

Su guía de inicio rápido



Última actualización: Noviembre del 2024

PassportHealthPlan.com



¡Bienvenido a Passport by Molina Healthcare!

Como miembro nuevo, ¡es hora de comenzar a aprovechar al máximo su cobertura de Passport! Asegúrese de seguir estos sencillos pasos de inmediato:

1

Busque su tarjeta de identificación de miembro dentro en el correo postal

- Asegúrese de que la información en su tarjeta sea correcta.
- Mantenga siempre su tarjeta de identificación con usted. Muéstrela cada vez que reciba atención médica o cada vez que acuda a la farmacia.

2

Descargue la aplicación móvil My Molina®

- Nuestra aplicación móvil My Molina le permite ver, imprimir y enviar su tarjeta de identificación de miembro. Puede buscar médicos, cambiar de PCP y mucho más. ¡En cualquier momento y lugar!
- Descargue hoy mismo la aplicación My Molina desde la App® Store de Apple o desde Google Play®.
- Para obtener información sobre cómo usar la aplicación móvil My Molina y el portal para miembros, visite:
 - MiMolina.com/GettingStartedVideos *Inglés*
 - MiMolina.com/VideosDeAyuda *Español*

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

3

Programe su primera consulta con su médico de atención primaria (PCP).

- Visite a su PCP incluso si no está enfermo para presentarse como un nuevo paciente. Su PCP debe conocerle y conocer su historial médico. Cuanto más sepa su PCP, más podrá ayudarle.
- El nombre, número de teléfono y dirección de su PCP figuran en su tarjeta de identificación de miembro.
- Si no desea ver al PCP que aparece en su tarjeta de identificación, puede cambiar de proveedor mediante la aplicación móvil My Molina, acceder al portal [MiMolina.com](https://www.MiMolina.com) o llamar al Departamento de Servicios para Miembros al (800) 578-0603 (TTY: 711).

4

Complete y envíe por correo el formulario de evaluación de riesgos para la salud (HRA) o complételo en línea

- Envíenos por correo su formulario completo en el sobre con franqueo pagado. También puede completar este formulario en línea en [MiMolina.com](https://www.MiMolina.com).
- Las respuestas que proporcione nos ayudarán a satisfacer sus necesidades.

Obtenga más información sobre nuestros planes de salud

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

- Visite PassportHealthPlan.com/MemberHandbook para leer el Manual del miembro.

¿Quiere encontrar un médico cerca de usted?

- Visite PassportHealthPlan.com/ProviderSearch en nuestro Directorio de Proveedores en línea.
- Todos nuestros médicos cuentan con la certificación del Consejo Médico y están sujetos a una revisión de calidad antes de poder unirse a nuestra red.

¿Quiere ver una lista de los medicamentos cubiertos?

- Visite PassportHealthPlan.com/Formulary para ver qué medicamentos son preferidos y están cubiertos para usted.
- Para obtener más información, visite Kyportal.medimpact.com o llame a MedImpact, el administrador de beneficios de farmacia de Passport, al (800) 210-7628.





Su PCP

Su PCP es el médico principal que le brinda la mayor parte de la atención. Asegúrese de consultar a su PCP de inmediato para presentarse como paciente nuevo. Su PCP debe conocerlo y conocer su historial médico. Piense en el PCP como si fuera su “refugio médico” y en el médico como la persona que mejor le conoce. Una vez que se haya registrado como miembro nuevo, debe ver a su PCP para hacerse chequeos regulares.

¡No pierda su cobertura de Medicaid!

Debe renovar su cobertura cada año.
Puede iniciar sesión en su cuenta en [Kynect.ky.gov](https://www.kynect.ky.gov).

O llame a la oficina del Department for Community Based Services (DCBS) de KY al (855) 306-8959.

Si necesita ayuda, llámenos al (844) 814-0593
o escríbanos al HealthPlanRenewals@MolinaHealthcare.com.



¿Sabía que...?

¡Puede suscribirse para recibir nuestros mensajes de texto! Solo envíe un mensaje de texto con la palabra JOIN (UNIRSE) al 94870.

