

2026

Resumen de Beneficios

Molina One Care
(HMO D-SNP)

Massachusetts H4371-001

Presta servicios a: Bristol, Essex, Hampden, Hampshire, Middlesex,
Norfolk, Plymouth, Suffolk y Worcester Counties

En vigor desde el 1 de enero al 31 de diciembre de 2026

Molina One Care (HMO D-SNP) | Resumen de Beneficios de 2026

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Molina One Care (HMO D-SNP). Se incluyen respuestas a las preguntas más frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de Molina One Care. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

Índice

A. Exenciones de responsabilidad	2
B. Preguntas más frecuentes (FAQ)	3
C. Lista de servicios cubiertos	7
D. Beneficios cubiertos fuera de Molina One Care	30
E. Servicios que Molina One Care, Medicare y MassHealth (Medicaid) no cubren	31
F. Sus derechos como miembro del plan	32
G. Cómo presentar una queja o apelación de un servicio denegado	35
H. Qué hacer si sospecha de fraude	35
I. Qué hacer si desea ayuda independiente con una queja o inquietud	36

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



A. Exenciones de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios médicos que cubre Molina One Care para el 1 de enero, 2026. Este es solo un resumen. Consulte el Manual del Miembro para ver la lista completa de beneficios. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 775-1735, (TTY: 711), el horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local, los 7 días de la semana. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local para solicitar una copia del Manual del Miembro o visite MolinaHealthcare.com/Medicare.

- ❖ Molina One Care es ofrecido por Senior Whole Health, LLC, que opera como Molina Healthcare.
- ❖ Molina One Care (HMO D-SNP) es un plan médico con contratos con Medicare y MassHealth (Medicaid) para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. La inscripción en el plan depende de la renovación del contrato del plan con Medicare. Este plan es un programa voluntario que está disponible para cualquier persona de 21 a 64 años que califique para MassHealth Standard o CommonHealth y Medicare Original y no tenga ningún otro seguro médico integral, excepto Medicare.
- ❖ Para obtener más información sobre Medicare, puede leer el manual *Medicare y Usted*. Incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- ❖ Para obtener más información acerca de MassHealth, puede comunicarse con la Oficina del Mediador por teléfono al 1-855-781-9898 (línea gratuita), los usuarios de videoteléfono (VP) pueden llamar al (339) 224-6831, de lunes a viernes, de 9 a. m. a 4 p. m.
- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, audio o en letra grande. Llame al (833) 775-1735, (TTY: 711), el horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local, los 7 días de la semana. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en otros idiomas.
- ❖ Para solicitar su idioma preferido distinto del inglés o un formato alternativo, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina One Care al (833) 775-1735, TTY: 711, de 8 a.m. a 8 p.m., los 7 días de la semana hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ 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.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



B. Preguntas más frecuentes (FAQ)

En la siguiente tabla, se enumeran las preguntas más frecuentes.

Preguntas más frecuentes	Respuestas
¿Qué es un One Care Plan?	Un One Care Plan es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de apoyo y servicios a largo plazo y otros proveedores. También cuenta con coordinadores de cuidados para ayudarle a administrar sus proveedores, servicios y apoyos. Todos ellos trabajan en forma conjunta para proporcionar la atención que usted necesita. Molina One Care es un plan de One Care que brinda beneficios de MassHealth y Medicare a los inscritos en el programa One Care.
¿Recibiré con Molina One Care los mismos beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid) que recibo ahora?	<p>Obtendrá la mayoría de los beneficios cubiertos por Medicare y Medicaid directamente de Molina One Care. Un equipo de proveedores le ayudará a determinar qué servicios satisfacen mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe actualmente pueden cambiar según sus necesidades y la evaluación de su médico y equipo de atención. También puede obtener otros beneficios fuera de su plan médico de la misma manera que lo hace ahora, directamente de una agencia estatal como el Departamento de Salud Mental o el Departamento de Servicios de Desarrollo.</p> <p>Cuando se inscribe en Molina One Care, usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Cuidados Individualizado (ICP) para tratar sus necesidades de salud y de apoyo, que refleje sus preferencias y metas personales.</p> <p>Si está tomando cualquier medicamento de Medicare Part D que Molina One Care normalmente no cubre, puede obtener un suministro provisional y le ayudaremos con la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Molina One Care cubra el medicamento si fuera médicamente necesario. Para todos los otros servicios, usted puede continuar recibiendo la atención de sus médicos y sus servicios actuales durante 90 días o hasta que su ICP se complete. Para recibir más información, llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de esta página.</p>
¿Puedo recurrir a los mismos médicos que consulto ahora? (continúa en la siguiente página)	Este es el caso más frecuente. Si sus proveedores (incluidos médicos, hospitales, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con Molina One Care y tienen un contrato con nosotros, podrá seguir recibiendo su atención.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Preguntas más frecuentes	Respuestas
<p>¿Puedo recurrir a los mismos médicos que consulto ahora? (continuación)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Los proveedores que tienen un contrato con nosotros se consideran “dentro de la red”. Los proveedores de la red participan en nuestro plan. Eso significa que aceptan miembros de nuestro plan y proporcionan servicios que cubre nuestro plan. Debe utilizar los proveedores de la red de Molina One Care. Si utiliza los proveedores o farmacias que no están en nuestra red, el plan puede no pagar estos servicios o medicamentos. • Si necesita atención urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera del área del plan de Molina One Care. Consulte el capítulo 3 (Cómo usar la cobertura del plan para sus servicios médicos) en el <i>Manual del Miembro</i> para obtener información detallada sobre la cobertura de urgencia, fuera de la red y fuera del área de cobertura. • Si actualmente está bajo tratamiento con un proveedor que está fuera de la red de Molina One Care, o tiene una relación establecida con un proveedor que está fuera de la red de Molina One Care, llame al Departamento de Servicios para Miembros para verificar cómo permanecer conectado. <p>Para saber si sus proveedores están dentro de la red del plan, llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de esta página o lea el Directorio de Proveedores y Farmacias de Molina One Care que se encuentra en la página web del plan en MolinaHealthcare.com/Medicare.</p> <p>Si Molina One Care es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un Plan individualizado de cuidado para tratar sus necesidades.</p>
<p>¿Qué es un coordinador de cuidados de Molina One Care?</p>	<p>Un coordinador de cuidados de Molina One Care es la persona principal con la que debe comunicarse. Esta persona le ayudará a administrar todos los proveedores y servicios, y se asegurará de que obtenga lo que necesita.</p>
<p>¿Qué son los Servicios y Apoyo a Largo Plazo (LTSS)?</p>	<p>Los Servicios y Apoyo a Largo Plazo son una ayuda para las personas que necesitan asistencia a fin de realizar tareas cotidianas, como bañarse, afeitarse, vestirse, preparar comida y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se brindan en su casa o su comunidad, pero podrían proporcionarse en una residencia para ancianos o en un hospital. En algunos casos, un condado u otra agencia puede administrar estos servicios y su coordinador de cuidados o equipo de cuidados trabajará con esa agencia.</p>
<p>¿Qué sucede si necesito un servicio, pero ningún proveedor</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</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Preguntas más frecuentes	Respuestas
de la red de Molina One Care lo puede proporcionar?	nuestra red, Molina One Care pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible Molina One Care?	El área de servicio de este plan incluye: los condados de Bristol, Essex, Hampden, Hampshire, Middlesex, Norfolk, Plymouth, Suffolk, y Worcester Counties, Massachusetts. Usted debe vivir en una de estas áreas para inscribirse al plan.
¿Qué es una autorización previa?	<p>Una autorización previa es una aprobación de Molina One Care para buscar servicios fuera de nuestra red o para obtener servicios que no están cubiertos rutinariamente por nuestra red antes de que usted obtenga los servicios. Es posible que Molina One Care no cubra el servicio, procedimiento, artículo o medicamento si usted no obtiene autorización previa.</p> <p>Si usted necesita atención urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener autorización previa. Molina One Care le puede proporcionar una lista de servicios o procedimientos que necesitan que se obtenga una autorización previa de Molina One Care antes de que se proporcione el servicio.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del <i>Manual del Miembro</i> para conocer los servicios que requieren una autorización previa.</p> <p>Si tiene preguntas sobre si se requiere una autorización previa para acceder a servicios, procedimientos, artículos o medicamentos específicos, llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de esta página para obtener ayuda.</p>
¿Debo pagar una suma mensual (también llamada prima) con Molina One Care?	<p>La mayoría de los miembros no tendrán que pagar ninguna prima mensual, incluida la prima de Medicare Part B, por su cobertura médica.</p> <p>Es posible que algunos miembros de MassHealth CommonHealth con ingresos más altos necesiten pagar las primas de Medicare Part B. Además, si paga una prima a MassHealth para CommonHealth, debe continuar pagando la prima a MassHealth para mantener su cobertura. Para obtener más información, llame al Centro de Servicio al Cliente de MassHealth al 1-800-841-2900 o al 711 para personas con dificultades auditivas o del habla. Usted debe tener un equipo telefónico especial para llamar.</p>
¿Debo pagar un deducible como miembro de Molina One Care?	No. Usted no paga deducibles en Molina One Care.
¿Cuál es el monto máximo de gastos de bolsillo que pagaré por los servicios médicos como miembro de Molina One Care?	No hay distribución de costos para los servicios médicos en Molina One Care, por lo que sus gastos anuales de bolsillo serán de \$0.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Preguntas más frecuentes	Respuestas
¿Qué es un Coordinador de Apoyo a Largo Plazo (LTS)?	Un coordinador de LTS de Molina One Care es una persona con la que puede comunicarse y que se encuentra en su equipo de atención que es experta en servicios y apoyos a largo plazo o servicios de recuperación. Esta persona le ayuda a obtener servicios que le ayudan a vivir independientemente en su hogar.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



C. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es una descripción general rápida de los servicios que posiblemente necesite, sus costos y las reglas de los beneficios.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita cuidado hospitalario (continúa en la siguiente página)	Hospitalización	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Nuestro plan cubre 90 días durante un periodo de beneficios para una hospitalización en virtud del beneficio de Medicare. Un periodo de beneficios comienza el primer día en que usted ingresa a un hospital para pacientes internados o en un centro de enfermería especializada (SNF) cubierto por Medicare.</p> <p>El periodo de beneficios finaliza cuando usted no haya recibido atención hospitalaria para pacientes internados (o atención especializada en un SNF) durante 60 días consecutivos.</p> <p>Si ingresa al hospital o a un SNF una vez finalizado un periodo de beneficios, comenzará uno nuevo. No hay un límite para la cantidad de períodos de beneficios que pueda tener. Cubrimos días adicionales de hospitalización médicamente necesarios con su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluida la observación	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita cuidado hospitalario (continuación)			de Medicare y MassHealth (Medicaid).
	Servicios de centros de cirugía ambulatoria (ASC)	\$0	<i>Es posible que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
	Atención de un médico o cirujano	\$0	<i>Es posible que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
Usted necesita consultar a un médico (continúa en la siguiente página)	Examen anual de salud conductual	\$0	Los exámenes de salud conductual realizados por un proveedor de atención primaria o un profesional de la salud conductual autorizado se cubrirán anualmente. Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
	Consultas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
	Atención para evitar enfermedades, como vacunas contra la gripe y exámenes de detección del cáncer	\$0	Los servicios cubiertos de Medicare Part B incluyen: <ul style="list-style-type: none"> • Vacuna contra la neumonía. • Vacunas contra la gripe, una vez cada temporada de gripe en otoño e invierno, con vacunas adicionales contra la gripe si es médicamente necesario.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita consultar a un médico (continuación)			<ul style="list-style-type: none"> • Vacuna contra la Hepatitis B para pacientes de riesgo alto o intermedio de contraer Hepatitis B • Vacuna contra el COVID-19. • Otras vacunas si está en riesgo, y si cumplen con las reglas de cobertura de Medicare Part B. <p>También se cubren otras vacunas según nuestros beneficios de medicamentos recetados de la Parte D.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Consultas de rutina, como un examen físico	\$0	Consulta preventiva anual cada 12 meses.
	“Bienvenida a Medicare” (consulta preventiva una sola vez)	\$0	<p>Su primera consulta preventiva anual no se puede realizar en los 12 meses posteriores a su visita preventiva de “Bienvenida a Medicare”. Sin embargo, no es necesario que se haya realizado una consulta de “Bienvenida a Medicare” para tener cobertura para consultas preventivas anuales luego de haber tenido la Parte B durante 12 meses.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Atención de especialista	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita consultar a un médico (continuación)	Transporte a la oficina del médico	\$0	<p>de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p> <p>Nuestro plan cubre servicios de transporte médico que no sean de emergencia como beneficio de MassHealth (Medicaid). Llame para solicitar un viaje con, al menos, tres (3) días de antelación para asegurarse de que el transporte apropiado está disponible para su viaje.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Usted necesita atención de emergencia (continúa en la siguiente página)	Servicios de la sala de emergencias	\$0
Atención de emergencia		\$0	<p>La atención de emergencia brindada dentro o fuera de la red no requiere autorización previa.</p> <p>Los servicios requeridos urgentemente se brindan para tratar una enfermedad, lesión o condición médica que no es de emergencia,</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita atención de emergencia (continuación)			<p>imprevista, que requiere atención médica inmediata.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
Usted necesita exámenes médicos	<p>Servicios radiológicos de diagnóstico (por ejemplo, radiografías u otros servicios de diagnóstico por imágenes, como la tomografía axial computarizada [CAT] o la resonancia magnética [MRI])</p>	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa para algunos servicios.</i></p> <p>No se requiere autorización para los servicios de laboratorio ambulatorios y los servicios de radiografía ambulatorios.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Pruebas de laboratorio y procedimientos diagnósticos, como análisis de sangre</p>	\$0	<p><i>Las pruebas genéticas de laboratorio requieren autorización previa.</i></p> <p><i>Los servicios de laboratorio para pacientes ambulatorios no requieren autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Pruebas de detección, como pruebas para detectar el cáncer</p>	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
Necesita servicios de audición o auditivos (continúa en la siguiente página)	<p>Exámenes preventivos de audición</p>	\$0	<p>Los exámenes auditivos de rutina tienen cobertura del beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita servicios de audición o auditivos (continuación)	Audífonos	\$0	<p>de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p> <p>La evaluación o los ajustes de los audífonos se pueden realizar una vez cada año calendario como beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Los audífonos tienen cobertura del beneficio de MassHealth (Medicaid). MassHealth (Medicaid) no paga más de un audífono por oído, por miembro, en un período de 60 meses <i>sin autorización previa</i>.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Usted necesita atención dental (continúa en la siguiente página)	Chequeos dentales y atención preventiva	\$0
Atención dental reconstituyente y de emergencia		\$0	<p>Nuestro plan cubre servicios dentales adicionales, lo que incluye consultas de atención de emergencia, radiografías, extracciones y cirugía oral, con el beneficio de MassHealth (Medicaid).</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita atención dental (continuación)			Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
Necesita atención para la vista	Exámenes de la vista	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Es posible que pueda acceder a servicios de visión adicionales, incluidos exámenes de la vista, a través de su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>MassHealth (Medicaid) cubre un par de monturas de anteojos o lentes de contacto por año.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
Necesita servicios médicos de salud conductual (continúa en la siguiente página)	Servicios médicos de salud conductual	\$0	<ul style="list-style-type: none"> • Consulta de paciente internado • Consulta de terapia grupal para pacientes ambulatorios • Consulta de terapia individual para pacientes ambulatorios • Consulta de terapia familiar/pareja para pacientes ambulatorios <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Atención de pacientes internados y ambulatorios y servicios	\$0	Además de sus beneficios de Medicare, sus beneficios de salud conductual de MassHealth (Medicaid)

