedores que tienen un contrato con nosotros se consideran “dentro de la red”. Debe utilizar los proveedores de la red de Molina Dual Options. • Si necesita atención médica urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera del área del plan de Molina Dual Options. <p>Para saber si sus médicos están dentro de la red del plan, llame a Servicios para Miembros o consulte el <i>Directorio de Proveedores y Farmacias</i> de Molina Dual Options en el sitio web del plan en www.MolinaHealthcare.com/Duals.</p> <p>Si esta es su primera vez en Molina Dual Options, puede continuar consultando a los médicos con los que se atiende actualmente durante 90 días.</p>
<p>¿Qué sucede si necesito algún servicio, pero ningún proveedor de la red de Molina Dual Options lo puede proporcionar?</p>	<p>La mayoría de los servicios serán prestados por proveedores de nuestra red. Si necesita algún servicio que no se pueda proporcionar dentro de nuestra red, Molina Dual Options pagará el costo de un proveedor fuera de la red.</p>
<p>¿Dónde está disponible Molina Dual Options?</p>	<p>El área de servicio de este plan incluye: Condados de Adams, Alexander, Bond, Boone, Brown, Bureau, Calhoun, Carroll, Cass, Champaign, Christian, Clark, Clay, Clinton, Coles, Cook, Crawford, Cumberland, De Witt, DeKalb, Douglas, DuPage, Edgar, Edwards, Effingham, Fayette, Ford, Franklin, Fulton, Gallatin, Greene, Grundy, Hamilton, Hancock, Hardin, Henderson, Henry, Iroquois, Jackson, Jasper, Jefferson, Jersey, Jo Daviess, Johnson, Kane, Kankakee, Kendall, Knox, La Salle, Lake, Lawrence, Lee, Livingston, Logan, Macon, Macoupin, Madison, Marion, Marshall, Mason, Massac, McDonough, McHenry, McLean, Menard, Mercer, Monroe, Montgomery, Morgan, Moultrie, Ogle, Peoria, Perry, Piatt, Pike, Pope, Pulaski, Putnam, Randolph, Richland, Rock Island, Saline, Sangamon, Schuyler, Scott, Shelby, St. Clair, Stark, Stephenson, Tazewell, Union, Vermilion, Wabash, Warren, Washington, Wayne, White, Whiteside, Will, Williamson, Winnebago y Woodford en Illinois.</p> <p>Usted debe vivir en una de estas áreas para inscribirse al plan.</p>
<p>¿Debo pagar una suma mensual (también llamada prima) con Molina Dual Options?</p>	<p>Usted no pagará ninguna prima mensual a Molina Dual Options por su cobertura médica.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es una autorización previa (PA, por sus siglas en inglés)?	<p>Autorización Previa (PA) significa que debe obtener la aprobación de Molina Dual Options antes de recibir un servicio o medicamento específicos, o bien antes de consultar a un proveedor fuera de la red. Molina Dual Options podría no cubrir el servicio o medicamento si no obtiene una aprobación. Si necesita atención médica urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero la aprobación.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información acerca de la PA. Consulte la Tabla de Beneficios en la Sección D del Capítulo 4 del <i>Manual del Miembro</i> para conocer los servicios que requieren PA.</p>
¿Qué es una remisión?	<p>Una remisión significa que su proveedor de atención primaria (PCP) debe autorizarlo antes de que pueda recurrir a alguien que no sea su PCP o consultar a otros proveedores de la red del plan. Si usted no recibe la aprobación, Molina Dual Options no podrá cubrir los servicios. No necesita una remisión para recurrir a algunos especialistas, como los especialistas de salud de la mujer.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre cuándo necesitará una remisión de su PCP.</p>
¿No pagaré un deducible?	<p>No. Usted no paga deducibles en Molina Dual Options.</p>
¿Qué es la "Ayuda Extra (Extra Help)"?	<p>La "Ayuda Extra (Extra Help)" es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir sus costos de medicamentos con receta de la Parte D de Medicare, como primas, deducibles y copagos. A este programa de "Ayuda Extra (Extra Help)" también se lo conoce como "Subsidio por Bajos Ingresos" o "LIS" (Low-Income Subsidy).</p> <p>Sus copagos de medicamentos recetados en virtud de Molina Dual Options ya incluyen la cantidad de "Ayuda Extra (Extra Help)" para la que califica. Para obtener más información acerca de esta "Ayuda Extra (Extra Help)", comuníquese con su Oficina de Seguridad Social local o llame al Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-325-0778.</p>