Información para tener a mano

Servicios para Miembros	Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (800) 578-0603 (TTY: 711) cuando tenga preguntas sobre su plan de salud, beneficios o sobre cómo obtener servicios.
Portal para miembros	Utilice nuestro portal para miembros para ver, imprimir y enviar su tarjeta de identificación del miembro. Busque médicos, cambie de PCP y mucho más en MiMolina.com
Aplicación móvil My Molina	Utilice nuestra aplicación móvil para administrar su atención médica en su teléfono o tableta, en cualquier momento o en cualquier lugar. Descárguela en su teléfono. Vaya a la App store de Apple o a Google Play.
Atención de urgencia virtual (24/7)	Obtenga atención de urgencia desde la comodidad de su hogar con una visita virtual. Visite Member.teladoc.com/molina/KY o llame a Teladoc al (800) 835-2362.
Servicios ante crisis:	Llame a la Línea de crisis de salud del comportamiento al (844) 800-5154 si piensa en el suicidio o tiene una emergencia de salud del comportamiento y no sabe qué hacer.

Trastorno por consumo de sustancias	<p>Llame a la Línea de Ayuda Nacional al (800) 662-HELP (TTY: 711) si desea ayuda con el consumo de drogas o alcohol. También puede visitar Findtreatment.gov o Findhelpnowky.org.</p>
Manual del Miembro	<p>Obtenga los detalles de cómo funciona su plan en su Manual del miembro en PassportHealthPlan.com/MemberHandbook.</p>
Aviso Anual	<p>Lea su aviso anual en PassportHealthPlan.com.</p>
Información sobre Salud y Bienestar	<p>Obtenga información sobre temas de salud y bienestar en PassportHealthPlan.com/HealthEducation.</p>
Directorio de Proveedores en línea	<p>Puede ver una lista de los proveedores de nuestra red en PassportHealthPlan.com/ProviderSearch.</p>
Transporte de ida y vuelta para sus citas médicas	<p>Llame al (800) 578-0603 para programar transporte para visitas médicas que no sean de emergencia. Sujeto a calificaciones. Consulte información adicional en PassportHealthPlan.com.</p>

Gane recompensas* con Passport

Queremos que aproveche al máximo su membresía. Consulte algunos de los beneficios y recompensas importantes que tiene como miembro. Cubrimos estos servicios sin costo alguno.



Hasta \$270 en recompensas de bienestar infantil por chequeos e inmunizaciones para niños desde el nacimiento hasta los 30 meses de edad



Hasta \$150 en recompensas de maternidad por asistir a consultas prenatales y posparto



Recompensa de \$25 por consulta anual de bienestar infantil para niños de 3 a 12 años



Hasta \$50 en recompensas de salud para las mujeres por completar los exámenes de detección de cáncer de mama y de cuello uterino



Hasta \$100 en recompensas de cuidado de la salud, como visitas de rutina, exámenes de detección y más para miembros mayores de 22 años



Atención experta desde casa con visitas de salud virtuales y la Línea de Consejos de Enfermeras de Passport las 24 horas



Tarjeta regalo de \$50 por una visita anual de bienestar para adultos jóvenes de 13 a 21 años



Los conectores comunitarios de Passport ayudan a encontrar recursos para transporte, vivienda, capacitación laboral, educación y más

Para obtener más información y descubrir cómo obtener estas recompensas*, llame a (833) 986-0072 (TTY: 711).



Cupón de examen GED gratis (de hasta \$120) y una recompensa de \$50 si aprueba el examen



Teléfono celular sin costo con descuentos ilimitados en datos y tecnología.



Programas de estilos de vida saludables de My Molina con administradores de casos para ayudarlo a perder peso, dejar de fumar y más

*Se aplican algunas exclusiones. Los beneficios están sujetos a cambios. Visite [PassortHealthPlan.com](https://www.PassortHealthPlan.com) para obtener más información.



¿Qué hacer cuando se encuentra mal?

¿Se encuentra mal y no sabe qué hacer?
No se preocupe, estamos aquí para ayudarlo.



¿Cuáles son mis opciones?



PCP

Llame a su PCP durante el día o la noche. Fuera del horario de atención, el personal de guardia le devolverá la llamada.

Cuando tenga un problema de salud menor que requiera atención médica:

- Resfriado o tos
- Gripe
- Chequeos regulares
- Dolor de oído
- Dolor de garganta
- Medicamentos o resurtidos
- Diarrea



Consultas virtuales de atención médica o un centro de cuidado urgente

Teladoc y los centros de atención de urgente son una excelente opción si necesita recibir atención médica fuera del horario habitual.