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita servicios médicos de salud conductual (continuación)	basados en la comunidad para personas que necesitan servicios médicos de salud mental		<p>incluyen servicios de salud mental y para trastornos por consumo de sustancias (SUD) para pacientes internados y ambulatorios.</p> <p>Sus beneficios de salud conductual de MassHealth (Medicaid) también incluyen ayudas comunitarias diseñadas para evitar la hospitalización.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
Necesita servicios para el trastorno por consumo de sustancias (continúa en la siguiente página)	Tratamiento para el trastorno por consumo de sustancias	\$0	<p>Los servicios cubiertos incluyen el tratamiento hospitalario y ambulatorio para los trastornos por consumo de sustancias (SUD). También tiene cobertura para algunos servicios de desintoxicación y tratamiento para los SUD según su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Asesoramiento para dejar de fumar	\$0	<p>Es posible que tenga una cobertura adicional de los beneficios para dejar de fumar dentro de su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Servicios del programa de tratamiento de opioides	\$0	<p>Los miembros de nuestro plan que sufren de trastorno por consumo de opioides (OUD) pueden recibir cobertura de servicios para tratar el OUD a través de un Programa de</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Necesita servicios para el trastorno por consumo de sustancias (continuación)</p>			<p>Tratamiento de Opioides (OTP), que incluye lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos agonistas y antagonistas de tratamiento asistido por medicamentos (MAT). • Distribución y administración de medicamentos MAT (si corresponde). • Asesoramiento sobre el uso de sustancias. • Terapia individual y grupal. • Pruebas de toxicología • Actividades de ingesta • Pruebas periódicas <p>No se requiere autorización previa para medicamentos administrados en un OPT.</p> <p>Es posible que tenga beneficios adicionales de tratamiento de opioides según su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
<p>Necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarlo (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Atención de enfermería especializada</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Nuestro plan cubre hasta 100 días en un Centro de enfermería especializada (SNF) según sus beneficios de Medicare. Los días adicionales tienen cobertura del beneficio de MassHealth (Medicaid). No se requiere una</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarlo (continuación)</p>			<p>hospitalización de 3 días antes del ingreso.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Atención en una residencia para ancianos</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Medicare no cubre la atención de custodia. El cuidado de custodia es el cuidado personal que no requiere la atención constante de personal médico o paramédico capacitado, como por ejemplo cuidados que ayudan al paciente con actividades de la vida cotidiana, tales como bañarse o vestirse.</p> <p>Tiene cobertura para atención institucional a largo plazo en un hogar de ancianos o servicios y apoyo a largo plazo según su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Su coordinador de cuidados puede ayudarlo a obtener más información sobre estos servicios e indicarle si podría calificar.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Cuidado en hogar sustituto para adultos y Cuidado en hogar sustituto grupal para adultos</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>El AFC es para miembros que necesitan ayuda diaria con el cuidado personal y desean vivir en un entorno familiar en lugar de en una residencia para ancianos u otro establecimiento. Los miembros de los AFC viven con</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarle (continuación)</p>			<p>cuidadores remunerados capacitados que proporcionan atención diaria.</p> <p>El cuidador proporciona comidas, compañerismo, asistencia de cuidado personal y supervisión las 24 horas. Los cuidadores pueden ser individuos, parejas o familias más grandes.</p> <p>Los GAFC incluyen servicios de cuidado personal para miembros elegibles con discapacidades que viven en viviendas aprobadas por los GAFC. La vivienda puede ser una residencia de asistencia para las actividades de la vida diaria o una vivienda pública o subvencionada especialmente designada.</p> <p>AFC y GAFC están cubiertos por el beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
<p>Usted necesita tratamiento después de un accidente o accidente cerebrovascular</p>	<p>Terapia física, ocupacional o del habla</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>La fisioterapia, la terapia ocupacional y la terapia del habla y la audición también pueden estar cubiertas por su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para acceder a los servicios médicos (continúa en la siguiente página)	Servicios de ambulancia	\$0	<p><i>Se requiere autorización previa para el transporte en ambulancia que no sea de emergencia, excepto para el transporte entre instalaciones.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Los servicios de ambulancia incluyen servicios de traslado en ambulancia en aeronaves de alas fijas, aeronaves de alas giratorias y por tierra al centro correspondiente más cercano que pueda proveer atención solo a miembros cuyas condiciones médicas son tales que otros medios de transporte podrían poner en peligro su salud, o si lo autoriza el plan. • El transporte en ambulancia que no sea de emergencia corresponde si se documenta que la afección del miembro es tal que otro medio de transporte podría ser peligroso para la salud del paciente y el traslado en ambulancia es médicamente necesario. <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Transporte de emergencia	\$0	<p>Nuestro plan cubre servicios de transporte de emergencia como beneficio de MassHealth (Medicaid). Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Transporte a las citas y servicios médicos y no médicos.	\$0	<p>Nuestro plan cubre servicios de transporte médico que no sean de emergencia como beneficio de MassHealth (Medicaid).</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para acceder a los servicios médicos (continuación)			<p>Llame para solicitar un viaje con, al menos, tres (3) días de antelación para asegurarse de que el transporte apropiado esté disponible para su viaje.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la siguiente página)	Medicamentos de Medicare Part B	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></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. Lea el Manual del Miembro para obtener más información sobre estos medicamentos.</p> <p>Es posible que sea necesaria la terapia escalonada para ciertos medicamentos.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Medicamentos de Medicare Part D Categoría 1: Medicamentos genéricos y de marca cubiertos	\$0 para un suministro de 31 días	<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 One Care para obtener más información.</p> <p>Nota: Tiene cobertura de medicamentos recetados según Medicare Part D. MassHealth (Medicaid) no cubre los medicamentos de Medicare Part D.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</p>			<p>Los medicamentos de venta libre y otros medicamentos cubiertos por MassHealth (Medicaid) pueden estar cubiertos si están en la lista de medicamentos de venta libre (OTC) y otros medicamentos de Molina One Care y si tiene una receta.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Medicamentos de venta libre (OTC)</p>	<p>\$0</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos) de Molina One Care para obtener más información.</p> <p>Los medicamentos de venta libre y otros medicamentos cubiertos por MassHealth (Medicaid) pueden estar cubiertos si están en la lista de medicamentos de venta libre (OTC) y otros medicamentos de Molina One Care y si tiene una receta.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
<p>Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades de salud especiales (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios de rehabilitación</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>La fisioterapia, la terapia ocupacional y la terapia del habla y la audición pueden estar cubiertas por su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades de salud especiales (continuación)	Terapia de infusiones en el hogar	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Los servicios cubiertos incluyen, entre otros:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios profesionales, incluidos los servicios de enfermería. • Formación y educación del paciente. • Monitoreo remoto. • Servicios de monitoreo por parte de un proveedor de terapia de infusiones en el hogar cualificado. <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Servicios de rehabilitación cardíaca	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>La cobertura incluye programas completos de servicios de rehabilitación cardíaca, incluida la rehabilitación cardíaca intensiva.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Examen de detección de diabetes	\$0	<p>Cubrimos este examen preventivo (incluye pruebas de glucosa en ayunas) si presenta alguno de los siguientes factores de riesgo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Presión arterial alta (hipertensión). • Historial de niveles anormales de colesterol y triglicéridos (dislipidemia). • Obesidad.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades de salud especiales (continuación)</p>			<ul style="list-style-type: none"> • O historial de alto nivel de azúcar en sangre (glucosa). Las pruebas también pueden cubrirse si usted reúne otros requisitos, como tener sobrepeso y antecedentes familiares de diabetes. <p>En función de los resultados de estas pruebas, usted puede ser elegible para hasta dos pruebas de detección de diabetes cada 12 meses.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Equipo médico para atención a domicilio</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Consulte la sección equipo médico duradero (DME) para obtener más información. Algunos equipos y suministros médicos también pueden estar cubiertos por su beneficio de Atención de agencia de atención médica domiciliaria si recibe servicios de atención médica domiciliaria.</p> <p>Su beneficio de MassHealth (Medicaid) incluye la cobertura del DME y los suministros médicos y DME asociados con servicios de atención médica domiciliaria. Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Servicios de diálisis</p>	<p>\$0</p>	<p>Nuestro plan cubre los servicios de diálisis para tratar la enfermedad renal. Si necesita atención urgente o de emergencia, o bien servicios de diálisis fuera del área, puede utilizar proveedores fuera de la red y no necesita obtener autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades de salud especiales (continuación)			Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
Usted necesita atención para los pies (continúa en la siguiente página)	Servicios de podología	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Los servicios cubiertos por Medicare incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico y tratamiento clínico o quirúrgico de lesiones y enfermedades del pie (tales como dedo en martillo o espolón en el talón). • Cuidados de los pies de rutina para miembros con ciertas condiciones médicas que afectan las extremidades inferiores. <p>Cubrimos la atención podiátrica que no cubre Medicare con el beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>No se aplica coseguro, copago ni deducible para los miembros elegibles para este beneficio.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Servicios ortóticos	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Es posible que tenga cobertura adicional para aparatos ortopédicos bajo su beneficio de MassHealth (Medicaid), incluidos los aparatos ortopédicos (no dentales) y otros dispositivos mecánicos o moldeados para soportar o corregir un defecto.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Usted necesita atención para los pies (continuación)			Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
Usted necesita equipo médico duradero (DME) Nota: Esta no es una lista completa de los DME cubiertos. Para obtener una lista completa, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros o consulte el Capítulo 4 del <i>Manual del Miembro</i> .	Sillas de ruedas, muletas y andadores	\$0	<i>Es posible que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
	Nebulizadores	\$0	<i>Es posible que se requiera autorización previa.</i> Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	<i>Es posible que se requiera autorización previa.</i> Su beneficio de MassHealth (Medicaid) también incluye cobertura de oxígeno y equipo de terapia respiratoria. Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
Necesita ayuda para su vida en casa (continúa en la siguiente página)	Servicios de atención médica domiciliaria	\$0	<i>Es posible que se requiera autorización previa.</i> Antes de recibir servicios de atención médica domiciliaria, un médico debe certificar que usted necesita dichos servicios médicos y deberá ordenar tales servicios médicos a una agencia de atención médica a domicilio. Debe estar confinado en casa, lo cual significa que salir de su casa representa un esfuerzo mayor. Los servicios cubiertos incluyen, entre otros:

