



# Molina Dual Options MI Health Link

## Medicare-Medicaid Plan

**2020 | Aviso anual de cambios**

**Michigan H7844-001**

Sirviendo a los condados de Wayne y Macomb

**Plan Molina Dual Options MI Health Link Medicare-Medicaid ofrecido por Molina Healthcare de Michigan**

## ***Aviso anual de cambios para 2020***

---

### **Introducción**

Actualmente se encuentra inscrito en calidad de miembro de Molina Dual Options. El próximo año habrá algunos cambios en los beneficios, la cobertura y las normas del plan. El *Aviso anual de cambios* le informa sobre los cambios y dónde encontrar más información respecto a ellos. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

## Índice

<b>A.</b>	Exenciones de responsabilidad .....	3
<b>B.</b>	Revise su cobertura Medicare y Medicaid para el próximo año .....	3
	B1. Recursos adicionales .....	4
	B2. Información sobre Molina Dual Options .....	5
	B3. Cosas importantes para hacer .....	5
<b>C.</b>	Cambios en los proveedores y farmacias de la red .....	6
<b>D.</b>	Cambios en los beneficios para el año próximo .....	6
	D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos .....	6
	D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados .....	7
<b>E.</b>	Cómo elegir un plan .....	9
	E1. Cómo permanecer en su plan .....	9
	E2. Cómo cambiar de plan .....	9
<b>F.</b>	Cómo obtener ayuda .....	11
	F1. Cómo obtener ayuda de Molina Dual Options .....	11
	F2. Cómo obtener ayuda de Michigan ENROLLS .....	12
	F3. Cómo obtener ayuda del Programa de Mediador de MI Health Link .....	12
	F4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (SHIP) .....	12
	F5. Cómo obtener ayuda de Medicare .....	12
	F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid de Michigan .....	13

## **A. Exenciones de responsabilidad**

- ❖ El Plan Molina Dual Options MI Health Link (Plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud con contratos con Medicare y Medicaid de Michigan para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
  - ❖ Molina Dual Options cumple con las leyes de derechos civiles federales aplicables y no discrimina por raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.
- 

## **B. Revise su cobertura Medicare y Medicaid para el próximo año**

Es importante que revise su cobertura ahora para asegurarse de que satisfaga sus necesidades el próximo año. Si no satisface sus necesidades, es posible que pueda abandonar el plan. Vea la Sección E2 para obtener más información.

Si se retira de nuestro plan, seguirá estando en los programas de Medicare y Medicaid de Michigan, siempre que siga siendo elegible.

- Usted podrá elegir cómo recibe sus beneficios Medicare (consulte la página 9 para conocer sus opciones).
- Si no quiere inscribirse en otro plan Medicare-Medicaid después de dejar de participar en Molina Dual Options, volverá a recibir sus servicios de Medicare y Medicaid de Michigan por separado.

## B1. Recursos adicionales

- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (855) 735-5604, TTY: 711, Monday - Friday, 8 a.m. to 8 p.m., EST. The call is free.
- ATENCIÓN: Si usted habla español, los servicios de asistencia del idioma, sin costo, están disponibles para usted. Llame al (855) 735-5604, servicio TTY al 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. La llamada es gratuita.

• انتباه: ا كنت تتحدث اللغة العربية، نوفر لك خدمات المساعدة اللغوية المجانية. اتصل على (855) 735-5604، لمستخدمي أجهزة الهواتف النصية / أجهزة اتصالات المعاقين: 711، من الاثنين إلى الجمعة، من 8 صباحاً إلى 8 مساءً، بالتوقيت الشرقي. هذه المكالمات مجانية.

- También puede obtener este documento gratuitamente en otros formatos, tales como letra grande, sistema Braille o audio. Llame al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita.
- Usted puede pedir que siempre le enviemos información en el idioma o formato que necesite. Esto se llama una solicitud permanente. Haremos un seguimiento de su solicitud permanente de modo que usted no necesite hacer solicitudes separadas cada vez que le enviemos información. Para obtener este documento en un idioma distinto del inglés, póngase en contacto con el Estado al (800) 642-3195, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 7:00 p. m., EST para actualizar su expediente con el idioma preferido. Para obtener este documento en un formato alternativo, comuníquese con Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Un representante puede ayudarle a realizar o cambiar una solicitud permanente. También puede ponerse en contacto con su coordinador de cuidados para obtener ayuda sobre las solicitudes permanentes.