Cuando no es una emergencia pero necesita atención inmediata:

- Síntomas severos de resfriado o gripe
- Dolor de oído
- Dolor de garganta
- Gastroenteritis o virus estomacal
- Herida que necesita puntos
- Esguince, torcedura o hematoma profundo



Sala de emergencias (Emergency room, ER)

Llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

Cuando crea que su vida o su salud corren peligro:

- Sangrado intenso
- Dolor de estómago muy fuerte
- Dolor o presión en el pecho
- Lesión o trauma en la cabeza
- Mareos repentinos o dificultad para ver

Mensaje sobre No Discriminación - Sección 1557

Passport by Molina Healthcare

English	For free language assistance services, and auxiliary aids and services, call (800) 578-0603 (TTY: 711).
Spanish Español	Para obtener servicios gratuitos de asistencia lingüística, así como ayudas y servicios auxiliares, llame al (800) 578-0603 (TTY: 711).
Chinese 中文 (简体)	如需免费的语言协助服务以及辅助工具和服务，请致电1-800-578-0603 (TTY 用户请拨打 711)。
German Deutsch	Kostenlose Sprachassistenzen, Hilfsmittel und Dienstleistungen erhalten Sie unter (800) 578-0603 (TTY: 711).
Vietnamese Tiếng Việt	Để sử dụng dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cũng như các dịch vụ và tính năng hỗ trợ thêm, hãy gọi (800) 578-0603 (TTY: 711).
Arabic العربية	اتصل على الرقم 1-800-578-0603 (الهاتف النصي 711) لتلقي خدمات المساعدة اللغوية المجانية والخدمات والمساعدات الإضافية.
Serbo-Croatian Srpski	За бесплатну помоћ у вези са језиком и помагала и услуге, позовите (800) 578-0603 (TTY: 711).
Japanese 日本語	無料の言語サポートや補助器具・サービスをご希望の方は、(800) 578-0603 (TTY: 711) までお電話ください。

French Français	Pour bénéficiaire de services d'assistance linguistique gratuits, ainsi que de services et aides complémentaires, appelez le (800) 578-0603 (ATS : 711).
Korean 한국인	무료 언어 지원 서비스와 보조 지원 및 서비스를 원하시면(800) 578-0603 (TTY: 711)로 연락 주시기 바랍니다.
Pennsylvanian Dutch Pennsylvanisch Deutsche	Fer koschdenlos Schprooch Hilfe, un annere Hilfe un Services, ruff (800) 578-0603 (TTY: 711).
Nepali नेपाली	भाषासम् निः शुल्क सहायता सेवा र अतिरिक्त सहायता तथा सेवाह का लागि(800) 578-0603 (TTY: 711) मा कल गर्नुहोस्।
Cushite Afaan Oromoo	Tajaajiloota hiikkaa afaanii, fi namoota hanqina dhagahuu qabaniif deeggarsa dhageettii meeshaatiinii bilisaan argachuuf, gara (800) 578-0603 (TTY: 711) tti bilbilaa.
Russian Русский	Для получения бесплатных услуг языковой помощи, а также вспомогательных средств и услуг, позвоните: (800) 578-0603 (телетайп: 711).
Tagalog	Para sa libreng serbisyo sa tulong sa wika, at mga auxiliary aid at serbisyo, tumawag sa (800) 578-0603 (TTY: 711).
Bantu Ikirundi	Kugira uronke serevise y'ugufasha mu vy'indimi, n'ubufasha na serevise ku bafise ingorane z'ukwumva, tera akamo (800) 578-0603 (TTY: 711).

Aviso de no discriminación

Passport by Molina Healthcare (Passport) cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de edad, color de piel, discapacidad, nacionalidad de origen (incluido el dominio limitado del inglés), raza o sexo. La discriminación por razón de sexo incluye las características sexuales, los rasgos intersexuales, el embarazo o afecciones relacionadas, la orientación sexual, la identidad de género y los estereotipos sexuales.