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para su vida en casa (continuación)			<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de enfermería especializada y de un auxiliar de atención médica domiciliaria de tiempo parcial o intermitente. • Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla. • Servicios médicos y sociales. • Equipos y suministros médicos <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Servicios médicos de día para adultos u otros servicios de asistencia	\$0	Servicios médicos de día para adultos u otros servicios de apoyo Los servicios médicos de día para adultos están cubiertos por su beneficio de MassHealth (Medicaid). Estos servicios se proporcionan en centros que pueden incluir servicios de enfermería y supervisión médica, asistencia con las actividades de la vida diaria, servicios nutricionales y dietéticos, servicios de asesoramiento, actividades en un sitio aprobado por MassHealth (Medicaid) y transporte hacia este y desde este. Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre estos servicios médicos de día para adultos e indicarle si podría calificar. Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).
	Servicios diurnos para la recuperación de habilidades	\$0	El servicio diurno para la recuperación de habilidades está cubierto por su beneficio de

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
<p>Necesita ayuda para su vida en casa (continuación)</p>			<p>MassHealth (Medicaid). Este es un programa de tratamiento estructurado y orientado a objetivos de servicios de recuperación de habilidades, terapéuticos y de orientación médica para miembros con discapacidades del desarrollo. Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre los servicios de día de recuperación de habilidades e indicarle si podría cumplir los requisitos.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta (servicios de atención médica domiciliaria o servicios de asistente de cuidado personal)</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Los servicios incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asistencia física con las actividades de la vida diaria (ADL), que incluyen, entre otras, bañarse, vestirse, asearse, comer, deambular/moverse, ir al baño, transferirse, administrar medicamentos y hacer ejercicios de rango de movimiento pasivo. • Asistencia con las Actividades Instrumentales de la Vida Diaria (IADL), incluidas, entre otras, las tareas de administración del hogar, la preparación de comidas y el transporte a los proveedores médicos. <p>Como se trata de un One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid) y cualquier otro servicio de exención</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Necesita ayuda para su vida en casa (continuación)			para mayores frágiles para los que cumpla los requisitos.
Servicios adicionales (continúa en la siguiente página)	Acupuntura	\$0	<p>La cobertura incluye:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Para Medicare, se cubren hasta 12 consultas para el dolor de espalda baja crónico en 90 días; 8 consultas adicionales para aquellos que demuestran una mejora. <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Servicios quiroprácticos	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Los servicios cubiertos incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Servicios quiroprácticos “de rutina” médicamente necesarios. • Manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones. <p>Es posible que tenga cobertura adicional para servicios quiroprácticos en función de su beneficio de MassHealth (Medicaid).</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa para el calzado y los accesorios para diabéticos.</i></p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios adicionales (continuación)			<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación para el autocontrol de la diabetes. • Tenemos un fabricante preferido para las tiras reactivas para diabéticos. • Tenemos un proceso de revisión de cobertura de solicitudes de excepción para marcas no preferidas. <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	<p>Sistema de respuesta de emergencia personal (PERS)*</p> <p>Tendrá acceso a un sistema avanzado de alerta médica.</p> <p>Su dispositivo PERS ayuda a los adultos independientes a equilibrar la libertad y la seguridad, al tiempo que lo conecta con todos los miembros de su círculo de atención, incluidos médicos, personal de enfermería, familiares y amigos.</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Paga \$0 por un dispositivo PERS móvil con GPS y detección de caídas, con monitoreo las 24 horas del día, los 7 días de la semana los 365 días del año.</p>
	<p>Servicios protésicos</p>	<p>\$0</p>	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Dispositivos (no odontológicos) que reemplazan todas o una parte o función corporal. Entre estos se incluyen los siguientes: bolsas de colostomía y suministros directamente relacionados con cuidados de</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios adicionales (continuación)			<p>colostomía, marcapasos, dispositivos ortopédicos, calzado ortopédico, extremidades artificiales y prótesis mamarias (incluido un sostén quirúrgico después de una mastectomía). Se incluyen ciertos suministros relacionados con los dispositivos ortopédicos y la reparación o el reemplazo de dispositivos ortopédicos.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>
	Radioterapia	\$0	<p><i>Es posible que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Radiación (radioterapia y terapia isotópica), incluidos materiales y servicios de técnicos.</p> <p>Como se trata de un Molina One Care Plan, coordinaremos sus beneficios de Medicare y MassHealth (Medicaid).</p>

El resumen de beneficios anterior se proporciona sólo con fines informativos y no es una lista completa de beneficios. Para obtener una lista completa y más información acerca de sus beneficios, puede leer el *Manual del Miembro* de Molina One Care. Si no tiene un *Manual del Miembro*, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina One Care a los números que aparecen en la parte inferior de esta página para obtener uno. Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros o visite MolinaHealthcare.com/Medicare.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.