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Preguntas frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p>¿Con quién debo comunicarme si tengo alguna pregunta o si necesito ayuda?</p>	<p>Si tiene alguna pregunta general o sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicios, los cobros o las tarjetas de identificación del miembro, llame a Servicios para Miembros de Molina Dual Options:</p> <p>LLAME AL (877) 901-8181 Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. Las tecnologías de asistencia, incluidas opciones de autoservicio y correo de voz, están disponibles en días festivos, después de horas hábiles y los sábados y domingos.</p> <p>El Departamento de Servicios para Miembros también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablan inglés.</p> <p>TTY 711 Las llamadas a este número son gratuitas. De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.</p> <p>Si tiene preguntas sobre su salud, llame a la Línea de Consejos de Enfermería:</p> <p>LLAME AL (888) 275-8750 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La Línea de Consejos de Enfermería también cuenta con servicios de intérprete de idiomas gratuitos disponibles para las personas que no hablan inglés.</p> <p>TTY 711 Las llamadas a este número son gratuitas. de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.</p> <p>Si necesita servicios de salud conductual inmediatos, llame a la Línea de Crisis de Salud Conductual:</p> <p>LLAME AL (888) 275-8750 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La Línea de Crisis de Salud Conductual también cuenta con servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablen inglés.</p> <p>TTY 711 Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

C. Descripción General de los Servicios

La siguiente tabla es un resumen rápido de los servicios que posiblemente necesite, sus costos y las reglas de los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Desea consultar a un médico	Consultas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	
	Consultas de rutina, como un examen físico	\$0	Consulta preventiva anual cada 12 meses.
	Transporte al consultorio médico	\$0	El plan cubre servicios de transporte ilimitado a cualquier ubicación relacionada con la salud aprobada por el plan. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Atención de especialista	\$0	
	Atención para evitar enfermedades, como vacunas contra la gripe	\$0	
	Consulta preventiva de “Bienvenida a Medicare” (una sola vez)	\$0	
Usted necesita análisis médicos	Análisis de laboratorio, como los de sangre	\$0	Los servicios de laboratorio para pacientes ambulatorios no requieren autorización previa. Pueden aplicarse reglas de autorización previa para algunos análisis.
	Radiografías u otras imágenes, como las tomografías axiales computarizadas (CAT)	\$0	Los servicios de radiografía para pacientes ambulatorios no requieren autorización previa. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Pruebas de detección, como pruebas para detectar el cáncer	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.

? Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals. 7

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: Resumen de Beneficios de 2025