Para ayudarlo a comunicarse con nosotros, Molina proporciona los siguientes servicios sin costo alguno y de manera oportuna:

- Passport realiza las modificaciones pertinentes y proporciona ayuda y servicios apropiados a las personas con discapacidades. Estos incluyen: (1) Intérpretes calificados (incluidos intérpretes calificados en lenguaje de señas). (2) Materiales escritos en otros formatos, como en letra de molde grande, audio, formatos electrónicos accesibles, sistema braille.
- Servicios lingüísticos para personas que hablan otro idioma o tienen un nivel básico de inglés. Estos incluyen: (1) Intérpretes de idiomas calificados. (2) Información traducida a su idioma.

Si necesita modificaciones razonables, ayudas y servicios auxiliares apropiados o servicios de asistencia lingüística, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Passport by Molina Healthcare al (800) 578-0603 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 7:00 a. m. a 7:00 p. m., hora local (EST).

Si considera que lo hemos discriminado por edad, color, discapacidad, nacionalidad, raza o sexo, puede presentar una queja ante nuestro Coordinador de Derechos Civiles. Puede presentar una queja en persona, o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, le ayudaremos. Puede obtener nuestro procedimiento de quejas en nuestro sitio web:

[MolinahealthCare.com/Members/Common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx](https://www.molinahealthcare.com/Members/Common/en-US/Notice-of-Nondiscrimination.aspx)

Llame a nuestro Coordinador de Derechos Civiles al 1-866-606-3889, TTY/TDD: 711 o enviar su queja a:

Civil Rights Coordinator
200 OceanGate
Long Beach, CA 90802

Correo electrónico: civil.rights@molinahealthcare.com

Sitio web: <https://molinahealthcare.Alertline.com>

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante la U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, en línea a través del Portal de Quejas de la Office for Civil Rights en 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

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

Los formularios de quejas están disponibles aquí:

hhs.gov/sites/default/files/ocr-cr-complaint-form-package.pdf

Notificación de las normas de privacidad

ESTE AVISO DESCRIBE CÓMO SE PUEDE UTILIZAR Y DIVULGAR SU INFORMACIÓN MÉDICA Y CÓMO USTED PUEDE OBTENER ACCESO A ESTA INFORMACIÓN. LÉALO CUIDADOSAMENTE.

Molina Healthcare of Kentucky, Inc. bajo el nombre comercial de “Passport by Molina Healthcare” (“Passport”, “nosotros” o “nuestro”) usa y comparte su información médica protegida para proporcionar sus beneficios de salud. Usamos y compartimos su información para realizar tratamientos, pagos y funciones de atención médica. Además, usamos y compartimos su información por otras razones, según lo que permite y exige la ley. Tenemos el deber de mantener su información médica en privado y seguir los términos de este aviso. La fecha de vigencia de esta Notificación es el 1.º de noviembre del 2020.

PHI significa información médica protegida. PHI significa información médica que incluye su nombre, número del miembro u otros identificadores y es usada o compartida por Passport.

¿Por qué Passport utiliza o comparte su PHI?

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

Para tratamientos

Passport puede usar o compartir su PHI para darle o facilitar su atención médica. Este tratamiento también incluye referencias entre sus médicos u otros proveedores de atención médica. Por ejemplo, podemos compartir información sobre su afección con un especialista. Esto ayuda a que el especialista converse acerca del tratamiento con su médico.

Para pagos

Passport puede utilizar o compartir su PHI para tomar decisiones con respecto a pagos. Esto puede incluir quejas, autorizaciones para tratamientos y decisiones sobre necesidades médicas. Es posible que en la factura aparezca su nombre, afección, tratamiento y suministros utilizados. Por ejemplo, podemos informarle a un médico que usted cuenta con nuestros beneficios. Asimismo, le informaríamos al médico la cantidad del cobro que nosotros pagaríamos.

Para funciones de atención médica

Passport puede usar o compartir PHI sobre usted para implementar nuestro plan de salud. Por ejemplo, podemos usar la información de su reclamo para informarle a usted acerca de un programa de salud que pudiera ayudarle. También podemos usar o compartir su PHI para resolver inquietudes de los miembros. Su PHI también se puede utilizar para asegurar que se paguen los reclamos correctamente.