D. Beneficios cubiertos fuera de Molina One Care

Hay algunos servicios que puede obtener que no están cubiertos por Molina One Care, pero que están cubiertos por Medicare, MassHealth (Medicaid) o una agencia del estado o del condado. Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de esta página para obtener más información sobre los servicios cubiertos.

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medicaid o una agencia estatal	Sus costos
Ciertos servicios de cuidados paliativos cubiertos fuera de Molina One Care	\$0
Rehabilitación psicosocial	\$0
Administración de casos específicos	\$0
Habitación y comidas en un hogar de reposo	\$0
Servicios de doulas	\$0

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



E. Servicios que Molina One Care, Medicare y MassHealth (Medicaid) no cubren

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de esta página para obtener más información sobre otros servicios cubiertos que no se encuentran cubiertos.

Servicios que Molina One Care, Medicare y Medicaid no cubren	
Procedimientos, equipos y medicamentos quirúrgicos y médicos experimentales. Los procedimientos y artículos experimentales son aquellos artículos y procedimientos que generalmente no son aceptados por la comunidad médica según Medicare Original.	Pueden estar cubiertos por Medicare Original dentro de un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. (Lea el Capítulo 3, Sección 5 de su <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información acerca de los estudios de investigación clínica).
Cirugías o procedimientos cosméticos	Cubiertos en caso de lesión accidental o para mejorar el funcionamiento de un miembro corporal deforme. Cubiertos para todas las etapas de reconstrucción para las mamas después de una mastectomía, incluso en la mama no afectada para lograr una apariencia simétrica.
Objetos de uso personal en su habitación de hospital o centro de enfermería especializada, como un teléfono o televisor.	

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



F. Sus derechos como miembro del plan.

Como miembro de Molina One Care, 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, póngase en contacto con el plan o lea 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:
 - Obtener servicios cubiertos sin importar su afección, condición médica, recepción de servicios de salud, experiencia de reclamos, antecedentes médicos, discapacidad (incluida la discapacidad mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales e identidad de género), orientación sexual, origen nacional, raza, color, religión, credo o asistencia pública.
 - Obtener información en otros idiomas y formatos (por ejemplo, letra de molde grande, sistema braille o audio) de forma gratuita.
 - Estar libre de todo tipo de restricción física o reclusión.
- **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 idioma y formato que usted pueda entender. Esto incluye el derecho a obtener 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 coordinadores 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 cambiarlo en cualquier momento durante el año.
 - Elija un Coordinador de Apoyo a Largo Plazo (LTS)
 - Consultar a un proveedor de atención médica de salud de la mujer sin una remisión
 - Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos con rapidez
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertas o no
 - Rechazar tratamientos, aunque su proveedor de atención médica le aconseje lo contrario
 - Dejar de tomar medicamentos, incluso si su proveedor de atención médica le aconseja lo contrario
 - Solicitar una segunda opinión. Molina One Care pagará el costo de la consulta para la segunda opinión.
 - Dar a conocer sus deseos de atención médica en una directiva anticipada

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



- **Usted tiene derecho al acceso oportuno a atención médica sin obstáculos de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener atención médica oportuna para los servicios cubiertos dentro de los plazos descritos en el Manual del miembro y presentar una apelación si no recibe su atención dentro de esos plazos
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso libre de 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, otros proveedores y con su plan médico. Llame al número de teléfono si necesita ayuda con este servicio.
 - Haga que su Manual del Miembro y cualquier material impreso de Molina One Care se traduzcan en su idioma principal o que le lean estos materiales en voz alta si tiene problemas para ver o leer. Los servicios de interpretación oral estarán disponibles previa solicitud y sin cargo.
 - Estar libre de toda forma de restricción física o reclusión que pueda usarse como medio de coacción, fuerza, disciplina, conveniencia, o represalia.
- **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 autorización previa en una 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.
 - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Tiene el derecho a presentar una queja sobre sus cuidados o servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
 - Presentar una queja o reclamación contra nosotros o nuestros proveedores.
 - Presente una queja sobre sus beneficios de MassHealth (Medicaid) ante My Ombudsman (Mi mediador) llamando al (855) 781-9898 o por videoteléfono al (339) 224-6831, de lunes a viernes, de 9 a.m. a 4 p.m., hora local. El mediador es un programa independiente contratado por MassHealth (Medicaid) para ayudar a los miembros (y sus familias, cuidadores, representantes y defensores) con información, problemas o inquietudes relacionados con Molina One Care.
 - Apelar ciertas decisiones tomadas por Molina One Care.
 - Solicitar una Audiencia Estatal.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



- Obtener una explicación detallada de por qué se denegaron los servicios

Para obtener más información acerca de sus derechos, consulte el *Manual del Miembro*. Si tiene preguntas, puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Molina One Care a los números que aparecen en la parte inferior de esta página.

También puede llamar a My Ombudsman al 1-855-781-9898 [o usar MassRelay al 711 para llamar al 1-855-781-9898, o al videoteléfono (VP) 339-224-6831].

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



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

Si tiene una queja o cree que Molina One Care debería cubrir algún servicio que denegamos, llame al Departamento de Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de esta página. Usted puede apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre las quejas y apelaciones, puede consultar el Capítulo 9 del Manual del Miembro. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Molina One Care a los números que aparecen en la parte inferior de esta página.

Usted puede presentar un reclamo (una queja) o alguien más puede presentar el reclamo (la queja) en su nombre.

Para presentar la queja (reclamación):

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 775-1735, (TTY: 711)
- Envíe su queja por fax al (562) 499-0610.
- Escribir a:
Molina One Care
Attn: Appeals & Grievances
P.O Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

Puede presentar un reclamo en cualquier momento a menos que sea acerca de un medicamento de la Parte D. Si la queja es sobre un medicamento de la Parte D, debe presentarla dentro de los 60 días calendario después de haber tenido el problema sobre el que quiere presentar una queja.

Debe solicitar la apelación dentro de los 60 días de la decisión de cobertura. Puede presentar una apelación acelerada de forma oral o escrita. Para apelar una decisión sobre la cobertura médica:

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (833) 775-1735, (TTY: 711)
- Envíe su queja por fax al (562) 499-0610.
- Escribir a:
Molina One Care
Attn: Appeals & Grievances
P.O Box 22816
Long Beach, CA 90801-9977

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 tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



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

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina One Care. Los números de teléfono son los números que aparecen al pie de esta página.
- O comuníquese con el Centro de Atención al Cliente de MassHealth (Medicaid) al (800) 841-2900. Los usuarios de TTY pueden llamar al (800) 497-4648.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita.

