

# Su Guía de Inicio Rápido



Última actualización: enero de 2025

[AffinityPlan.com](https://www.affinityplan.com)



Department  
of Health

Medicaid



Affinity

BY MOLINA HEALTHCARE

# ¡Bienvenido a Affinity de Molina Healthcare!

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

**1**

## Busque su tarjeta de identificación del miembro dentro de este paquete

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

**2**

## Descargue la aplicación móvil My Molina®

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

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

3

### **Programe su primera consulta con su proveedor de atención primaria (PCP).**

- Visite a su PCP incluso si no está enfermo para presentarse como un nuevo paciente. Su PCP debe conocerle y conocer su historial de salud. Cuanto más sepa su PCP, más podrá ayudarle.
- En su tarjeta de identificación del miembro están indicados el nombre, el número telefónico y la ubicación de su PCP.
- Si no desea ver al PCP que se indica en su tarjeta de identificación, puede cambiar de proveedor utilizando la aplicación móvil My Molina, visitando [MyMolina.com](https://www.mymolina.com) o llamando a Servicios para Miembros al (800) 223-7242 (TTY: 711).

## Obtenga más información sobre su plan de salud

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

- Visite [AffinityPlan.com/MemberHandbook](https://AffinityPlan.com/MemberHandbook) para leer su Manual para Miembros.

### ¿Quiere encontrar un médico cerca de usted?

- Visite [MolinaProviderDirectory.com/Affinity](https://MolinaProviderDirectory.com/Affinity) para buscar en nuestro Directorio de Proveedores en línea.
- Todos nuestros médicos cuentan con la certificación del Consejo Médico y están sujetos a una revisión de calidad antes de poder unirse a nuestra red.

### ¿Quiere ver una lista de los medicamentos cubiertos?

- Visite [AffinityPlanFormulary.com/NY/MD](https://AffinityPlanFormulary.com/NY/MD), desplácese hacia abajo y haga clic en Pharmacy (Farmacia) para ver los medicamentos preferidos y los medicamentos que están cubiertos para usted.
- Para obtener más información, visite [AffinityPlan.com](https://AffinityPlan.com) o llame al (800) 223-7242 (TTY: 711)





## Su PCP

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

## ¡No pierda su cobertura de Medicaid!

Usted debe renovar su cobertura cada año.

Puede iniciar sesión en su cuenta en [info.nystateofhealth.ny.gov](http://info.nystateofhealth.ny.gov).

O llamar al NY State of Health al (855) 355-5777; (TTY: (800) 662-1220



Si necesita ayuda, llámenos al (800) 223-7242 (TTY: 711) o envíe un correo electrónico a

[HealthPlanRenewals@MolinaHealthcare.com](mailto:HealthPlanRenewals@MolinaHealthcare.com).

Reciba recordatorios por mensaje de texto para **renovar** su cobertura. **Envíe un mensaje de texto con la leyenda “JOIN” (UNIRSE) al 94870.**

# Información para tener a mano

<b>Servicios para Miembros</b>	Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (800) 223-7242 (TTY: 711) cuando tenga preguntas sobre su plan de salud, beneficios o sobre cómo obtener servicios.
<b>Portal para miembros</b>	Utilice nuestro portal para miembros para ver, imprimir y enviar su tarjeta de identificación del miembro. Busque médicos, cambie de PCP y mucho más en <a href="http://MyMolina.com">MyMolina.com</a> .
<b>Aplicación móvil My Molina</b>	Utilice nuestra aplicación móvil para administrar su atención médica en su teléfono o tableta, en cualquier momento o en cualquier lugar. Descárguela en su teléfono. Vaya a la App store de Apple o a Google Play.
<b>Atención médica virtual (las 24 horas del día, los 7 días de la semana)</b>	Obtenga atención de urgencia desde la comodidad de su hogar con una consulta virtual. Visite <a href="http://Member.Teladoc.com/Molina">Member.Teladoc.com/Molina</a> o llame al (800) TELADOC / (800) 835-2362(TTY: 711).
<b>Servicios ante crisis</b>	Llame o envíe un mensaje de texto a la Línea de Prevención del Suicidio y Crisis al 988 si está pensando en suicidarse o si tiene una emergencia de salud conductual y no sabe qué hacer.
<b>Atención médica para la menopausia</b>	Llame a Elektra Health al (646) 760-6669 para programar consultas gratuitas de telesalud.