Las funciones de atención médica implican diversas necesidades de actividades diarias. Esto incluye, pero no se limita a lo siguiente:

- Mejorar la calidad;
- Realizar acciones en programas de salud para ayudar a miembros con ciertas afecciones (como asma);
- Realización o facilitación de revisiones médicas;
- Servicios legales, incluido el fraude o la detección de abuso y programas de enjuiciamiento;
- Acciones que nos permiten cumplir con la ley;
- Satisfacer las necesidades de los Miembros, entre las que se incluyen la solución de reclamos y quejas.

Compartiremos su PHI con otras compañías (“**asociados comerciales**”) que llevan a cabo diferentes tipos de actividades para nuestro plan de salud. Es posible que también usemos su PHI para recordarle

sus citas. Podemos usar su PHI para darle información sobre otro tratamiento u otros servicios y beneficios relacionados con su salud.

¿Cuándo Passport puede usar o compartir su PHI sin obtener una autorización (aprobación) por escrito de su parte?

La ley le permite o exige a Passport usar y compartir su PHI para muchos otros propósitos, que incluyen:

Requerido por la ley - usaremos o compartiremos información sobre usted según lo exige la ley.

Compartiremos su PHI cuando así lo requiera el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS). Esto puede incluir un proceso judicial, otra revisión legal, o cuando se requiera para el cumplimiento de la ley.

Salud pública - se puede utilizar o compartir su PHI para actividades de salud pública. Esto puede incluir ayudar a las agencias de salud pública a prevenir o controlar enfermedades.

Supervisión de la atención médica - se puede utilizar o compartir su PHI con agencias gubernamentales. Estas pueden requerir su PHI para realizar auditorías.

Investigación - se puede utilizar o compartir su PHI para investigaciones en ciertos casos.

Trámites legales o administrativos - se puede utilizar o compartir su PHI para procedimientos legales, como en respuesta a una orden judicial.

Aplicación de la ley - se puede utilizar o compartir su PHI con la policía para ayudar a encontrar a un sospechoso, testigo o persona desaparecida.

Salud y seguridad - se puede compartir su PHI para prevenir una amenaza grave a la salud o la seguridad pública.

Funciones gubernamentales - se puede compartir su PHI con el gobierno para funciones especiales. Un ejemplo puede ser la protección del presidente.

Víctimas de abuso, negligencia o violencia doméstica - se puede compartir su PHI con las autoridades legales si creemos que una persona es víctima de abuso o negligencia.

Copensación del trabajador - se puede utilizar o compartir su PHI para cumplir con las leyes de indemnización al trabajador.

Otras divulgaciones - se puede utilizar o compartir su PHI con médicos forenses o directores de funerarias para ayudarlos a cumplir con su trabajo.

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

Passport necesita su aprobación por escrito para usar o compartir su PHI para cualquier propósito que no se haya especificado en esta Notificación. Passport necesita su autorización antes de que divulguemos su PHI para lo siguiente: (1) la mayoría de usos y divulgaciones de notas de psicoterapia; (2) usos y divulgaciones para propósitos de marketing; y (3) usos y divulgaciones que involucren la venta de PHI. Usted puede cancelar una autorización por escrito que usted nos haya dado. Su cancelación no aplicará a las acciones que ya hayamos tomado como resultado de la autorización que nos dio.

¿Cuáles son sus derechos de información médica?

Tiene derecho a lo siguiente:

- **Solicitar restricciones sobre los Usos o Divulgaciones de la PHI (Compartir su PHI)** - puede solicitarnos que no compartamos su PHI para llevar a cabo el tratamiento, el pago o las operaciones de atención médica. Asimismo, puede pedir que no compartamos su PHI con familiares, amigos u otras personas designadas por usted que participen de su atención médica. No obstante, no estamos obligados a aceptar su solicitud. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Passport para hacer su solicitud.

