



# Su Guía rápida

## **Molina Healthcare**

Plan de atención administrada de Ohio Medicaid

Fecha de emisión: enero de 2025

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



# Información para miembros nuevos

¡Usted es importante para nosotros!

Ahora es miembro de un plan de atención médica, también conocido como organización de atención administrada (MCO). Molina Healthcare brinda servicios de atención médica a los residentes de Ohio que son elegibles.

Utilice esta guía para saber cómo usar su atención médica. ¡Estamos a su disposición para ayudarlo a sentirse lo mejor posible!

Puede encontrar la copia más reciente de su guía rápida en línea. Visite [MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook](https://MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook) para ver esta guía, su Manual para miembros y otros materiales importantes para miembros.

Molina Healthcare brinda servicios a sus miembros gracias a un contrato que tiene con el Department of Medicaid de Ohio (ODM). Visite [medicaid.ohio.gov](https://medicaid.ohio.gov) para obtener más información. Si desea comunicarse con ODM, llame al (800) 324-8680 o TTY: (800) 292-3572.

## Cómo obtener esta información en otros idiomas y formatos

Si tiene algún problema para leer o comprender esta información, llame a Servicios para Miembros al (800) 642-4168 (TTY 711) para obtener ayuda sin costo para usted.

Llame de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m., hora del este. Podemos explicar esta información en inglés o en su idioma primario.

También puede obtener esta información en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Estos servicios se brindan sin costo alguno para usted.



## ¿Qué hay en esta guía rápida?

- ¡Le damos la bienvenida a Molina Healthcare!..... 4
- Conozca más sobre su plan de salud..... 5
- Números de teléfono y recursos importantes..... 6
- ¿Qué hacer cuando se enferma?..... 7
- Sobre los Servicios para Miembros de Molina Healthcare ..... 8
- Nuestra red de proveedores..... 9
- Sus servicios cubiertos..... 10
- Su cobertura de beneficios de farmacia (Gainwell)..... 12
- Sus beneficios adicionales..... 13
- Obtenga esta información en otros idiomas y formatos..... 14

# ¡Le damos la bienvenida a Molina Healthcare!

¡Es hora de comenzar a aprovechar al máximo su cobertura de atención médica! Asegúrese de seguir estos sencillos pasos de inmediato:

**1**

## ¡Busque sus tarjetas de identificación de miembro en este paquete!

Los nuevos miembros de Molina recibirán su tarjeta de identificación (ID) de miembro de Molina en el paquete con esta guía rápida. Cada miembro de su familia que se haya unido a Molina recibirá su propia tarjeta.

- Tenga siempre su tarjeta de identificación con usted.
- Asegúrese de que la información que aparece en la tarjeta sea correcta. Si su información no es correcta, llame a Servicios para Miembros.
- Si no recibió la tarjeta de identificación de miembro por correo o si la pierde, visite [MiMolina.com](https://www.mymolina.com) o llame a Servicios para Miembros.

**2**

## Descargue la aplicación móvil Mi Molina®

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

## Gracias por elegir a Molina como su plan de salud de confianza. Nos complace tenerlo como miembro.

**3**

## Programe una visita con su proveedor de atención primaria (PCP)

Llame a su médico ahora para programar una cita.

- Visite a su PCP incluso si no está enfermo para activar su configuración como paciente nuevo. Su PCP debe conocerlo y saber cuáles son sus antecedentes de salud. Están a su disposición para ayudarlo a encontrar y prevenir cualquier problema de salud.
- El nombre y el número de teléfono de su PCP figuran en su tarjeta de identificación de miembro de Molina.
- Si no desea que el PCP que figura en su tarjeta de identificación lo atienda, puede cambiar de proveedor mediante la aplicación móvil Mi Molina®, en línea en [MiMolina.com](https://www.mymolina.com) o con una llamada a Servicios para Miembros. Puede cambiar su PCP mensualmente, si es necesario.

**4**

## Complete el formulario de Evaluación de riesgos para la salud (HRA)

- Puede completar el formulario en línea en [MiMolina.com](https://www.mymolina.com).
- Las respuestas que nos dé nos ayudarán a satisfacer sus necesidades.

## Conozca más sobre su plan de salud

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

- Visite [MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook](https://MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook) para leer su Manual para miembros.