Para reportar una sospecha de fraude, comuníquese con la Línea Directa de Atención Telefónica para Víctimas de Fraude de Molina One Care al (866) 606-3889.

I. Qué hacer si desea ayuda independiente con una queja o inquietud

My Ombudsman es un programa independiente que puede ayudarle si tiene preguntas, inquietudes o problemas relacionados con One Care. Puede comunicarse con My Ombudsman para obtener información o asistencia. Los servicios de My Ombudsman son gratuitos. Personal de My Ombudsman:

- Puede responder a sus preguntas o remitirle al lugar adecuado para encontrar lo que necesita.
- Puede ayudarle a abordar un problema o inquietud con One Care o su plan One Care, Molina One Care. El personal de My Ombudsman escuchará, investigará el problema y discutirá las opciones con usted para ayudar a resolverlo.
- Ayuda con las apelaciones. Una apelación es una manera formal de pedirle a su plan One Care, MassHealth o Medicare que revise una decisión sobre sus servicios. El personal de My Ombudsman puede hablar con usted sobre cómo realizar una apelación y qué esperar durante el proceso de apelación.

Puede llamarnos, escribirnos o visitar My Ombudsman en su oficina.

- Llame al 1-855-781-9898, de lunes a viernes, de 9 a.m. a 4 p.m.
 - Use 7-1-1 para llamar al 1-855-781-9898. Este número es para personas sordas, con problemas de audición o discapacidades del habla.
 - Use el videoteléfono (VP) 339-224-6831. Este número es para las personas sordas o con problemas de audición.
- Correo electrónico: info@myombudsman.org
- Escriba o visite la oficina de My Ombudsman en 25 Kingston Street, 4th floor, Boston, MA 02111
 - Consulte el sitio web de My Ombudsman o contáctelos directamente para obtener información actualizada sobre la ubicación y el horario de atención.
- Visite My Ombudsman en línea en www.myombudsman.org

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, cobros o tarjetas de identificación del miembro, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina One Care :

(833) 775-1735

Las llamadas a este número son gratuitas. El horario de atención es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

El Departamento de Servicios para Miembros también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. El horario de atención es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

Si tiene preguntas sobre su salud:

Llame a su proveedor de atención primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.

Si el consultorio de su PCP está cerrado, también puede llamar a nuestra Línea de Consejos de Enfermería. Un miembro del personal de enfermería escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (Ejemplo: atención de emergencia, sala de emergencias).

El número de la Línea de Consejos de Enfermería es:

(833) 775-1735

Las llamadas a este número son gratuitas. Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Molina One Care también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratuitas. Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina One Care al (833) 775-1735 (TTY: 711), El horario es del 1 de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, 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/Medicare.



Notice of Availability

We offer free interpreter and translation services to help you understand your health or drug plan. This includes support from someone who speaks your language.

We also provide free aids and services—such as sign language interpreters and written materials in alternative formats—to ensure everyone can access the information they need. To request these services, please call Member Services at the number listed on your Member ID card.

English

ATTENTION: If you speak English, free language assistance services are available to you. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. Call the Member Services number on the back of your ID card or speak to your provider.

Spanish

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos para asistirle en su idioma. También dispone de ayudas y servicios auxiliares gratuitos para proporcionar información en formatos accesibles. Llame al número del Departamento de Servicios para Miembros que figura en el reverso de su tarjeta de identificación o hable con su proveedor.

Simplified Chinese

注意：如果您说中文，我们将免费为您提供语言协助服务。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以无障碍格式提供信息。致电 ID 卡背面的客户服务号码或咨询您的服务提供商。

Traditional Chinese

注意：如果您說台語，我們可以為您提供免費語言協助服務。也可以免費提供適當的輔助工具與服務，以無障礙格式提供資訊。請撥打您 ID 卡背面的會員服務部電話號碼或諮詢您的服務提供者。

Russian

ВНИМАНИЕ! Если вы говорите на русском, вам доступны бесплатные услуги языковой поддержки. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также бесплатны. Позвоните по номеру службы поддержки клиентов, указанному на обратной стороне вашей идентификационной карты, или обратитесь к своему поставщику услуг.

Haitian Creole

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd aladispozisyon w gratis pou lang ou pale a. Èd ak sèvis siplemantè apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòm aksesib yo disponib gratis tou. Rele nimewo Sèvis Manm ki sou do kat ID ou a oswa pale ak pwofesyonèl swen sante ou a.

Korean

주의:한국어를 사용하시는 경우 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. ID 카드 뒷면에 있는 회원 서비스 번호로 전화하거나 서비스 제공업체에 문의하십시오.

Italian

ATTENZIONE: Se parla italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Sono inoltre disponibili gratuitamente strumenti ausiliari e servizi adeguati per fornire informazioni in formati accessibili. Si prega di contattare il numero del Servizio per i membri riportato sul retro della propria tessera identificativa o di rivolgersi al proprio fornitore.

Yiddish

אַכטונג: אויב איר רעדט יידיש, שפראך הילף סערוויסעס זענען בארעכטיגט פריי פאר די. פאָסיקע אידס און באַדינונגס פֿאַר צושטעלן אינפֿאָרמאַציע אין צוטריטלעך פֿאַרמאַטירונגען זענען אויך פריי בנימצא. רופט דעם מיטגליד באַדינען נומער אין קריק פֿון דיין ID קאַרטל אָדער רעדט מיט דיין צושטעלער.

Bengali

মনোযোগ দিন: যদি আপনি বাংলা বলেন, তাহলে আপনার জন্য বিনামূল্যে ভাষা সহায়তা পরিষেবাদি উপলব্ধ রয়েছে। অ্যাক্সেসযোগ্য ফরম্যাটে তথ্য প্রদানের জন্য উপযুক্ত সহায়ক সহযোগিতা এবং পরিষেবাদিও বিনামূল্যে উপলব্ধ রয়েছে। আপনার আইডি কার্ডের পিছনে থাকা সদস্য পরিষেবা নম্বরে কল করুন অথবা আপনার প্রদানকারীর সাথে কথা বলুন।

Polish

UWAGA: Osoby mówiące po polsku mogą skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Dodatkowe pomoce i usługi zapewniające informacje w dostępnych formatach są również dostępne bezpłatnie. Zadzwoń pod numer Działu Obsługi Klienta podany na odwrocie Twojej karty identyfikacyjnej lub porozmawiaj ze swoim dostawcą.

Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، فسوف تكون خدمات المساعدة اللغوية متاحة لك مجانًا. كما تتوفر أدوات مساعدة وخدمات إضافية مناسبة لتوفير المعلومات بصيغ يمكن الوصول إليها من دون أية تكلفة. اتصل بقسم خدمات الأعضاء على الرقم المدون على ظهر بطاقة هويتك أو تحدث إلى مقدم الخدمات.

French

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'assistance linguistique gratuits sont à votre disposition. Des aides et services auxiliaires appropriés sont également mis à votre disposition gratuitement pour vous fournir les informations dans des formats accessibles. Appelez les Services aux adhérents au numéro figurant au dos de votre carte d'adhérent, ou adressez-vous à votre prestataire.

Urdu

اردو

توجہ فرمائیں: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کے لیے مفت لسانی خدمات دستیاب ہیں۔ قابل رسائی فارمیٹس میں معلومات فراہم کرنے کے لیے مناسب معاون امداد اور خدمات بھی مفت دستیاب ہیں۔ ممبر سروسز کو اپنے ID کارڈ کی پچھلی جانب موجود نمبر پر کال کریں یا اپنے فراہم کنندہ سے بات کریں۔

Tagalog

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga accessible na format. Tawagan ang numero ng Mga Serbisyo sa Miyembro sa likod ng ID card mo o makipag-usap sa iyong provider.