- **Solicitar comunicaciones confidenciales de PHI** - puede solicitar a Passport que le proporcione su PHI de cierta manera o en un lugar determinado para ayudar a mantener su PHI privada. Cumpliremos con solicitudes razonables, si usted nos informa de qué manera la divulgación de la totalidad o parte de su PHI podría poner en riesgo su vida. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Passport para hacer su solicitud.
- **Evaluar y copiar su PHI** - tiene derecho a evaluar y obtener una copia de su PHI que esté en nuestro poder. Esta puede incluir registros utilizados para realizar coberturas, reclamaciones y otras decisiones como miembro de Passport. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Passport para hacer su solicitud. Podemos cobrarle un precio razonable para copiar y enviarle estos registros por correo. En ciertos casos, podemos denegar su solicitud. *Nota importante: No tenemos copias completas de sus registros médicos. Si usted desea revisar, obtener una copia o modificar su historia clínica, comuníquese con su médico o clínica.*
- **Enmendar su PHI** - puede solicitar que modifiquemos (cambiamos) su PHI. Esto incluye solamente aquellos registros que nosotros conservamos sobre usted como miembro. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Passport para hacer su solicitud. Puede presentar una carta de desacuerdo si rechazamos su solicitud.
- **Recibir un informe de la divulgación de su PHI (compartir su PHI)** - puede solicitar que le brindemos una lista de determinadas partes con las que hayamos compartido su PHI durante los seis años anteriores a la fecha de su solicitud. La lista no incluirá la PHI compartida de la siguiente manera:
 - Para tratamientos, pagos o funciones de atención médica;
 - A personas sobre su propia PHI;
 - La información compartida con su autorización;

- Incidentes de uso o divulgación que son de lo contrario permitidos o requeridos bajo las leyes aplicables;
- PHI divulgada en interés de la seguridad nacional o para el propósito de inteligencia; o
- Como parte de un conjunto de datos limitados, conforme a las leyes aplicables;
- **Recibir un informe de las divulgaciones de PHI (compartir su PHI)** - cobraremos una tarifa razonable por cada lista si la solicita más de una vez en un período de 12 meses.
- **Obtenga una copia separada de este aviso :**
cobraremos una tarifa razonable por cada lista si la solicita más de una vez en un período de 12 meses. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Passport para hacer su solicitud. Usted puede presentar cualquiera de las solicitudes antes mencionadas u obtener una copia impresa de esta Notificación. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al número de teléfono gratuito que aparece en su tarjeta.

¿Qué puede hacer si no se han protegido sus derechos?

Puede presentar una queja ante Passport y ante el Department of Health and Human Services si cree que se han violado sus derechos de privacidad. No tomaremos ninguna medida en su contra por presentar una queja. Esto no afectará su atención médica ni sus beneficios en ninguna medida.

Usted puede presentar una queja ante nosotros en:

Passport by Molina Healthcare

Administrador del Departamento de Servicios para Miembros

5100 Commerce Crossings Dr.

Louisville, KY 40229

(800) 578-0603 (TTY/TDD 711)

Puede presentar una queja a la Secretaría del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos a la siguiente dirección:

Office of the Civil Rights
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building Washington, D.C. 20201
Teléfono: (800) 368-1019, TTY: (800) 537-7697, Fax: (202) 619-3818

¿Cuáles son las obligaciones de Passport?

Passport debe hacer lo siguiente:

- Mantener su PHI en privado;
- Proporcionarle información por escrito, tal como el presente aviso sobre nuestras obligaciones y normas de privacidad en relación con su PHI;
- Proporcionarle un aviso en caso de incumplimiento de su información médica protegida (PHI) no protegida;
- Abstenerse de usar o divulgar su información genética para propósitos de suscripciones;
- Cumplir con los términos de este aviso.

Este Aviso está sujeto a cambios

Passport se reserva el derecho de cambiar sus prácticas de información y los términos de este Aviso en cualquier momento. Si lo hacemos, las nuevas condiciones y normas se aplicarán a toda la PHI que esté en nuestro poder. Si realizamos algún cambio sustancial, Passport publicará el Aviso revisado en nuestro sitio web y lo enviará, o informará sobre el cambio sustancial y cómo obtener el Aviso revisado, en nuestro próximo envío anual a nuestros miembros que en ese momento estén cubiertos por Passport.

Información de contacto

Si tiene alguna pregunta,
póngase en contacto con la siguiente oficina:

Passport by Molina Healthcare

Administrador del Departamento de Servicios para Miembros

5100 Commerce Crossings Dr.

Louisville, KY 40229

(800) 578-0603 (TTY: 711)





**Empiece su experiencia
como miembro nuevo y
mire nuestro video de
bienvenida**



¡Lo hacemos
sencillo!

MolinaHealthcare.com/Welcome



Molina KY 2284_APP 10/24/2024