### ¿Desea encontrar un médico que le quede cerca?

- Visite [MolinaProviderDirectory.com/OH](https://MolinaProviderDirectory.com/OH) para buscar nuestro Directorio de proveedores en línea.
- Se hace una revisión de calidad de todos nuestros médicos antes de que puedan formar parte de nuestra red.

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

- Visite [spbmedicaid.ohio.gov](https://spbmedicaid.ohio.gov) para encontrar la Lista unificada de medicamentos preferidos de Ohio Medicaid. Esta lista incluye la lista de medicamentos cubiertos.
- Para obtener más detalles sobre su cobertura de farmacia, consulte la página **12**.



## Su PCP

Su proveedor de atención primaria (PCP) es el médico principal que le brinda la mayor parte de su atención. Asegúrese de acudir a su PCP de inmediato para que se active la configuración como paciente nuevo. Su PCP debe conocerlo y saber cuáles son sus antecedentes médicos. ¡Piense en su PCP como su hogar médico y en el médico que mejor lo conoce! Una vez que lo configuren como miembro nuevo, acuda a su PCP para hacerse seguimientos regulares.

## ¡No pierda su cobertura de Medicaid!

### Debe renovar su cobertura todos los años.

Puede iniciar sesión en su cuenta en [benefits.ohio.gov](https://benefits.ohio.gov).

O bien, llamar a la Línea Directa para el Consumidor de Medicaid al (800) 324-8680, y marcar la opción 8 (TTY: 800-292-3572). Llame de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m., y los sábados, de 8 a.m. a 5 p.m., hora del este.



Si necesita ayuda, llámenos al (877) 373-8972 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 10 a.m. a 8 p.m., hora del este. O envíenos un correo electrónico a [HealthPlanRenewals@MolinaHealthcare.com](mailto:HealthPlanRenewals@MolinaHealthcare.com).



## Números de teléfono y recursos importantes

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>Servicios para Miembros</b>   | (800) 642-4168 (TTY: 711)<br>De lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m., hora del este.                       | Llame cuando tenga preguntas sobre su plan de salud, los beneficios o cómo obtener servicios. Consulte la página 8 de esta guía rápida para obtener más información sobre Servicios para Miembros. |
| <b>Portal para miembros Mi Molina</b>                                      | <a href="https://www.mimolina.com">MiMolina.com</a>   | Utilice nuestro portal para miembros para ver, imprimir y descargar su tarjeta de identificación de miembro. Busque médicos, cambie de PCP y mucho más.  |
| <b>Aplicación móvil Mi Molina</b>  | Descárguela en su teléfono. Busque “Mi Molina” en Apple App Store o Google Play.                          | Use nuestra aplicación móvil para administrar su atención médica en su teléfono o tableta, en cualquier momento o en cualquier lugar.  |
| <b>Atención virtual de emergencia (24/7)</b>                               | <a href="https://www.teladoc.com/Molina-OH">Teladoc.com/Molina-OH</a>                                     | Obtenga atención de emergencia desde la comodidad de su hogar a través de una visita virtual. Los miembros adultos pueden usar Teladoc para recibir atención sin esperas, por teléfono o en línea. |
| <b>Línea de asesoramiento de enfermería disponible las 24 horas</b>        | Inglés (888) 275-8750<br>Español (866) 648-3537<br>TTY: (866) 735-2929<br>Llame en cualquier momento.     | Llame si necesita orientación sobre problemas de salud, dónde ir para recibir atención, sus medicamentos recetados y más.  |
| <b>Línea de crisis de salud del comportamiento disponible las 24 horas</b> | (888) 275-8750 (TTY: 711)<br>Llame en cualquier momento.  | Llame si tiene pensamientos suicidas o tiene una emergencia de salud del comportamiento y no sabe qué hacer.   |
| <b>Manual para miembros</b>  | <a href="https://www.molinahealthcare.com/OHMedicaidHandbook">MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook</a> | Obtenga detalles sobre cómo funciona su plan e información completa sobre los beneficios en su Manual para miembros.   |
| <b>Directorio de proveedores en línea</b>                                  | <a href="https://www.molinaproviderdirectory.com/OH">MolinaProviderDirectory.com/OH</a>                   | Encuentre proveedores en nuestra red.  |
| <b>Servicios de transporte</b>   | (866) 642-9279 (TTY: 711)<br>Llame en cualquier momento.  | Llame si necesita programar, cancelar o administrar un viaje. También puede usar la aplicación de teléfono Access2Care para programar y administrar viajes.  |
| <b>Beneficios de farmacia (Gainwell)</b>                                   | (833) 491-0344<br>TTY: (833) 655-2437<br>Llame en cualquier momento.                                      | Llame a Gainwell si tiene alguna pregunta sobre sus beneficios de farmacia o su cobertura de medicamentos recetados.   |