Greek

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εάν μιλάτε Ελληνικά, υπάρχουν διαθέσιμες δωρεάν υπηρεσίες υποστήριξης στη συγκεκριμένη γλώσσα. Διατίθενται δωρεάν κατάλληλα βοηθήματα και υπηρεσίες για παροχή πληροφοριών σε προσβάσιμες μορφές. Καλέστε τον αριθμό των υπηρεσιών Μέλους που βρίσκεται στο πίσω μέρος της κάρτας αναγνωριστικού σας ή απευθυνθείτε στον πάροχό σας.

Albanian

VINI RE: Nëse flisni anglisht, shërbimet falas të ndihmës gjuhësore janë të disponueshme për ju. Gjithashtu, disponohen falas ndihma të përshtatshme dhe shërbime shtesë për të siguruar informacion në formate të aksesueshme. Telefononi Shërbimet ndaj Anëtarëve në numrin që ndodhet në pjesën e pasme të kartës suaj të identitetit ose flisni me ofruesin tuaj të shërbimit.

German

HINWEIS: Wenn Sie Sprache einfügen sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Geeignete Hilfsmittel und Dienste für die Übermittlung von Informationen in zugänglicher Form sind ebenfalls kostenlos verfügbar. Rufen Sie die Nummer des Mitgliederservices auf der Rückseite Ihres Ausweises an oder sprechen Sie mit Ihrem Anbieter.

Pennsylvania Dutch

GEB ACHT: Wann du Pennsylvanisch Deitsch schwetzscht, Schprooch Hilfe Services sin meeglich mitaus Koscht. Appropriate Auxiliary Aids un Services un Services Information zu gewwe in helfreiche Formats sin aa meeglich mitaus Koscht. Ruf die Member Services Nummer uff die Rickseit vun dei ID Kaart odder Schwetz mit dei Provider.

Vietnamese

LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi có sẵn các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Ngoài ra, chúng tôi còn có các dịch vụ và phương tiện hỗ trợ khác phù hợp, hoàn toàn miễn phí để cung cấp thông tin theo các định dạng dễ sử dụng. Vui lòng gọi đến số điện thoại của bộ phận Dịch vụ thành viên có trên mặt sau thẻ ID của quý vị để trao đổi với nhà cung cấp dịch vụ của quý vị.

Somali

FIIRO GAAR AH: Haddii aad ku hadasho Soomaali, adeegyada caawimaada luuqada oo bilaash ah ayaad heli kartaa. Agabka kaalmaatiga oo sax ah iyo adeegyada xogta ku bixiya qaab la heli karo ayaa sidoo kale lagu heli karaa lacag la'aan. Wac lambarka Adeegyada Macaamiisha ee ku qoran dhabarka danbe ee kaarkaaga aqoonsiga ama la hadal dhakhtarkaaga.

Japanese

注意：日本語を話される場合、無料の言語支援サービスをご利用いただけます。アクセス可能な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料をご利用いただけます。IDカードの裏面にある会員サービス番号に電話するか、プロバイダーにご相談ください。

Ukrainian

УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, вам доступні безкоштовні мовні послуги. Відповідні допоміжні засоби й послуги з надання інформації в доступних форматах також пропонуються безкоштовно. Зателефонуйте на номер служби підтримки учасників, указаний на звороті вашого посвідчення особи, або зверніться до свого постачальника послуг.

Romanian

ATENȚIE: Dacă vorbiți română, aveți la dispoziție servicii gratuite de asistență lingvistică. Sunt disponibile gratuit ajutoare și servicii auxiliare adecvate pentru furnizarea informațiilor în formate accesibile. Contactați Serviciul pentru Membri la numărul de telefon înscris pe verso-ul cardului de identificare sau adresați-vă furnizorului dumneavoastră.

Amharic

ማስታወሻ፣ አማርኛ የምናገሩ ከሆነ፣ ነፃ የቋንቋ ድጋፍ አገልግሎቶች ለእርስዎ ይኖራል። እንዲሁም፣ በሚገኙ ቅርፀቶች መረጃ ለማቅረብ ተገቢ የመርጃ ድጋፎች እና አገልግሎቶች በነፃ ይኖራሉ። በID ካርድዎ ጀርባ ላይ ባለው የአባላት አገልግሎቶች ቁጥር ይደውሉ ወይም አቅራቢዎን ያነጋግሩ።

Thai

หมายเหตุ: หากคุณใช้ภาษาไทย เรามีบริการความช่วยเหลือด้านภาษาฟรี นอกจากนี้ ยังมีเครื่องมือและบริการช่วยเหลือเพื่อให้ข้อมูลในรูปแบบที่เข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดติดต่อหมายเลขฝ่ายบริการสมาชิกที่ระบุไว้ด้านหลังบัตรประจำตัวของคุณหรือพูดคุยกับผู้ให้บริการของคุณ

Persian

توجه: اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک زبانی به صورت رایگان در دسترس شماست. همچنین، خدمات و کمک های لازم برای ارائه اطلاعات به صورت های مختلف و قابل دسترسی، به صورت رایگان در اختیار شما قرار می گیرد. با شماره خدمات اعضا که پشت کارت شناسایی شما درج شده تماس بگیرید یا با ارائه دهنده خود صحبت کنید.

Samoan

FAAMATALAGA: Afai e te tautala faa-Samoa, o loo i ai gagana fesoasoani i gagana e Le totogia mo oe. Fesoasoani fa'aopopo talafeagai ma auaunaga ina ia tuuina atu ai faamatalaga e maua i limits e faigofie ona maua o loo maua foi e le totogia. Vala'au le Auaunaga a Sui Auai i le numera o i taua o lau ID card pe talanoa i lauvrautua.

Ilocano

PAKAAMMO: No agsasaoka iti Ilocano, magun-odam dagiti libre a serbisio ti tulong iti pagsasao. Libre met laeng a magun-odan dagiti maitutop a katulongan ken serbisio a mangipaay iti impormasion kadagiti format a nalaka a ma-access. Tawagam ti numero ti Serbisio para Kadagiti Miembro iti likudan ti ID card-mo wenno makisaritaka iti provider-mo.

Gujarati

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો તો મફત ભાષાકીય સહાયતા સેવાઓ તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. યોગ્ય ઓફિસવરી સહાય અને એક્સેસિબલ ફોર્મેટમાં માહિતી પૂરી પાડવા માટેની સેવાઓ પણ વિના મૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે. તમારા ID કાર્ડની પાછળ આપેલા સભ્ય સેવાઓ નંબર પર કોલ કરો અથવા તમારા પ્રદાતા સાથે વાત કરો.

Portuguese

ATENÇÃO: se fala português, tem à sua disposição serviços de assistência linguística gratuitos. Também estão disponíveis, de forma gratuita, ajudas e serviços auxiliares apropriados para fornecer informações em formatos acessíveis. Ligue para o número dos Serviços de apoio aos membros que se encontra no verso do seu cartão de identificação ou fale com o seu prestador de serviços de saúde.