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Medicamentos genéricos (no de marca)</p>	<p>\$0 para un suministro de 31 días</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> (Lista de Medicamentos) de Molina Dual Options para obtener más información.</p> <p>Se encuentra disponible un suministro de 100 días en una farmacia minorista y del servicio de farmacia por correo sin costo adicional.</p> <p>El plan puede requerir que pruebe primero un medicamento para tratar su afección antes de cubrir otro medicamento para esa condición.</p> <p>Es posible que algunos medicamentos estén limitados a suministros de 31 días.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidades.</p> <p>Su proveedor debe obtener la autorización previa de Molina Dual Options para recetar determinados medicamentos.</p>
	<p>Medicamentos de marca</p>	<p>\$0 para un suministro de 31 días.</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> (Lista de Medicamentos) de Molina Dual Options para obtener más información.</p> <p>Se encuentra disponible un suministro para 100 días para retirar por la farmacia minorista o recibir por correo sin costo adicional.</p> <p>Es posible que el plan requiera que usted pruebe primero un medicamento</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p>			<p>para tratar su afección antes de que cubra otro medicamento para dicha afección.</p> <p>Es posible que algunos medicamentos estén limitados a suministros de 31 días.</p> <p>Algunos medicamentos tienen límites de cantidades.</p> <p>Su proveedor debe obtener la autorización previa de Molina Dual Options para recetar determinados medicamentos.</p>
	<p>Artículos de venta libre (OTC)</p>	<p>\$0</p>	<p>Cubrimos artículos no recetados de venta libre (OTC) como vitaminas, protector solar, analgésicos, medicinas para la tos o el catarro y vendas. Obtiene \$60 cada 3 meses que puede gastar en artículos aprobados por el plan. Su asignación mensual está disponible para usar en enero, abril, julio y octubre.</p> <p>Cualquier monto en dólares que no use no se transferirá. Asegúrese de gastarlo todo antes de que finalicen los 3 meses porque caducará.</p> <p>No necesita una receta médica de su médico para comprar productos OTC.</p>
	<p>Medicamentos recetados de Medicare Parte B</p>	<p>\$0</p>	<p>Los medicamentos de la Parte B incluyen medicamentos administrados por el médico en su consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos que se usan con cierto equipo médico.</p> <p>Lea el <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)			Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Terapia escalonada		Es posible que la terapia progresiva sea necesaria para ciertos medicamentos.
Usted necesita tratamiento después de un accidente o accidente cerebrovascular	Terapia física, ocupacional o del habla	\$0	Los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla y lenguaje médicamente necesarios están cubiertos. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
Usted necesita atención de emergencia	Servicios de la sala de emergencias	\$0	Puede recibir atención médica de emergencia cubierta cuando la necesite, en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios, sin autorización previa. La atención de emergencia es solo dentro de los Estados Unidos y sus territorios excepto bajo circunstancias limitadas. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.
	Servicios de ambulancia	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa para servicios de ambulancia que no sean de emergencia. No se requiere autorización previa para transporte de emergencia.
	Atención de urgencia	\$0	Puede recibir servicios de atención médica urgente cuando la necesita, en cualquier lugar en EE. UU. o en sus territorios, sin autorización previa. La atención de emergencia es solo dentro de los Estados Unidos y sus territorios excepto bajo circunstancias limitadas. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: Resumen de Beneficios de 2025

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita atención hospitalaria	Estadías en el hospital	\$0	Excepto en una emergencia, su médico debe informarle al plan que usted ingresará al hospital. No hay límite en la cantidad de días cubiertos por el plan para cada internación en hospital. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Atención de un médico o cirujano	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
Usted necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades médicas especiales	Servicios de rehabilitación	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Equipo médico para atención a domicilio	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Atención de enfermería especializada	\$0	Nuestro plan cubre una cantidad de días ilimitada en un SNF. No se requiere estadía previa en un hospital. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
Usted necesita atención de la vista	Exámenes de la vista	\$0	Examen para diagnosticar y tratar enfermedades y condiciones de la vista Nuestro plan cubre exámenes de la vista de rutina.
	Anteojos o lentes de contacto		Un par de anteojos (lentes y marcos) cada dos años.
Usted necesita atención dental (este servicio continúa en la siguiente página)	Chequeos dentales	\$0	No hay máximos anuales para empastes, raspado y alisado radicular, ni ajustes de dentaduras postizas. <ul style="list-style-type: none"> • Se aplica un máximo anual de \$600 a exámenes bucales, radiografías, limpiezas y flúor. • Máximo anual de \$500 para dentaduras postizas.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita atención dental (continuación)			No se permite la facturación del saldo por servicios de dentaduras postizas. Los reclamos de dentaduras postizas se procesarán según los beneficios de Medicare de los miembros de este programa dual como primario y se coordinarán internamente con los beneficios de Medicaid de los miembros del programa dual como secundario.
Necesita servicios de audición o auditivos	Exámenes preventivos de audición	\$0	Nuestro plan cubre exámenes de audición de rutina.
	Audífonos	\$0	La adaptación o evaluación de audífonos está cubierta según la necesidad médica. Hasta 1 par de audífonos cada tres años.
Usted tiene una afección crónica, como diabetes o enfermedad cardíaca	Servicios para ayudarle a controlar su enfermedad	\$0	La cobertura incluye capacitación de autogestión y programa para el control de enfermedades para diabéticos.
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	El beneficio incluye suministros de monitoreo de la diabetes y calzado o plantillas ortopédicos. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
Tiene una afección de salud mental	Servicios de salud mental o conductual	\$0	Consulta de terapia grupal para paciente ambulatorio. Consulta de terapia individual para paciente ambulatorio. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
Usted tiene un problema de abuso de sustancias (este servicio continúa en la siguiente página)	Servicios contra el abuso de sustancias	\$0	Consulta de terapia grupal para paciente ambulatorio. Consulta de terapia individual para paciente ambulatorio.

? Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals. 12

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: Resumen de Beneficios de 2025

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Usted tiene un problema de abuso de sustancias (continuación)			Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Tratamiento con asistencia de medicamentos	\$0	
Usted necesita servicios de salud mental a largo plazo	Atención durante hospitalización para personas que necesitan atención de salud mental	\$0	Nuestro plan cubre una cantidad ilimitada de días para una internación en hospital. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
Necesita equipo médico duradero (durable medical equipment, DME)	Sillas de ruedas.	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Nebulizadores	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Muletas	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Andadores	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
Necesita ayuda para su vida en casa (este servicio continúa en la siguiente página)	Entrega de alimentos a su casa	\$0	Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio, que comúnmente se llama comidas entregadas a domicilio. La elegibilidad se basa en una determinación de necesidad. Se aplican reglas de autorización previa.
	Servicios para el hogar, como asistencia no médica para ayudar con las actividades cotidianas (preparación de comidas, lavandería, servicio de limpieza ligero, etc.)	\$0	Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio. La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad. Se aplican reglas de autorización previa.

? Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals. 13

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: Resumen de Beneficios de 2025

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para su vida en casa (continuación)	Cambios en su casa, como rampas para acceso de silla de ruedas	\$0	<p>Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio.</p> <p>La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad.</p> <p>Se aplican reglas de autorización previa.</p>
	Asistente de cuidados personales (Posiblemente pueda contratar su propio asistente. Llame al Departamento de Servicios para Miembros para obtener más información).	\$0	<p>Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio.</p> <p>La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad.</p> <p>Se aplican reglas de autorización previa.</p>
	Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta	\$0	<p>Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio.</p> <p>La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad.</p> <p>Se aplican reglas de autorización previa.</p>
	Servicios de día para adultos u otros servicios de apoyo	\$0	<p>Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio.</p> <p>La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad.</p> <p>Se aplican reglas de autorización previa.</p>
	Dispensadores automáticos de medicamentos	\$0	<p>Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio.</p>

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para su vida en casa (continuación)			La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad. Se aplican reglas de autorización previa.
	Sistemas electrónicos de monitoreo del hogar/ sistemas personales de respuesta ante emergencias	\$0	Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio. La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad. Se aplican reglas de autorización previa.
Usted necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarle	Asistencia para las actividades de la vida diaria o servicios para la vivienda	\$0	Solo las personas elegibles para el Programa de Exención de Viviendas con Apoyo pueden recibir los beneficios de este servicio. La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad. Se aplican reglas de autorización previa.
	Atención en una residencia para ancianos	\$0	Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio. La elegibilidad se basa en una determinación de necesidad. Se aplican reglas de autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: Resumen de Beneficios de 2025