# ¿Qué hacer cuando se enferma?

¿Se siente mal y no sabe qué hacer? ¡No se preocupe, estamos a su disposición para ayudarlo!

## ¿Cuáles son mis opciones?



### Proveedor de atención primaria (PCP)

Llame a su PCP de día o de noche. Si llama fuera del horario de atención, deje un mensaje. Alguien debe devolverle la llamada.

Cuando tiene problemas menores que requieren atención médica, como por ejemplo:

- Resfrío o tos
- Gripe
- Dolor de oídos
- Dolor de garganta
- Necesita medicamentos o reposiciones
- Diarrea

También puede llamar a nuestra Línea de asesoramiento de enfermería disponible las 24 horas si no está seguro de a dónde ir para recibir atención. Llame al (888) 275-8750 (TTY (866) 735-2929) (Español (866) 648-3537). Llame a cualquier hora, de día o de noche.



### Visitas de salud virtuales o un centro de atención de urgencia

Teladoc y los centros de atención de urgencia son una excelente opción si necesita atención fuera del horario de atención.

Cuando no se trata de una emergencia pero necesita atención de inmediato, por ejemplo, si tiene:

- Síntomas graves de resfrío o gripe.
- Dolor de oído.
- Dolor de garganta.
- Gripe o virus estomacal.
- Cortadura que necesita puntos de sutura.
- Esguinces, torceduras o moretones profundos.

Los miembros adultos pueden usar Teladoc para recibir atención sin esperas, por teléfono o en línea. Visite [Teladoc.com/Molina-OH](https://Teladoc.com/Molina-OH) o descargue la aplicación de Teladoc hoy mismo.



### Sala de emergencias (ER)

Llame al 911 o acuda a la sala de emergencias más cercana. Busque atención de emergencia de inmediato. Puede recibir atención las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Cuando considere que su vida o su salud están en peligro, por ejemplo, si tiene:

- Sangrado grave.
- Dolor estomacal muy intenso.
- Dolor o presión en el pecho.
- Lesión o traumatismo en la cabeza.
- Mareos repentinos o dificultad para ver.
- Sobredosis o envenenamiento.
- Fracturas.

Los servicios de emergencia no requieren la aprobación previa de Molina Healthcare. Cubrimos la atención de emergencias, tanto dentro como fuera del condado donde vive.

# Sobre los Servicios para Miembros de Molina Healthcare

Servicios para Miembros está a su disposición para responder las preguntas que tenga sobre su membresía en Molina Healthcare. El número de teléfono del Servicios para Miembros es (800) 642-4168 (TTY: 711). Llame de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m., hora del este.

## Los representantes de Servicios para Miembros pueden ayudarlo con lo siguiente:

- Comprender sus beneficios cubiertos.
- Solicitar una nueva tarjeta de identificación.
- Programar servicios de transporte.
- Cambiar de proveedor de atención primaria (PCP).
- Comprobar si se necesita aprobación previa para un servicio.
- Obtener atención prenatal si está embarazada.
- Programar una cita con su PCP, obstetra/ginecólogo u otros proveedores.
- Presentar una queja sobre su plan o proveedor o discriminación.

## Llame a Servicios para Miembros de inmediato para informarnos si:

- Está embarazada.
- Hay un cambio en su información demográfica.
- Se muda o cambia su dirección postal.
- Cambia su número de teléfono.

## Si tiene servicios de salud ya aprobados o programados

Si tiene servicios de atención médica ya aprobados o programados, llame a Servicios para Miembros antes de recibir los servicios. En determinadas situaciones, y durante un período determinado después de la inscripción, es posible que se le permita recibir atención de un proveedor que no sea un proveedor de la red de Molina Healthcare.