---

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).



## B2. Información sobre Molina Dual Options

- El plan Molina Dual Options es un plan de salud con contratos con Medicare y con Michigan Medicaid para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.
- La cobertura conforme al plan Molina Dual Options es una cobertura médica apta denominada “cobertura esencial mínima”. Cumple con los requisitos de responsabilidad compartida individual de la Ley de Protección al Paciente y del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés). Visite el sitio web del Servicio de impuestos internos (IRS) en [www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families](http://www.irs.gov/Affordable-Care-Act/Individuals-and-Families) para obtener más información sobre los requisitos de la responsabilidad compartida individual.
- El plan Molina Dual Options es ofrecido por Molina Healthcare. Cuando en este *Aviso anual de cambios* se mencionen las palabras “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se hace referencia a Molina Healthcare. Los términos “el plan” o “nuestro plan” se refieren a Molina Dual Options.

## B3. Cosas importantes para hacer

- **Verifique si hay cambios en nuestros beneficios que puedan afectarlo.**
  - ¿Hay algún cambio que afecta los servicios que utiliza?
  - Es importante revisar los cambios en los beneficios para asegurarse de que sean útiles para usted el año próximo.
  - Consulte la sección D para obtener información sobre los cambios en los beneficios de nuestro plan.
- **Verifique si hay cambios en nuestra cobertura de medicamentos recetados que puedan afectarlo.**
  - ¿Estarán cubiertos sus medicamentos? ¿Se encuentran en otra categoría? ¿Puede continuar usando las mismas farmacias?
  - Es importante que revise los cambios para asegurarse de que nuestra cobertura de medicamentos le rinda el próximo año.
  - Consulte la sección D para obtener información sobre los cambios a nuestra cobertura de medicamentos.
- **Verifique si sus proveedores y farmacias estarán en nuestra red el año próximo.**
  - ¿Sus médicos, incluidos los especialistas que usted ve regularmente, están en nuestra red? ¿Y su farmacia? ¿Hubo algún cambio en los hospitales u otros proveedores que usted utiliza?
  - Consulte la sección C para obtener información sobre nuestro *Directorio de proveedores y farmacias*.

---

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).



- **Piense en los costos generales del plan.**
  - ¿En qué se parecen y diferencian los costos totales a otras opciones de cobertura?
- **Piense si está conforme con nuestro plan.**

**En caso de decidir permanecer con Molina Dual Options:**

Si desea permanecer con nosotros el próximo año, es fácil: no tiene que hacer nada. Si no hace ningún cambio, permanecerá inscrito automáticamente en nuestro plan.

**En caso de decidir cambiar de plan:**

Si decide que otra cobertura satisfará mejor sus necesidades, es posible que pueda cambiar de plan (consulte la sección E2 para obtener más información). Si se inscribe en un nuevo plan, su nueva cobertura comenzará el primer día del mes siguiente. Consulte la sección E, página 9 para obtener más información sobre sus opciones.

## C. Cambios en los proveedores y farmacias de la red

Nuestras redes de proveedores y farmacias han cambiado para 2020.

Le recomendamos que **revise nuestro Directorio de proveedores y farmacias actual** para comprobar si sus proveedores o farmacias aún están en nuestra red. Puede encontrar un *Directorio de proveedores y farmacias* actualizado en nuestro sitio web en [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). También puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST para obtener información actualizada sobre proveedores o para pedirnos que le enviemos por correo un *Directorio de proveedores y farmacias*.

Es importante que sepa que también podemos realizar cambios en nuestra red durante el año. Si su proveedor abandona el plan, tiene ciertos derechos y protecciones. Para obtener más información, consulte el Capítulo 3 de su *Manual del Miembro*.

## D. Cambios en los beneficios para el año próximo

### D1. Cambios en los beneficios para servicios médicos

Cambiaremos nuestra cobertura de determinados servicios médicos el año próximo. La siguiente tabla describe estos cambios.