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Su cuidador necesita una pausa	Servicios de cuidado de respiro	\$0	Las personas elegibles para este programa específico de exención pueden recibir los beneficios de este servicio. La elegibilidad se basa en la determinación de necesidad. Se aplican reglas de autorización previa.
Servicios adicionales cubiertos (este servicio continúa en la siguiente página).	Salud conductual	\$0	
	Quiropráctica	\$0	
	Servicios para situaciones de crisis (ampliados)	\$0	
	Emergencia dental	\$0	
	Servicios de planificación familiar	\$0	
	Servicios de afirmación de género	\$0	Pueden aplicarse requisitos de remisión. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.
	Educación para la salud	\$0	
	Servicios de Institución para enfermedades mentales (IMD) para personas de 65 años de edad o más	\$0	Usted paga un monto de pago de paciente mínimo de \$0 y un monto de pago de paciente máximo de hasta \$12,373
	Enfermedad renal e insuficiencia renal	\$0	\$0 de copago por diálisis renal \$0 de copago por servicios de educación sobre enfermedades de los riñones
Beneficio de alimentos	\$0	2 comidas por día durante 14 días. Con aprobación adicional, puede obtener 14 días adicionales de 2 comidas al día. El máximo es 56 comidas en 4 semanas. Pueden aplicarse reglas de autorización previa.	

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

Necesidad o problema de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios adicionales cubiertos (continuación)	Beneficio de nutrición/ alimentación	\$0	
	Telesalud	\$0	
	Programa de tratamiento para dejar de fumar	\$0	



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

D. Beneficios cubiertos fuera de Molina Dual Options

Esta no es una lista completa. Comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros para averiguar sobre otros servicios que no están cubiertos por Molina Dual Options, pero que están disponibles a través de Medicare.

Otros servicios cubiertos por Medicare	Sus costos
Algunos servicios de cuidados paliativos	\$0

E. Servicios que Molina Dual Options, Medicare y Medicaid no cubren

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por Molina Dual Options, Medicare o Medicaid	
Todos los servicios o suministros que no son médicamente necesarios	Para revertir intervenciones de esterilización y dispositivos anticonceptivos sin receta médica
Servicios y procedimientos experimentales, incluidos medicamentos	Servicios de biorretroalimentación
Servicios de tratamiento de obesidad, a menos que se determine que son médicamente necesarios	Abortos, excepto en caso de violación sexual o incesto denunciado, o cuando sea médicamente necesario para salvar la vida de la madre
Elementos de uso personal en su habitación de hospital o centro de enfermería especializada, como un teléfono o televisión	Servicios brindados en un centro estatal operado como hospital psiquiátrico como resultado de una internación forense
Cuidado de custodia en hospital a pacientes internados	Servicios brindados mediante una Agencia de Educación Local (LEA)
Procedimientos o servicios de mejora electivos o voluntarios (incluidos, la pérdida de peso, el crecimiento del cabello, el desempeño sexual, el rendimiento atlético, los fines cosméticos, el rendimiento mental o aquellos contra el envejecimiento), excepto en casos médicamente necesarios	Servicios brindados sin remisión necesaria o autorización previa
Cirugías o trabajos cosméticos, excepto en caso de una lesión accidental o para mejorar un miembro del cuerpo mal formado. Sin embargo, sí se cubren todos los estadios de reconstrucción del seno después de una mastectomía, así como también el tratamiento de la otra mama para lograr una apariencia simétrica	Servicios proporcionados por un proveedor no afiliado y no autorizado por el plan

F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Molina Dual Options, usted tiene ciertos derechos. Usted puede ejercer estos derechos sin consecuencias. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le hablaremos de sus derechos por lo menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte el *Manual del Miembro*. Sus derechos incluyen, pero no se limitan a, lo siguiente:

- **Tiene derecho a que se le trate con respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Recibir servicios cubiertos, sin importar su raza, etnia, origen nacional, religión, sexo, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, posibilidades de pago o capacidad para hablar inglés.
 - Recibir información en otros formatos (por ejemplo, letra grande, braille o audio).
 - Estar libre de todo tipo de restricción física o reclusión.
 - Que los proveedores no le facturen nada.
- **Tiene derecho a recibir información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen recibir información sobre lo siguiente:
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo recibir servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.
 - Nombres de proveedores de atención médica y administradores de cuidados.
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre sus cuidados, incluido el derecho a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiar su PCP en cualquier momento durante el año.
 - Consultar a un proveedor de atención médica de salud de la mujer sin una remisión.
 - Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertas o no.
 - Rechazar tratamientos, aunque su doctor aconseje lo contrario.
 - Dejar de tomar medicamentos.
 - Solicitar una segunda opinión. Molina Dual Options pagará el costo de la consulta para la segunda opinión.
- **Usted tiene derecho al acceso oportuno a atención médica sin obstáculos de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Recibir atención médica oportunamente.