<b>Trastorno por consumo de sustancias</b>	<p>Llame a la línea HOPE del Estado de New York al (877) 8-HOPENY/ (877) 846-7369 si desea ayuda con el consumo de drogas o alcohol.</p>
<b>Manual del Miembro</b>	<p>Obtenga la información de cómo funciona su plan en su Manual del Miembro en <a href="https://AffinityPlan.com/MemberHandbook">AffinityPlan.com/MemberHandbook</a>.</p>
<b>Servicios cubiertos</b>	<p>Visite <a href="https://AffinityPlan.com/CoveredServices">AffinityPlan.com/CoveredServices</a>.</p>
<b>Información sobre salud y bienestar</b>	<p>Obtenga información sobre temas de salud y bienestar en <a href="https://AffinityPlan.com/Health">AffinityPlan.com/Health</a>.</p>
<b>Directorio de Proveedores en Línea</b>	<p>Puede ver una lista de los proveedores de nuestra red en <a href="https://MolinaProviderDirectory.com/Affinity">MolinaProviderDirectory.com/Affinity</a>.</p>
<b>Transporte de ida y vuelta para sus citas médicas</b>	<p>Llame al (800) 223-7242 (TTY: 711) para obtener transporte a visitas médicas que no sean de emergencia.</p>

# Gane recompensas con Molina

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



\$20 por una visita de bienestar para adultos para miembros de 20 años y mayores



\$20 por atención dental para miembros de 2 años y mayores



\$20 por exámenes de detección de cáncer de mama para miembros de 50 a 74 años de edad



\$20 para exámenes anuales de detección de cáncer de cuello uterino para miembros de 21 a 64 años de edad



\$20 por exámenes de detección de cáncer colorrectal para miembros de 45 a 75 años



\$25 por control de diabetes/HbA1c y examen de la vista



\$25 por seguimiento después de la consulta a la sala de emergencias por abuso o dependencia de alcohol y otras drogas para miembros de 13 años y mayores



\$50 por atención posparto entre 7 y 84 días después del parto

**Para obtener más información y averiguar cómo obtener estas recompensas, llame al (800) 223-7242 (TTY: 711).**



\$25 por seguimiento después de la consulta a la sala emergencias por enfermedades mentales para 6 años de edad y mayores



\$25 por seguimiento después de la hospitalización por enfermedades mentales para 6 años de edad y mayores



\$25 por lograr una carga viral de menos de 200 (hasta 3 recompensas por año calendario para 2 años de edad y mayores)



## ¿Qué hacer cuando se siente mal?

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

## ¿Cuáles son mis opciones?



### **PCP**

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

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

- Resfriado o tos.
- Gripe.
- Chequeos médicos periódicos.
- Dolor de oído.
- Dolor de garganta.
- Medicamentos o resurtidos.
- Diarrea.



### **Consultas virtuales de atención médica o un centro de cuidado urgente**

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

### **Cuando no es una emergencia pero necesita atención inmediata:**

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



### **Sala de emergencias (ER)**

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

### **Cuando crea que su vida o su salud corren peligro:**

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

También puede llamar a nuestra **Línea de Consejos de Enfermería las 24 horas** al (844) 819-5977 para hablar con un miembro del personal de enfermería las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

## Non-Discrimination Tag Line– Section 1557

### Molina Healthcare of Affinity Healthcare by Molina

English	<b>ATTENTION:</b> If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Spanish	<b>ATENCIÓN:</b> si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Chinese	注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-223-7242 (TTY: 711)。
Russian	<b>ВНИМАНИЕ:</b> Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-223-7242 (телетайп: 711).
French Creole	<b>ATANSYON:</b> Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Korean	주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-223-7242 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
Italian	<b>ATTENZIONE:</b> In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Yiddish	אויפמערקזאם: אויב איר רעדט אידיש, זענען פארהאן פאר אייך שפראך הילף סערוויסעס פריי פון אפצאל. רופט 1-800-223-7242 (TTY: 711).