	2019 (este año)	2020 (el próximo año)
<b>Servicios quiroprácticos</b>	No se requiere autorización previa para los servicios quiroprácticos.	Puede que se requiera autorización previa para los

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).



	2019 (este año)	2020 (el próximo año)
		servicios quiroprácticos después de 18 consultas.
<b>Servicios dentales integrales que no sean de rutina</b>	Nuestro plan cubre limpieza de sarro dental que no sea de rutina hasta 4 cuadrantes cada 24 meses.	La limpieza de sarro dental no está cubierta.
<b>Pruebas genéticas</b>	No se requiere autorización previa para las pruebas genéticas.	Se requiere autorización previa para las pruebas genéticas.
<b>Servicios de tratamiento para opioides</b>	El tratamiento para opioides no está cubierto.	El tratamiento para opioides está cubierto.
<b>Exámenes de la vista de rutina</b>	Nuestro plan cubre 1 examen de la vista de rutina por año.	Nuestro plan cubre 1 examen de la vista de rutina cada 2 años.
<b>Terapia de Ejercicio Supervisada (SET)</b>	No se requiere autorización previa para la Terapia de Ejercicio Supervisada (SET).	Se puede requerir autorización previa para la Terapia de Ejercicio Supervisada (SET).
<b>Servicios de Transporte</b>	No se requiere autorización previa para los servicios de transporte.	Se puede requerir autorización previa para los servicios de transporte.

## D2. Cambios en la cobertura de medicamentos recetados

### Cambios en nuestra Lista de medicamentos

Puede encontrar una *Lista de medicamentos cubiertos* actualizada en nuestro sitio web en [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). También puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST para obtener información actualizada sobre los medicamentos o para pedirnos que le enviemos por correo una *Lista de medicamentos cubiertos*.

La *Lista de medicamentos cubiertos* también se denomina “Lista de medicamentos”.

Hicimos cambios en nuestra Lista de medicamentos, incluso en medicamentos que cubrimos y en restricciones que se aplican a nuestra cobertura de determinados medicamentos.

Revise la Lista de medicamentos para **asegurarse de que los medicamentos que utiliza estén cubiertos el año próximo** y consulte si existe alguna restricción.

Si se ve afectado por un cambio en la cobertura de medicamentos, le recomendamos:

- Pídale a su médico (u otro recetador) que busque un medicamento diferente que esté cubierto.
  - Puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros llamando al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST, o comuníquese con su coordinador de cuidados para solicitar una lista de medicamentos cubiertos que se puedan administrar para tratar la misma afección médica.
  - Esta lista puede ayudar a su proveedor a encontrar un medicamento cubierto que pueda ser de utilidad para usted.
- Hable con su médico (u otro recetador) y solicite al plan que haga una excepción para cubrir el medicamento.
  - Puede solicitar una excepción antes del próximo año y le daremos una respuesta dentro de las 72 horas luego de recibir su solicitud (o la declaración de apoyo del recetador).
  - Para saber lo que debe hacer para solicitar una excepción, consulte el Capítulo 9 del *Manual del Miembro de 2020* o comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST.
  - Si necesita ayuda para solicitar una excepción, puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros o con su coordinador de cuidados. Consulte el Capítulo 2 y 3 del *Manual del Miembro* para obtener más información sobre cómo comunicarse con su coordinador de cuidados.

Si se aprueba su excepción de formulario, se le notificará la duración de dicha aprobación. Mayormente, las aprobaciones se otorgan por un año. Usted deberá solicitar una nueva excepción de formulario cuando su aprobación expire.

### **Cambios a los costos de medicamentos recetados**

No habrá cambios en la suma que usted paga por sus medicamentos recetados en 2020. A continuación encontrará información sobre su cobertura de medicamentos recetados.

La siguiente tabla muestra sus costos de medicamentos en cada una de nuestras tres (3) categorías de medicamentos.