Plan Molina Dual Options Medicare-Medicaid: **Resumen de Beneficios de 2025**

- Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso libre sin obstáculos para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (Americans with Disabilities Act).
- Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus médicos y con su plan de salud.
- **Tiene derecho a recibir atención médica urgente y de emergencia cuando la necesite.** Significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios de emergencia sin PA en caso de emergencia.
 - Consultar con un proveedor de atención urgente y de emergencia fuera de la red cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Pedir y obtener una copia de sus historias clínicas de manera que usted pueda comprenderlas y pedir que se hagan cambios o correcciones en ellas.
 - Que su información médica personal se mantenga privada.
- **Tiene el derecho a presentar una queja sobre sus cuidados o servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores.
 - Pedir una audiencia imparcial estatal.
 - Obtener una explicación detallada de por qué se denegaron los servicios.

Para obtener más información acerca de sus derechos, consulte el Manual del Miembro de Molina Dual Options. Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite MolinaHealthcare.com/Duals.

G. Cómo presentar una queja o apelación de un servicio denegado

Si tiene una queja o piensa que Molina Dual Options debe cubrir algo que denegamos, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY/TDD: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. Usted puede apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas o apelaciones, puede consultar el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* de Molina Dual Options. Usted también puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Dual Options.

O bien, puede escribir a Molina Healthcare

Attn: Grievance and Appeals Dept.

P.O. Box 22816

Long Beach, CA 90801-9977

FAX: 562-499-0610

H. Qué hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales de atención médica y las organizaciones que proporcionan servicios son honestos. Desafortunadamente, pueden existir algunos deshonestos.

Si le parece que algún médico, hospital u otra farmacia está cometiendo un error, comuníquese con nosotros.

- Llámenos al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Usted puede llamar a estos números gratuitos las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Puede comunicarse con la línea directa de fraude de Medicaid o de asistencia pública al 1-844-453-7283/1-844-ILFRAUD o visite <https://www.illinois.gov/hfs/oig/Pages/ReportFraud.aspx>



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite [MolinaHealthcare.com/Duals](https://www.molinahealthcare.com/Duals).



We have free interpreter services to answer any questions that you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at (877) 901-8181, TTY: 711, Monday – Friday, 8 a.m. to 8 p.m. local time. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

SPANISH

Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al (877) 901-8181, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

TRADITIONAL CHINESE

我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，請撥打(877) 901-8181，TTY: 711，服務時間為當地時間的週一到週五的上午8點至晚上8點。能說中文的人士會為您提供協助。這是免費的服務。

SIMPLIFIED CHINESE

如果您对我们的健康计划或药品计划有任何疑问，我们可以提供免费的口译服务解答您的疑问。若要获得口译服务，请致电我们，电话：(877) 901-8181，TTY: 711，周一至周五提供服务，服务时间为当地时间上午8点至晚上8点。说中文的人士会帮助您。这是免费服务。

TAGALOG

Mayroon kaming libreng serbisyo ng tagapagsalin para sagutin ang anumang katanungan na maaaring mayroon ka tungkol sa aming planong pangkalusugan o plano sa gamot. Para makakuha ng tagapagsalin, tawagan lang kami sa numerong (877) 901-8181, TTY: 711, Lunes – Biyernes, 8 a.m. hanggang 8 p.m. lokal na oras. May makakatulong sa inyo na nagsasalita ng Tagalog. Isa itong libreng serbisyo.

FRENCH

Nous assurons gracieusement des services d'interprétariat afin de répondre à toute question que vous pourriez avoir sur votre santé ou plan de traitement. Pour obtenir l'assistance d'un interprète, il suffit de nous appeler au (877) 901-8181, TTY : 711, du lundi au vendredi de 8 h à 20 h (heure locale). Une personne parlant français pourra vous assister. Ce service est proposé sans frais.