Bengali	লক্ষ্য করুন: যদি আপনি বাংলা, কথা বলতে পারেন, তাহলে নিঃখরচায় ভাষা সহায়তা পরিষেবা উপলব্ধ আছে। ফোন করুন ১-৮০০-২২৩-৭২৪২ (TTY: ৭১১)।
Polish	UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Arabic	ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-223-7242 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).
French	ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-223-7242 (ATS: 711).
Urdu	خبردار: اگر آپ اردو بولتے ہیں، تو آپ کو زبان کی مدد کی خدمات مفت میں دستیاب ہیں۔ کال کریں 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Tagalog	PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Greek	ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Albanian	KUJDES: Nëse flitni shqip, për ju ka në dispozicion shërbime të asistencës gjuhësore, pa pagesë. Telefononi në 1-800-223-7242 (TTY: 711).
Nepali	ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-800-223-7242 (टिटिवाइ: 711) ।

## Aviso de las normas de privacidad

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

Molina Healthcare of New York, Inc., con el nombre comercial “Affinity by Molina Healthcare” (“**Affinity**”, “**nosotros**” o “**nuestro**”), utiliza y comparte su información médica protegida para proporcionarle beneficios de salud. Usamos y compartimos su información para realizar tratamientos, pagos y funciones de atención médica. Además, usamos y compartimos su información por otras razones, según lo que permite y exige la ley. Tenemos el deber de mantener su información médica en privado y seguir los términos de este aviso. La fecha de entrada en vigor de este Aviso es el 1 de julio de 2017.

**PHI** significa información médica protegida. La PHI es información médica que incluye su nombre, número de miembro u otros datos que puedan identificarle y que Affinity utiliza o comparte.

### ¿Por qué Molina utiliza o comparte su PHI?

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

### Para tratamientos

Affinity puede utilizar o compartir su PHI para brindarle o coordinar su atención médica. Este tratamiento también incluye remisiones entre sus médicos u otros proveedores de atención médica. Por ejemplo, podemos compartir información sobre su afección con un especialista. Esto ayuda a que el especialista converse acerca del tratamiento con su médico.

## **Para pagos**

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

## **Para funciones de atención médica**

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

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

- mejorar la calidad;
- realización de acciones en programas de salud para ayudar a miembros con ciertas afecciones (como asma);
- realización o coordinación de revisiones médicas;
- servicios legales, incluido el fraude o la detección de abuso y programas de enjuiciamiento;
- acciones que nos permiten cumplir con la ley;
- satisfacción de las necesidades de los miembros, incluida la resolución de quejas y reclamos.

Compartiremos su PHI con otras compañías (“asociados comerciales”) que llevan a cabo diferentes tipos de actividades para nuestro plan de salud. Es posible que también usemos su PHI para recordarle sus citas. Podemos usar su PHI para darle información sobre otro tratamiento u otros servicios y beneficios relacionados con su salud.

## ¿Cuándo puede Affinity utilizar o compartir su PHI sin obtener su autorización (aprobación) por escrito?

La ley permite o exige que Affinity utilice y comparta su PHI para muchos otros fines, incluidos los siguientes:

**Requisitos legales:** usaremos o compartiremos información sobre usted según lo requiera la ley. Compartiremos su PHI cuando así lo requiera el Secretario del Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS). Esto puede incluir un proceso judicial, otra revisión legal, o cuando se requiera para el cumplimiento de la ley.

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

**Supervisión de la atención médica:** su PHI puede ser utilizada o compartida con agencias gubernamentales. Estas pueden requerir su PHI para realizar auditorías.