Hindi

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं, तो आपके लिए निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध होती हैं। सुलभ प्रारूपों में जानकारी प्रदान करने के लिए उपयुक्त सहायक साधन और सेवाएँ भी निःशुल्क उपलब्ध हैं। अपने ID कार्ड के पीछे दिए गए सदस्य सेवा नंबर पर कॉल करें या अपने प्रदाता से बात करें।

Khmer

សូមយកចិត្តទុកដាក់៖ ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាកម្មជំនួយភាសា ឥតគិតថ្លៃគឺមានសម្រាប់អ្នក។ ជំនួយ និងសេវាកម្មដែលជាការជួយដល់សមាជិក ក្នុងការផ្តល់ព័ត៌មានតាមទម្រង់ដែលអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ក៏អាចរកបាន ដោយឥតគិតថ្លៃផងដែរ។ ហៅទូរសព្ទទៅលេខសេវាបម្រើសមាជិកនៅខាងក្រោយកាត ID របស់អ្នក ឬនិយាយទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នក។

Laotian

ເຊີນຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ຈະມີບໍລິການຊ່ວຍດ້ານພາສາແບບບໍ່ເສຍຄ່າໃຫ້ທ່ານ. ມີເຄື່ອງຊ່ວຍ ແລະ ການບໍລິການແບບບໍ່ເສຍຄ່າທີ່ເໝາະສົມເພື່ອໃຫ້ຂໍ້ມູນໃນຮູບແບບທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້. ໂທຫາເບີບໍລິການສະມາຊິກຢູ່ດ້ານຫຼັງບັດປະຈຳຕົວຂອງທ່ານ ຫຼື ວົມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານ.

Karen

ဟ်သ့ဟ်သး- နမ့ၢ်ကတိၤ ကညီၣ်ကိၣ် အယိ, တၢ်အိၣ်ဒီး ကိၣ်တၢ်ဆိၣ်ထွဲမၤစၢၤ လၢတလၢ်ဘျီၣ်လၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. တၢ်အိၣ်ဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်န့ၢ်ဟူၤပီးလီၤဒီး တၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ လၢအကြးအဘျီၣ် လၢကဟ့ၣ် တၢ်ဂ့ၢ်တၢ်ကျိၤ လၢတၢ်မၤန့ၢ်အိၣ်သ့တဖၣ် လၢတလၢ်ဘျီၣ်လၢ်စ့ၤ လၢနဂီၢ်လီၤ. ကိး ကရၢဖိတၢ်မၤစၢၤတၢ်မၤ အလီၤတဲစိနီၣ်ဂံၢ်လၢ အိၣ်ဖဲန့ၢ်အုၣ်သး (ID) ခးက့အလီၤ မ့တမ့ၢ် တဲတၢ်ဒီး ပှၤလၢအဟ့ၣ်န့ၢ်တၢ်ကွၢ်ထွဲန့ၣ် တက့ၢ်.

Swahili

KUMBUKA: Ikiwa wewe huzungumza Kiswahili, msaada na huduma za lugha bila malipo unapatikana kwako. Vifaa vya usaidizi vinavyofaa na huduma bila malipo ili kutoa taarifa katika mifumo inayofikiwa zinapatikana pia bila malipo. Piga simu kwa nambari ya Huduma za Wanachama iliyo nyuma ya kadi yako ya kitambulisho au zungumza na mtoa huduma wako.

Serbian

PAŽNJA: Ukoliko govorite Srpski, dostupne su vam besplatne usluge jezičke podrške. Dostupne su vam i besplatne odgovarajuće pomoći i usluge za pružanje informacija u formatima za lak pristup. Pozovite broj za usluge za članove koji se nalazi na poledini vaše ID kartice ili se obratite pružaocu usluge.

Croatian

PAŽNJA: Ako pričate Hrvatski, na raspolaganju su vam besplatne usluge pomoći za jezik. Odgovarajuća pomoćna sredstva i usluge za pružanje informacija u pristupačnim formatima također su dostupne besplatno. Nazovite broj Službe za članove na poledini vaše osobne iskaznice ili razgovarajte sa svojim pružateljem usluga.

Nepali

सावधान: तपाईं नेपाली भाषा बोल्नुहुन्छ भने तपाईंका लागि निःशुल्क भाषिक सहायता सेवाहरू उपलब्ध छन्। पहुँचयोग्य ढाँचाहरूमा जानकारी प्रदान गर्न उपयुक्त सहायता र सेवाहरू पनि निःशुल्क उपलब्ध छन्। ID कार्डको पछाडिपट्टि लेखिएको Member Services नम्बरमा फोन गर्नुहोस्, नभए डाक्टरसँग कुरा गर्नुहोस्।

Yoruba

ÀKÍYÈSÍ: Bí o bá n sọ èdè Yorùbá, àwọn isẹ̀ ìrànlowọ̀ èdè ọ̀fẹ̀ wà fún ọ. Àwọn ohun èlò ìrànlowọ̀ àti àwọn isẹ̀ tó yẹ láti pèsè àlàyé ní àwọn ọ̀nà tó rọ̀rùn ló wà lófẹ̀. Pe nọmbà Àwọn isẹ̀ Ọmọ egbé tó wà ní ẹ̀yìn káàdì ìdánimò rẹ̀ tàbí bá olùpèsè rẹ̀ sọ̀rò.

Tamil

கவனிக்கவும்: நீங்கள் தமிழ் பேசுபவர் என்றால், உங்களுக்கு இலவச மொழி உதவிச் சேவைகள் கிடைக்கும். அணுகல் வசதிக் கேற்ற வடிவங்களில் தகவலை வழங்குவதற்கான தகுந்த, கூடுதல் உதவி அம்சங்களும் சேவைகளும் கூட கட்டணமின்றிக் கிடைக்கும். உங்கள் வழங்குநரிடம் பேச, உங்கள் ஐடி கார்டின் பின்பக்கமுள்ள உறுப்பினர் சேவை மைய எண்ணை அழைக்கவும்.

Navajo

SHOOH: Diné bizaad yiniłti', t'áá jii'ehgo saad bee áká'ánída'awo'ígíí t'áá hadoohkáál nihá kée' hólq. T'áá ajilii iiyisi át'éeego nihá át'éeego bee haz'ánígíí dóó t'áá ádáhodoonígíí biniiyé t'áá jii'eh nihá kée' hólq Member Services béesh bee hane'í bikáá' dah naaznil doo ID card ni' dooleeł ná'ádoolwołígíí bikáá' nihá át'é.

Shoshone

NENKAHI: Uuiss en taikw Sosohni, yu yowk taikwa tuwahntsawaiyn mahhpittsiyahnkkuuk en. To kwain tuwahntsawaiyn tes tuwahntsawaiyn uut uutinantuuinkehn uukuup tsa taw natehpop suwait mampittsiyankunk yuyowk nai nimeht. Nimai suun suhmah tuwahntsawaiyn tetehtsep piinak tehpop en nuwaiyn en taikw uhmah natsu tainepeh tes waipeh.

Choctaw

KULLÓSHI: Chi Chahta anumpa ish anumpuli hosh, aiittola towa la hosh chi chiahullo li. Himona, achukma ut ish anumpuli hinla ia, il im anumpuli holisso kapvchi shulush isht ia, towa la hosh chi. Chi ID holisso okpulo bok aiittola na isht ia hosh pisa, il chi isht ia isht iachi pisa.

¿Todo listo para inscribirse o tiene preguntas?

Llame al (833) 507-0732, TTY: 711

Los miembros actuales pueden llamar al:
(888) 794-7268, TTY: 711

El horario de atención es del 1.º de octubre al 31 de marzo, los 7 días de la semana, de 8 a.m. a 8 p.m. hora local. Del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora local.