VIETNAMESE

Chúng tôi có các dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi của quý vị về chương trình sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có thông dịch viên, hãy gọi cho chúng tôi theo số (877) 901-8181, TTY: 711, Thứ Hai – Thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, giờ địa phương. Sẽ có nhân viên nói tiếng Việt trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

GERMAN

Wir bieten Ihnen kostenlose Dolmetscherdienste, um Ihre Fragen, die Sie möglicherweise zu unseren Gesundheits- oder Arzneimittelleistungen haben, zu beantworten. Wenn Sie mit einem Dolmetscher sprechen möchten, rufen Sie uns einfach an unter (877) 901-8181, TTY: 711, Montag – Freitag, 8:00 Uhr bis 20:00 Uhr (Ortszeit). Jemand, der Deutsch spricht, hilft Ihnen gerne weiter. Dies ist ein kostenloser Dienst.

KOREAN

당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 (877) 901-8181번, TTY: 711번으로 월요일~금요일 오전 8시~오후 8시 (현지 시간)에 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영 됩니다.

RUSSIAN

Получить ответы на вопросы о нашем медицинском страховом плане или о плане, покрывающем лекарства по рецепту, вам бесплатно помогут наши устные переводчики. Просто позвоните нам по номеру (877) 901-8181 (TTY: 711). Линия работает с понедельника по пятницу с 8:00 до 20:00 по местному времени. Вам бесплатно поможет русскоязычный сотрудник.

ARABIC

نوفر خدمات الترجمة الفورية المجانية للإجابة على أي أسئلة قد تراودك حول الخطة الصحية أو خطة الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، كل ما عليك هو الاتصال بنا على الرقم (877) 901-8181، وبالنسبة إلى مستخدمي أجهزة الهواتف النصية (TTY) يرجى الاتصال على الرقم 711 من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحاً حتى الساعة 8 مساءً، بالتوقيت المحلي، ويمكن لشخص يتحدث اللغة العربية مساعدتك. تقدم هذه الخدمة مجاناً.

ITALIAN

È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario o farmaceutico. Per ottenere un interprete, contattare il numero (877) 901-8181, TTY: 711, dal lunedì al venerdì, dalle 8:00 alle 20:00 ora locale. Un nostro incaricato che parla italiano fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

PORTUGUESE

Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a possíveis dúvidas que possa ter sobre o nosso plano de saúde ou plano para medicamentos. Para falar com um intérprete, ligue (877) 901-8181, TTY: 711, segunda – sexta, 08h00 até 20h00 horário local. Alguém que fala português pode ajudá-lo. Este é um serviço gratuito.

FRENCH CREOLE

Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa plan medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan (877) 901-8181, TTY: 711, Lendi – Vandredi, 8 a.m. rive 8 p.m. lè lokal. Yon moun ki pale kreyòl ayisyen ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.

POLISH

Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu opieki zdrowotnej lub dawkowania leków. Aby uzyskać pomoc tłumacza, wystarczy zadzwonić do nas pod numer (877) 901-8181, TTY: 711. Jest on dostępny od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 20:00 czasu lokalnego. Pomocy udzieli osoba mówiąca po polsku. Ta usługa jest bezpłatna.

HINDI

हमारी स्वास्थ्य या दवा योजना के बारे में अगर आपके कुछ सवाल हैं, तो उनके जवाब देने के लिए हमारे पास नःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। दुभाषिया पाने के लिए, हमें सोमवार – शुक्रवार, स्थानीय समयानुसार सुबह 8 बजे से रात 8 बजे तक (877) 901-8181, TTY: 711 पर कॉल करें। हृदी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक नःशुल्क सेवा है।

JAPANESE

弊社の医療保険プランや処方薬プランについてお問い合わせいただく際に無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳をご希望の場合は、(877) 901-8181 (TTY : 711) までお電話にてご連絡ください (営業時間 : 月 ~ 金、午前8時 ~ 午後8時)。日本語を話せるスタッフがお手伝いいたします。このサービスは無料をご利用いただけます。