**Investigación:** su PHI se puede usar o compartir para investigación en ciertos casos.

**Procedimientos legales o administrativos:** su PHI puede usarse o compartirse para procedimientos legales, como en respuesta a una orden judicial.

**Cumplimiento de la ley:** su PHI puede usarse o compartirse con la policía con el fin de ayudar a encontrar a un sospechoso, a un testigo o a una persona perdida.

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

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

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

**Indemnización al trabajador:** su PHI se puede utilizar o compartir para obedecer leyes de Indemnización de trabajadores.

**Divulgación con otros fines:** su PHI puede compartirse con médicos forenses o directores de funerarias para ayudarlos a cumplir con su trabajo.

### **¿Cuándo necesita Affinity su autorización (aprobación) por escrito para utilizar o compartir su PHI?**

Affinity necesita su aprobación por escrito para utilizar o compartir su PHI con fines distintos de los que se indican en este Aviso. Affinity necesita su autorización antes de que divulguemos su PHI para lo siguiente: (1) la mayoría de usos y divulgaciones de notas de psicoterapia; (2) usos y divulgaciones para propósitos de marketing; y (3) usos y divulgaciones que involucren la venta de PHI. Usted puede cancelar una autorización por escrito que nos haya dado. Su cancelación no afectará a las acciones que ya hayamos tomado como resultado de la autorización que nos dio.

### **¿Cuáles son sus derechos de información médica?**

Usted tiene derecho a lo siguiente:

- **Solicitar restricciones sobre los Usos o Divulgaciones de PHI (compartir su PHI):** usted puede solicitarnos que no compartamos su PHI para llevar a cabo el tratamiento, el pago o las operaciones de atención médica. Asimismo, puede pedir que no compartamos su PHI con familiares, amigos u otras personas designadas por usted que participen de su atención médica. No obstante, no estamos obligados a aceptar su solicitud. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Affinity para presentar su solicitud.
- **Solicitar comunicaciones confidenciales de PHI:** puede pedirle a Molina que brinde su PHI de una determinada forma y en un determinado lugar para mantener su PHI en privado. Cumpliremos con

solicitudes razonables, si usted nos informa de qué manera la divulgación de la totalidad o parte de su PHI podría poner en riesgo su vida. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Affinity para presentar su solicitud.

- **Revisar y copiar su PHI:** usted tiene derecho a revisar y obtener una copia de su PHI que esté en nuestro poder. Esto puede incluir los registros que se utilizaron para tomar decisiones de cobertura, reclamos y otras decisiones como miembro de Affinity. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Affinity para presentar su solicitud. Podemos cobrarle un precio razonable para copiar y enviarle estos registros por correo. En ciertos casos, podemos denegar su solicitud. Nota importante: no tenemos copias completas de su historia clínica. Si usted desea revisar, obtener una copia o modificar su historia clínica, comuníquese con su médico o clínica.
- **Enmendar su PHI:** usted puede solicitar enmiendas (modificaciones) a su PHI. Esto incluye únicamente aquellos registros que nosotros conservamos sobre usted como miembro. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Affinity para presentar su solicitud. Puede presentar una carta de desacuerdo si denegamos su solicitud.
- **Recibir un informe sobre la divulgación de su PHI (compartir su PHI):** usted puede pedirnos que le demos una lista de ciertos terceros con los que compartimos su PHI durante los seis años anteriores a la fecha de su solicitud. La lista no incluirá la PHI compartida de la siguiente manera:
  - para tratamientos, pagos o funciones de atención médica;
  - a personas sobre su propia PHI;
  - la información compartida con su autorización;
  - incidentes de uso o divulgación que son de lo contrario permitidos o requeridos bajo las leyes aplicables;
  - PHI divulgada en interés de la seguridad nacional o con motivos de inteligencia; o

- como parte de un conjunto de datos limitados, conforme a las leyes aplicables.

Le cobraremos una tarifa razonable por cada lista si usted la solicita más de una vez en un periodo de 12 meses. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede utilizar el formulario de Affinity para presentar su solicitud.