Debe llamar a Molina Healthcare antes de recibir la atención. Si no lo hace, es posible que no pueda recibir la atención y que la reclamación no se pague.



## Nuestra red de proveedores

Recuerde que debe recibir servicios cubiertos y médicamente necesarios de centros y proveedores de la red de Molina Healthcare. Los proveedores de la red de Molina acuerdan trabajar con Molina para brindarle la atención que necesita.

### Puede utilizar proveedores que no están en la red de Molina Healthcare solo para lo siguiente:

- Servicios de emergencia
- Centro de salud con calificación federal (FQHC)
- Clínicas de salud rurales (RHC)
- Proveedores calificados de planificación familiar
- Un proveedor fuera de la red que haya sido aprobado por Molina Healthcare

### Directorio de proveedores: cómo encontrar proveedores dentro de la red

El Directorio de proveedores de Molina Healthcare enumera todos nuestros proveedores de la red y proveedores fuera de la red que puede usar para recibir servicios.

Puede consultar el Directorio de proveedores de tres maneras:

1. Inicie sesión en [MiMolina.com](https://MIMolina.com) para buscar nuestro Directorio de proveedores en línea. Si no tiene un nombre de usuario, primero debe registrarse.
2. Visite [MolinaProviderDirectory.com/OH](https://MolinaProviderDirectory.com/OH) para buscar el Directorio de proveedores en línea.
3. Solicite una copia impresa. Complete la tarjeta postal que recibió con su material de nuevo miembro y envíenla por correo. También puede solicitar una copia impresa llamando a Servicios para Miembros. Llame al (800) 642-4168 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m., hora del este.

## Servicios cubiertos por Molina Healthcare

Molina Healthcare cubre sus servicios médicamente necesarios cubiertos por Medicaid sin costo alguno para usted. Médicamente necesario significa que usted necesita los servicios para prevenir, diagnosticar o tratar una afección médica.

### Aprobación previa (PA)

Su proveedor debe solicitarle a Molina Healthcare que apruebe algunos tratamientos y servicios antes de que usted pueda obtenerlos. Esto se denomina aprobación previa (PA) o autorización previa.

La mayoría de los servicios están disponibles para usted sin PA. Sin embargo, algunos servicios lo requieren.

Esta guía tiene información sobre qué servicios requieren o no PA. Puede encontrar la información más reciente sobre qué servicios requieren PA en [MolinaHealthcare.com/OHMedicaidPA](https://MolinaHealthcare.com/OHMedicaidPA). Puede encontrar una copia más detallada de esta lista en su Manual para miembros o en línea en [MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook](https://MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook).

## Resumen de los servicios cubiertos

A continuación, se muestra una lista de los servicios y suministros cubiertos por Molina Healthcare. Los servicios y suministros están ordenados alfabéticamente (de la A a la Z).

### Clave

Puede utilizar estos símbolos para saber si un servicio puede necesitar aprobación previa o si puede haber limitaciones en el servicio.

\* - Es posible que se requiera aprobación previa (PA).

¥ - El servicio puede estar limitado a un número determinado de visitas o a determinados miembros.

|   |
|---|
| Acupuntura: para tratar ciertas afecciones* ¥   |
| Atención de maternidad: prenatal y posparto, incluidos los servicios de embarazo de riesgo  |
| Centros de salud con calificación federal y clínicas de salud rurales   |
| Cuidados terminales (atención para enfermos terminales, p. ej., pacientes con cáncer)*  |
| Equipo médico duradero (DME)*   |
| Examen de detección y asesoramiento para la obesidad ¥  |
| Examen físico requerido para el empleo o para la participación en programas de capacitación laboral en caso de no ser proporcionado gratuitamente por otra fuente |
| Exámenes anuales de bienestar para adultos  |
| Exámenes de bienestar infantil (HealthyChek) para menores de 21 años  |
| Fisioterapia y terapia ocupacional ¥  |
| Inyecciones (vacunas)   |
| Mamografía preventiva (mamas) y pruebas de detección de cáncer de cuello uterino (prueba de Papanicolaou)   |
| Servicios de centro de enfermería*  |
| Servicios de diagnóstico (radiografía, laboratorio)*  |
| Servicios de diálisis renal (enfermedad renal)  |
| Servicios de doula  |
| Servicios de emergencia   |
| Servicios de enfermería profesional certificada   |
| Servicios de especialistas*   |
| Servicios de la vista (óptica), incluidos los anteojos  |
| Servicios del habla y de la audición, incluidos los audífonos* ¥  |
| Servicios del programa OhioRISE ¥   |

