



## **Cobertura para reclamos fuera de la red (OON, por sus siglas en inglés)**

Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan les reembolsará a los miembros los cargos por los costos de los medicamentos de la Parte D que se hayan producido en una farmacia fuera de la red cuando ocurra lo siguiente:

El miembro está viajando fuera del área de servicio de su plan de la Parte D, se queda sin o pierde sus medicamentos cubiertos de la Parte D, o se enferma y necesita un medicamento cubierto de la Parte D y no tiene acceso a una farmacia de la red.

El miembro debe hacer surtir una receta de un medicamento de la Parte D de la manera correcta y ese medicamento de la Parte D en particular no suele estar en una farmacia minorista cercana o con servicio de pedido por correo de la red.

El miembro no puede obtener de manera correcta un medicamento de la Parte D cubierto dentro de su área de servicio porque no hay farmacias de la red dentro de una distancia razonable en automóvil que brinde servicio las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

El miembro recibe medicamentos cubiertos de la Parte D de una farmacia fuera de la red mientras recibe atención como paciente en un departamento de urgencias, una clínica u otro ámbito ambulatorio.

Durante una crisis de salud pública en la que los miembros de Molina Dual Options tengan que abandonar su hogar y no se pueda esperar que obtengan cobertura de medicamentos de la Parte D en una farmacia de la red.

En el caso de que los canales de suministro normales no sean una opción, Molina Dual Options podría permitir el uso de farmacias fuera de la red.

El miembro recibe una vacuna necesaria pero que no está cubierta por la Parte B, la cual se administra en el consultorio de un médico.

### **Deber del miembro**

Antes de obtener medicamentos cubiertos de la Parte D en una farmacia fuera de la red, el miembro debe comunicarse con Servicios para los miembros de Molina Dual Options para verificar si existe una farmacia de la red en el área donde pueda hacer surtir su receta médica.

En caso de que un miembro utilice una farmacia fuera de la red, es probable que la farmacia no pueda enviar el reclamo a Molina Dual Options. En este caso, el miembro tendrá que pagar el precio U&C de la farmacia fuera de la red en el punto de venta y enviar una solicitud por escrito para el reembolso a Molina Dual Options.

Nota: Si necesita más detalles, consulte la Evidencia de cobertura (EOC) o llame a Servicios para los miembros.

Si el miembro usa una farmacia fuera de la red, el miembro podría ser económicamente responsable de la suma de lo siguiente:

cualquier costo compartido habitual;

cualquier diferencia entre los precios U&C de las farmacias fuera de la red y el cargo dentro de la red de Molina Dual Options correspondiente a la receta.

**Molina Dual Options no le otorgará un reembolso si ocurre lo siguiente:**

Molina Dual Options no reembolsará ningún medicamento surtido por una farmacia fuera de los Estados Unidos.

Molina Dual Options no reembolsará ningún medicamento que no haya tenido una autorización previa antes del suministro (si se aplicaran los requisitos de autorización previa u otros controles de UM a la receta médica y esta no fuera parte de un suministro de transición o emergencia).

Cualquier cuota o cargo por la administración de una vacuna está completamente fuera de la estructura del costo compartido de la Parte D y no se incluirá como parte de los costos verdaderos del bolsillo (TrOOP, por sus siglas en inglés) del miembro.

El plan Molina Dual Options Cal MediConnect Plan Medicare-Medicaid Plan es un plan de salud con contratos con Medicare y Medi-Cal para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en sistema braille, audio o en letras grandes. Llame al (855) 665-4627, TTY: 711, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.

Molina Healthcare cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, sexo, edad, discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamaciones, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.