Usted puede realizar cualquiera de las solicitudes antes mencionadas u obtener una copia impresa de este Aviso. Llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al (800) 223-7242, TTY: 711.

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

Si considera que se infringieron sus derechos de privacidad, puede presentar una queja ante Affinity y el Departamento de Salud y Servicios Humanos. No tomaremos ninguna medida en su contra por presentar una queja. Esto no afectará su atención médica ni sus beneficios en ninguna medida.

Usted puede presentar una queja ante nosotros en:

Affinity by Molina Healthcare  
Attention: Manager of Appeals and Grievance  
2900 Exterior St, Suite 202  
Bronx, NY 10463  
Teléfono: (800) 223-7242, TTY 711

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

Office for Civil Rights – Centralized Case Management Operations  
U.S. Department of Health & Human Services  
200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg.  
Washington, D. C. 20201  
(800) 368-1019; (800) 537-7697 (TDD)  
(202) 619-3818 (FAX)

**¿Cuáles son las obligaciones de Affinity? Affinity debe realizar lo siguiente:**

- mantener su PHI en privado;
- proporcionarle información por escrito, tal como el presente aviso sobre nuestras obligaciones y normas de privacidad en relación con su PHI;
- proporcionarle un aviso en caso de acceso no autorizado a su información médica protegida (PHI) sin seguridad;
- abstenerse de usar o divulgar su información genética para propósitos de seguros;
- cumplir con los términos de este Aviso.

**Este aviso está sujeto a modificaciones**

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

## **Información de contacto**

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

Affinity by Molina Healthcare  
Attention: Appeals and Greivance Department  
2900 Exterior St, Suite 202  
Bronx, NY 10463  
Teléfono: (800) 223-7242, TTY 711

## AVISO DE PRIVACIDAD DE INFORMACIÓN FINANCIERA

ESTE AVISO DESCRIBE QUÉ INFORMACIÓN FINANCIERA SOBRE USTED RECOPILA LA COMPAÑÍA, CÓMO PUEDE UTILIZARSE Y DIVULGARSE LA INFORMACIÓN FINANCIERA SOBRE USTED Y CÓMO LA COMPAÑÍA PROTEGE O RESGUARDA LA INFORMACIÓN FINANCIERA. LÉALO CUIDADOSAMENTE.

Estamos\* comprometidos a mantener la confidencialidad de su información financiera personal. Para los fines de este aviso, “información financiera personal” significa información acerca de un miembro o una persona que solicita los beneficios para la cobertura de atención médica que identifica a la persona, no está generalmente disponible para el público y se obtiene mediante la persona o debido a la prestación de cobertura para atención médica a la persona.

Información que recopilamos

Según el producto o servicio que tenga con nosotros, podemos recopilar información financiera personal sobre usted de las siguientes fuentes:

- información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como nombre, dirección, edad, información médica y número de Seguro Social;
- información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, como el pago de primas y el historial de reclamos; e
- información de una agencia de informes de consumo, como la solvencia y el historial de crédito de un consumidor.

## **Divulgación de información**

No divulgamos información financiera personal sobre nuestros miembros o antiguos miembros a terceros, excepto cuando lo requiera o permita la ley. Por ejemplo, en el transcurso de nuestras prácticas comerciales generales, podemos, según lo permitido por la ley, divulgar cualquier información financiera personal que nosotros recopilemos sobre usted, sin su autorización, a los siguientes tipos de instituciones:

- a nuestras filiales corporativas, que incluyen proveedores de servicios financieros, como otras aseguradoras, y compañías no financieras, como procesadores de datos;
- a compañías no afiliadas para nuestros propósitos comerciales diarios, como procesar sus transacciones, mantener sus cuentas o responder a órdenes judiciales e investigaciones legales; y
- a compañías no afiliadas que prestan servicios para nosotros, incluido el envío de comunicaciones promocionales en nuestro nombre.