	2019 (este año)	2020 (el próximo año)
<b>Medicamentos en la Categoría 1</b> (medicamentos genéricos) Costo para un suministro de un mes de un medicamento de categoría 1 que se surta en una farmacia de la red	Su copago por un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>
<b>Medicamentos en la Categoría 2</b> (medicamentos de marca) Costo para un suministro de un mes de un medicamento de categoría 2 que se surta en una farmacia de la red	Su copago por un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>
<b>Medicamentos en la Categoría 3</b> (Medicamentos de venta libre (OTC)/ medicamentos recetados que no están a cargo de Medicare) Costo para un suministro de un mes de un medicamento de categoría 3 que se surta en una farmacia de la red	Su copago por un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>	Su copago por un mes (31 días) es <b>\$0 por receta médica.</b>

## E. Cómo elegir un plan

### E1. Cómo permanecer en su plan

Esperamos que usted continúe siendo miembro de nuestro plan el próximo año.

Usted no tiene que hacer nada para permanecer en su plan de salud. Si no se inscribe en otro plan Medicare-Medicaid, se cambia al plan Medicare Advantage o a Medicare Original, automáticamente permanecerá inscrito como miembro de nuestro plan para 2020.

### E2. Cómo cambiar de plan

Puede terminar su membresía en cualquier momento al inscribirse en otro Plan Medicare Advantage o en otro Plan Medicare-Medicaid, o al pasarse a Medicare Original.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

Estas son las cuatro maneras en que las personas usualmente finalizan la membresía en nuestro plan:

Cambio	Qué hacer
<p><b>1. Puede cambiar a: Un plan Medicare-Medicaid diferente</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b>                      Llame al número de teléfono gratuito de Michigan ENROLLS, al 1-800-975-7630. Las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al número TTY, al 1-888-263-5897. Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 7:00 p. m.                      La cobertura de nuestro plan terminará el último día del mes posterior a informarnos de su cancelación.</p>
<p><b>2. Puede cambiar a: Un plan de salud de Medicare, como un plan Medicare Advantage o Programa de Atención para Ancianos con Todo Incluido (PACE, por sus siglas en inglés)</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b>                      Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.                      Si necesita ayuda o más información:                      • Llame al Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (SHIP) al 1-800-803-7174. Las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al 711. Esta llamada es gratuita. Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. En Michigan, el SHIP es conocido como Programa de Asistencia Medicare/ Medicaid de Michigan (MMAP).                      Su inscripción en Molina Dual Options se cancelará de forma automática cuando comience la cobertura de su nuevo plan.</p>
<p><b>3. Puede cambiar a: Medicare Original con un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado</b></p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b>                      Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.                      Si necesita ayuda o más información:                      • Llame al Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (SHIP) al 1-800-803-7174. Las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al 711. Esta llamada es gratuita. Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. En Michigan, el SHIP es conocido como Programa de Asistencia Medicare/ Medicaid de Michigan (MMAP).                      Su inscripción en Molina Dual Options se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Medicare Original.</p>

Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).



Cambio	Qué hacer
<p><b>4. Puede cambiar a:</b>  <b>Medicare Original sin un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare por separado</b>  <b>NOTA:</b> Si cambia a Medicare Original y no se inscribe en un plan de medicamentos recetados de Medicare por separado, Medicare puede inscribirle en un plan de medicamentos, a menos que usted le diga a Medicare que no se quiere inscribir.                      Usted solo debe abandonar la cobertura de medicamentos recetados si obtiene cobertura de medicamentos de otra fuente, como un empleador o un sindicato. Si tiene alguna pregunta sobre si necesita cobertura de medicamentos, llame al MMAP al 1-800-803-7174.</p>	<p><b>Esto es lo que tiene que hacer:</b>                      Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.                      Si necesita ayuda o más información:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llame al Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (SHIP) al 1-800-803-7174. Las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al 711. Esta llamada es gratuita. Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. En Michigan, el SHIP es conocido como Programa de Asistencia Medicare/ Medicaid de Michigan (MMAP).</li> <li>• Su inscripción en Molina Dual Options se cancelará automáticamente cuando comience la cobertura de Medicare Original.</li> </ul>

## F. Cómo obtener ayuda

### F1. Cómo obtener ayuda de Molina Dual Options

¿Tiene preguntas? Estamos aquí para ayudarle. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711. El horario de atención para llamadas telefónicas es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Las llamadas a estos números son gratuitas.

#### **Su Manual del Miembro de 2020**

El *Manual del Miembro de 2020* es la descripción legal y detallada de los beneficios de su plan. Incluye detalles sobre los beneficios del próximo año. Explica sus derechos y las normas que debe seguir para obtener servicios y medicamentos recetados cubiertos.