|  |
|--|
| Servicios dentales*  |
| Servicios de partera enfermera certificada   |
| Servicios de podología (pies)*   |
| Servicios de proveedores de atención primaria  |
| Servicios de quimioterapia*  |
| Servicios de quiropráctica (para la espalda)* ¥  |
| Servicios de relevo* ¥   |
| Servicios de salud del comportamiento, incluidos los servicios de tratamiento de salud mental y trastornos por consumo de sustancias*  |
| Servicios de salud en el hogar*  |
| Servicios de telesalud ¥   |
| Servicios de terapia del desarrollo para niños desde el nacimiento hasta los seis años* ¥  |
| Servicios de terapia nutricional médica (MNT)*   |
| Servicios de un centro de maternidad independiente en un centro de maternidad independiente  |
| Servicios farmacéuticos/medicamentos administrados por el proveedor (todos los demás servicios de farmacia están cubiertos por el Administrador de Beneficios de Farmacia Única [SPBM] contratado por ODM) |
| Servicios ginecológicos (OB/GYN)*  |
| Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios*   |
| Servicios hospitalarios para pacientes internados*   |
| Servicios médicos*   |
| Servicios para alergias*   |
| Servicios para el trastorno del espectro autista*  |
| Servicios para dejar de fumar, incluso asesoramiento para dejar de fumar y medicamentos aprobados por la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) para dejar de fumar.                             |
| Servicios para niños con discapacidades médicas (Título V)* ¥  |
| Servicios privados de enfermería*  |
| Servicios y suministros de planificación familiar  |
| Transporte   |
| Transporte en ambulancia y camioneta para silla de ruedas*   |

## Lista de servicios cubiertos

Puede encontrar la lista completa de servicios cubiertos en su Manual para miembros o en línea en [MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook](https://MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook). En la lista de servicios cubiertos se explican en detalle los requisitos y las limitaciones de la PA.

# Su cobertura de beneficios de farmacia

Gainwell está emocionado por la oportunidad de servirle como Administrador Único de Beneficios de Farmacia (SPBM) del Department of Medicaid de Ohio (ODM).

Gainwell está comprometido a brindar atención de calidad para sus servicios de beneficios de farmacia y puede ayudarlo con preguntas relacionadas con su cobertura de medicamentos y beneficios de medicamentos recetados.

Gainwell trabaja con Molina Healthcare y OhioRISE (si corresponde) para garantizar que se le brinde el mejor servicio disponible a través de procesos innovadores de coordinación de la atención. Puede visitar el sitio web de Gainwell en [spbm.medicaid.ohio.gov](https://spbm.medicaid.ohio.gov) para obtener información adicional.

## ¿Dónde puede encontrar la lista de medicamentos preferidos?

Puede visitar el sitio web de Gainwell en [spbm.medicaid.ohio.gov](https://spbm.medicaid.ohio.gov) para encontrar la Lista Unificada de Medicamentos Preferidos (UPDL). Puede obtener una copia de la UPDL llamando a la línea gratuita de Servicios para Miembros de Gainwell al 1-833-491-0344 (TTY 1-833-655-2437) o enviando una solicitud en línea para obtener esta información a través del portal para miembros en [spbm.medicaid.ohio.gov](https://spbm.medicaid.ohio.gov).

## ¿Cómo puede encontrar una farmacia para surtir su receta?

Puede visitar el sitio web de Gainwell en [spbm.medicaid.ohio.gov](https://spbm.medicaid.ohio.gov) y hacer clic en el enlace “Find a Pharmacy” (Encontrar una farmacia). Esto lo ayudará a encontrar una farmacia dentro de la red donde pueda surtir sus recetas. También puede llamar a la línea gratuita de Servicios para Miembros de Gainwell al 1-833-491-0344 (TTY 1-833-655-2437) o enviar una solicitud en línea en [spbm.medicaid.ohio.gov](https://spbm.medicaid.ohio.gov).