## **Confidencialidad y Seguridad**

Mantenemos garantías procesales, físicas y electrónicas, de acuerdo con las normas estatales y federales aplicables, para proteger su información financiera personal contra riesgos como pérdida, destrucción o uso indebido. Estas medidas incluyen protecciones informáticas, archivos y edificios seguros, y restricciones sobre quién puede acceder a su información financiera personal. Limitamos el acceso a información financiera no pública solo a aquellos empleados que necesitan conocer la información.

## **Preguntas Sobre este Aviso**

Si tiene alguna pregunta sobre este aviso, comuníquese con Servicios para Miembros de Affinity by Molina Healthcare al número de teléfono gratuito para miembros que figura en su tarjeta de identificación del plan de salud.

## **Para los fines de este Aviso de Privacidad de Información Financiera,**

“Nosotros” se refiere a las entidades enumeradas que están afiliadas a Molina Healthcare, Inc.: Molina Healthcare of Arizona,

Inc., una sociedad de Arizona; Molina Healthcare of California, una sociedad de California; Molina Healthcare of Florida, Inc., una sociedad de Florida; Molina Healthcare of Illinois, Inc., una sociedad de Illinois; Molina Healthcare of Kentucky, Inc., una sociedad de Kentucky (con el nombre comercial “Passport Health Plan by Molina Healthcare”); Molina Healthcare of Michigan, Inc., una sociedad de Michigan; Molina Healthcare of Mississippi, Inc., una sociedad de Mississippi; Molina Healthcare of New Mexico, Inc., una sociedad de New Mexico; Molina Healthcare of New York, Inc., una sociedad de New York (con el nombre comercial “Affinity by Molina Healthcare”); Molina Healthcare of Ohio, Inc., una sociedad de Ohio; Molina Healthcare of Puerto Rico, Inc., una sociedad de Puerto Rico y Nevada; Molina Healthcare of South Carolina, Inc., una sociedad de South Carolina; Molina Healthcare of Texas, Inc., una sociedad de Texas; Molina Healthcare of Texas Insurance Company, una sociedad de Texas; Molina Healthcare of Utah, Inc., una sociedad de Utah; Molina Healthcare of Virginia, LLC., una sociedad de responsabilidad limitada de Virginia; Molina Healthcare of Washington, Inc., una sociedad de Washington; Molina Healthcare of Wisconsin, Inc., una sociedad de Wisconsin; Florida MHS, Inc., una sociedad de Florida; Senior; Whole Health, LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Delaware; Senior Whole Health of New York, Inc., una sociedad de New York; 2020 West Broadway LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Delaware; AlphaCare Holdings, Inc., una sociedad de Delaware; Molina Care Connections, LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Texas; Molina Healthcare Data Center, Inc., una sociedad de New Mexico;

Molina Pathways of Texas, Inc., una sociedad de Texas; Molina Clinical Services, LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Delaware; Molina Pathways of Texas, Inc., una sociedad de Texas; Oceangate Reinsurance, Inc., una sociedad de Utah; SWH Holdings, Inc. LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Delaware; Senior Health Holdings, LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Delaware; Senior Whole Health Management Company, Inc., una sociedad de Delaware; y The Management Group, LLC, una sociedad de responsabilidad limitada de Wisconsin.

Affinity cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad o sexo. Usted tiene derecho a obtener esta información sin costo adicional en un formato diferente, como audio, sistema Braille o letra grande debido a sus necesidades especiales, o en su idioma. ATTENTION: If you speak English language assistance services, free of charge, are available to you. Call Member Services. El número de teléfono se encuentra en el reverso de su tarjeta de identificación de miembro. (English) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame a Servicios para Miembros. El número de teléfono está al reverso de su tarjeta de identificación del miembro. (Español)

注意

：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電會員服務。電話號碼載於您的會員證背面。（Chinese）



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



Escanee aquí

Lo hicimos  
*fácil*



[MolinaHealthcare.com/Welcome](https://MolinaHealthcare.com/Welcome)



 **Affinity**  
BY MOLINA HEALTHCARE