El Manual del Miembro de 2020 estará disponible a partir del 15 de octubre. Siempre tendrá a su disposición una copia actualizada del *Manual del Miembro de 2020* en nuestro sitio web en [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). También puede comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST para pedirnos que le enviemos por correo un *Manual del Miembro de 2020*.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

## Nuestro sitio web

También puede visitar nuestro sitio web en [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals). Como recordatorio, nuestro sitio web cuenta con la información más actualizada sobre nuestra red de proveedores y farmacias (*Directorio de proveedores y farmacias*) y nuestra Lista de medicamentos (*Lista de medicamentos cubiertos*).

## F2. Cómo obtener ayuda de Michigan ENROLLS

Si tiene preguntas sobre su inscripción, llame al teléfono gratuito de **Michigan ENROLLS al 1-800-975-7630**. Las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al número TTY, al 1-888-263-5897. Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 7:00 p. m.

## F3. Cómo obtener ayuda del Programa de Mediador de MI Health Link

El Programa de Mediador de MI Health Link puede ayudarlo si tiene algún problema con Molina Dual Options. Los servicios del mediador son gratuitos.

- El Programa de Mediador de MI Health Link trabaja como defensor para usted. Pueden responder preguntas si tiene un problema o queja y pueden ayudarlo a entender qué hacer.
- El Programa de Mediador de MI Health Link se asegura de que tenga información relacionada con sus derechos y protecciones y cómo puede resolver sus inquietudes.
- El Programa de Mediador de MI Health Link no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud. Llame al 1-888-746-MHLO (1-888-746-6456). Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., hora del Este.

## F4. Cómo obtener ayuda del Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (SHIP, por sus siglas en inglés)

También puede ponerse en contacto con el Programa Estatal de Asistencia de Seguro Médico (SHIP, por sus siglas en inglés). El SHIP ha capacitado a los asesores en cada estado y los servicios son gratuitos. En Michigan, el SHIP es conocido como Programa de Asistencia Medicare/Medicaid de Michigan (MMAP). Los consejeros del programa MMAP le podrán ayudar a comprender sus opciones dentro de los planes Medicare-Medicaid y responderán las preguntas relacionadas con el cambio de un plan a otro. El MMAP no está relacionado con nosotros ni con ninguna compañía de seguros o plan de salud.

Llame al MMAP al 1-800-803-7174. Las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al 711. Esta llamada es gratuita. Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

## F5. Cómo obtener ayuda de Medicare

Para obtener información directamente de Medicare, puede llamar al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY de deben llamar al 1-877-486-2048.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Dual Options al (855) 735-5604, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., EST. Esta llamada es gratuita. Para obtener más información, visite [www.MolinaHealthcare.com/Duals](http://www.MolinaHealthcare.com/Duals).

### **Sitio web de Medicare**

Puede visitar el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>). Si decide cancelar la inscripción a su Plan Medicare-Medicaid e inscribirse en un plan Medicare Advantage, el sitio web de Medicare tiene información sobre costos, cobertura y valoraciones de la calidad para que pueda comparar los planes Medicare Advantage.

Puede encontrar información sobre los planes Medicare Advantage disponibles en su área utilizando el localizador de planes de Medicare en el sitio web de Medicare. (Para ver la información sobre los planes, vaya a <http://www.medicare.gov> y haga clic en “Buscar planes de salud y de medicamentos”).

### **Medicare y Usted 2020**

Puede leer el Manual *Medicare y Usted 2020*. Este cuadernillo se envía todos los años en otoño a todas las personas que tienen Medicare. Se incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, y se responde a las preguntas más frecuentes sobre Medicare.

Si no cuenta con un ejemplar de este cuadernillo, puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (<http://www.medicare.gov>) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.

### **F6. Cómo obtener ayuda de Medicaid de Michigan**

Llame a la Línea de ayuda para beneficiarios al 1-800-642-3195. Las personas con discapacidades auditivas y del habla pueden llamar al número TTY, al 1-866-501-5656. Las horas de consulta son de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 7:00 p. m.

MID01ACES0919