## ¿Cómo puede surtir su receta?

- Lleve su receta escrita a su farmacia preferida dentro de la red. El médico que emite las recetas también puede enviar su receta a la farmacia de manera electrónica.
- Asegúrese de que su farmacia tenga su información actualizada, incluido lo siguiente:
  - o Cumpleaños
  - o Dirección
  - o Nueva tarjeta de identificación de miembro
  - o Número de teléfono
  - o Alergias a medicamentos

Si su farmacia indica que tiene problemas para facturar su medicamento recetado, la farmacia puede comunicarse con el Centro de Ayuda de Farmacia de Gainwell al 1-833-491-0344 (TTY 1-833-655-2437) para obtener ayuda.

## ¿Dónde puede encontrar el Manual para miembros de Gainwell?

Puede visitar el sitio web de Gainwell en [spbm.medicaid.ohio.gov](https://spbm.medicaid.ohio.gov), en la pestaña “Member” (Miembro) para encontrar una copia del Manual para miembros. También puede obtener una copia de su Manual para miembros de Gainwell llamando a la línea gratuita de Servicios para Miembros de Gainwell al 1-833-491-0344 (TTY 1-833-655-2437).

## Comuníquese con Gainwell:

El equipo de Servicios para Miembros de Gainwell está disponible para usted las 24 horas del día, los 365 días del año en el 1-833-491-0344 (TTY 1-833-655-2437) o en línea en [spbm.medicaid.ohio.gov](https://spbm.medicaid.ohio.gov) si tiene preguntas relacionadas con su cobertura de medicamentos, asistencia para navegar por el sitio web u obtener copias de sus documentos de miembro. La asistencia lingüística y los servicios de interpretación están disponibles a pedido sin costo alguno para usted. Los servicios disponibles incluyen, entre otros, traducción oral, traducción escrita y auxiliares.

# Sus beneficios adicionales

Obtenga beneficios adicionales como miembro de Molina Medicaid.

¡Consulte sus beneficios adicionales y aproveche al máximo su plan de salud!

Puede encontrar más detalles sobre los beneficios adicionales en línea en

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



Copago de \$0 en visitas de salud, servicios sin cita previa en CVS/ Pharmacy® MinuteClinic® y nuestra Línea de asesoramiento de enfermería disponible las 24 horas.



Extras para los padres. Obtenga hasta \$250 en tarjetas de regalo para que usted y su bebé se mantengan saludables. Utilice la aplicación telefónica Pacify, apoyo a la lactancia materna las 24 horas, los 7 días de la semana y recordatorios importantes sobre salud. Obtenga recordatorios personalizados de visitas de salud y consejos de atención para padres nuevos o que están en la espera de la llegada de su bebé, con TEXT4BABY.



Gane tarjetas de regalo por visitas de salud.



Amazon Prime durante 3 meses, ¡por cuenta nuestra!\* Reciba comestibles y artículos de uso diario en su puerta con entrega rápida y gratuita en más de 100 millones de artículos.



Atención virtual las 24 horas, los 7 días de la semana con Teladoc® para miembros adultos sin costo. Hable con un médico por teléfono, video o la aplicación Teladoc desde donde sea que esté.



Hasta 6 meses de Weight Watchers® en línea sin costo para ayudarlo a tener un comienzo saludable en el control de peso.



30 traslados adicionales por año de ida o vuelta para ir al médico, a la farmacia, al WIC<sup>†</sup>, a la CDJFS<sup>‡</sup> y para buscar recursos de alimentos. Obtenga opciones como viajes a pedido con Lyft y Uber, servicio de taxi o camioneta, pases de autobús durante todo el día y reembolso de millaje.



Encuentre recursos comunitarios con el "Help Finder" (Buscador de ayuda) de Molina. Busque servicios como comida, vivienda, empleo, apoyo financiero y más. Visite [MolinaHelpFinder.com](https://MolinaHelpFinder.com).



Exámenes de la vista, además de lentes y monturas estándar, cada 12 meses. Los niños reciben una asignación de hasta \$150 para lentes de contacto cada 12 meses.



Cobertura dental que incluye limpieza y examen de rutina cada 6 meses, ¡además de una limpieza adicional durante el embarazo! Obtenga otros servicios dentales como empastes, coronas, radiografías y tratamientos de conducto sin costo alguno.



Plan telefónico con TruConnect. Obtenga llamadas y mensajes de texto ilimitados, además de datos y minutos para hacer llamadas internacionales.



Ayuda profesional con asesoría laboral para ayudarlo a encontrar una gran carrera profesional.

\* Límite de uno por hogar.

<sup>†</sup> WIC: Programa Especial de Nutrición Complementaria para Mujeres, Bebés y Niños.

<sup>‡</sup> CDJFS: Oficina local del Department of Job and Family Services del condado.

Puede encontrar más detalles sobre los beneficios adicionales en línea en [MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook](https://MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook).

|                         |   |
|-------------------------|---|
| English                 | You can get this information in different languages, free of charge. Free aids and services, such as sign language interpreters and written information in alternate formats, are available to you. Call (800) 642-4168 (TTY: 711). |
| English<br>(Large Font) | <b>ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-642-4168 (TTY: 711).</b>  |
| Spanish                 | ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-642-4168 (TTY: 711).   |
| Ukrainian               | УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-800-642-4168 (телетайп: 711).  |
| Haitian Creole          | ATANSYON: Si w pale kreyòl ayisyen, sèvis asistans lang, gratis, disponib pou ou. Rele 1-800-642-4168 (TTY: 711).   |
| Nepali                  | ध्यान दिनुहोस्: तपाईंले नेपाली बोल्नुहुन्छ भने तपाईंको निम्ति भाषा सहायता सेवाहरू निःशुल्क रूपमा उपलब्ध छ । फोन गर्नुहोस् 1-800-642-4168 (टिडिवाइ: 711) ।   |
| Arabic                  | ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-642-4168 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).   |
| Russian                 | ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-642-4168 (телетайп: 711).  |
| Somali                  | FIIRO GAAR AH: Hadii aad ku hadasho Ingiriisiga, adeega kaalmada luuqada, oo bilaa lacag ah, ayaa kuu diyaar ah. 1-800-642-4168 (TTY: 711).   |
| French                  | ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-800-642-4168 (TTY : 711).   |
| Kinyarwanda<br>Burundi  | BYITONDERE: Niba uvuga i Kinyarwanda, serivisi y'ubufasha mu ndimi, ku buntu, urayihabwa. Hamagara 1-800-642-4168 (TTY: 711).   |
| Kiswahili<br>Swahili    | KUMBUKA: Ikiwa unazungumza Kiswahili, unaweza kupata, huduma za lugha, bila malipo. Piga simu 1-800-642-4168 (TTY: 711).  |
| Uzbek (Latin)           | DIQQAT: Agar o'zbek tilida so'zlasangiz, sizga til bo'yicha yordam xizmatlari bepul taqdim etiladi. 1-800-642-4168 (TTY: 711) raqamiga telefon qiling.  |
| Uzbek<br>(Cyrillic)     | ДИҚҚАТ: Агар ўзбек тилида сўзласангиз, сизга тил бўйича ёрдам хизматлари бепул тақдим этилади. 1-800-642-4168 (TTY: 711) рақамига телефон қилинг.   |
| Pashtu                  | پاملرنه: که تاسو په پښتو خبرې کوئ، د ژبي مرستې خدمتونه، تاسو ته وړيا شتون لري. 1-800-642-4168 ته زنگ ووهئ (TTY: 711).   |
| Turkish                 | DİKKAT: Eğer Türkçe konuşuyorsanız, size ücretsiz dil yardımı hizmetleri sunulmaktadır. Lütfen 1-800-642-4168 nolu hattı arayınız (TTY: 711).   |
| Dari                    | توجه: اگر به زبان دری صحبت می کنید، برای شما خدمات کمک لسان طور رایگان موجود است. به 1-800-642-4168 (TTY: 711) زنگ بزنید.   |
| Vietnamese              | CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-642-4168 (TTY: 711).  |



**¡Comience con su kit de bienvenida!**



Escanee aquí

¡Lo hacemos *simple!*

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

Servicios para Miembros de Molina:  
(800) 642-4168 (TTY: 711)

MHO-MCD-0002SP  
0824

