

¡Le damos la bienvenida!

¡Nos complace darle la bienvenida a Molina Healthcare!



Molina Healthcare le brindará sus beneficios de salud en nombre del Department of Medicaid de Ohio (ODM).

Como su organización de atención administrada (MCO), Molina Healthcare trabajará con Gainwell, el administrador único de beneficios de farmacia (SPBM) de ODM, para brindarle sus beneficios de farmacia.

OhioRISE (Resiliencia a través de sistemas integrados y excelencia) es un programa de atención administrada especializado de Medicaid para niños con necesidades complejas de salud del comportamiento y multisistémicas. Los niños y jóvenes con necesidades multisistémicas a menudo participan en múltiples sistemas comunitarios, como la justicia juvenil, la protección infantil, las discapacidades del desarrollo, la educación, la salud mental y la adicción, entre otros. Si usted o un niño a su cargo está inscrito en OhioRISE, Molina Healthcare coordinará la atención con Aetna Better Health of Ohio (el plan OhioRISE).

Junto con esta carta está su nueva tarjeta de identificación de miembro de Molina Healthcare. Puede comenzar a usarla de inmediato para todos sus servicios de atención médica y farmacia. Le recomendamos que siempre la lleve con usted.

Además de su nueva tarjeta de identificación, encontrará incluidos:

- Una carta de bienvenida del Department of Medicaid de Ohio.
- Una tarjeta postal con información sobre cómo solicitar copias enviadas por correo o en línea de todos los materiales para miembros, incluidos su manual para miembros y un directorio de proveedores.
- Una guía rápida con información sobre sus beneficios.

Si no recibió estos materiales, llame a Servicios para Miembros de Molina al (800) 642-4168 (TTY 711), de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m., hora del este. También puede encontrar sus materiales para miembros en línea en MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook.

Beneficios para miembros:

- Puede acceder a los servicios de transporte a través de Molina Healthcare como parte de su beneficio de salud llamando al (866) 642-9279 para programar un viaje. Llame al menos 48 horas antes de su cita. Sus beneficios de transporte figuran en la sección "Your Extra Benefits" (Sus beneficios adicionales) de los materiales del nuevo miembro.
- En su tarjeta de identificación del miembro se indica el nombre y el número de teléfono de su proveedor de atención primaria (PCP). Si no seleccionó o desea cambiar su proveedor de atención primaria (PCP), llame a Servicios para Miembros al (800) 642-4168 (TTY 711), de lunes a viernes, de 7 a.m. a 8 p.m., hora del este.



- Si tiene una afección médica que puede requerir más asistencia, como embarazo, lesión grave o desafíos médicos recurrentes, comuníquese con Molina Healthcare lo antes posible para que podamos respaldar la administración de su atención.
- Visite MolinaHealthcare.com/OHMedicaidHandbook para ver el Manual para miembros en línea. El Manual para miembros incluye mucha información importante sobre su plan de salud, como los servicios cubiertos y los derechos y responsabilidades de la membresía.
- Visite MolinaProviderDirectory.com/OH para ver nuestro directorio de proveedores en línea en el que se pueden realizar búsquedas. En el directorio se enumeran todos los proveedores y especialistas de nuestra red.
- Si desea una copia impresa del Manual para miembros y del Directorio de proveedores, sin costo para usted, puede solicitarla llamando a Servicios para Miembros al (800) 642-4168 (TTY: 711) o siguiendo las instrucciones de la postal que se incluye en este paquete.

Información de contacto:

- Comuníquese con Servicios para Miembros de Molina si necesita ayuda o tiene preguntas, llamando al (800) 642-4168 (TTY: 711). Podemos ayudarlo a obtener una tarjeta de identificación de reemplazo, cambiar su PCP, programar citas con proveedores o programar el transporte. Materiales como el Manual para miembros y el Directorio de proveedores están disponibles en idiomas y formatos alternativos, como letra grande y braille.
- Comuníquese con Gainwell para hablar sobre sus servicios o beneficios de farmacia, incluidos los medicamentos. Puede comunicarse con Gainwell llamando al número gratuito (833) 491-0344 (TTY: (833) 655-2437) o visite el sitio web de Gainwell en spbm.medicaid.ohio.gov para encontrar recursos adicionales o hacer preguntas.
- Si usted o un niño a su cargo es parte de OhioRISE, comuníquese con Servicios para Miembros de Aetna OhioRISE al (833) 711-0773 (TTY: 711).

¿Quién NO está obligado a seleccionar la membresía de MCO?

Si considera que usted o un niño a su cargo cumplen con alguno de los siguientes criterios y no deberían ser miembros de un plan de atención administrada, debe llamar a la Línea directa para el consumidor de Ohio Medicaid al (800) 324-8680 (TTY: (800) 292-3572).

Las siguientes personas pueden unirse a la atención administrada de Medicaid, pero no están obligadas a hacerlo:

- Personas que reciben servicios de exención en el hogar y en la comunidad (HCBS) a través del Department of Developmental Disabilities de Ohio.
- Miembros de una tribu indígena reconocida por el Gobierno federal, independientemente de la edad.

Las siguientes personas no pueden unirse a la atención administrada de Medicaid:

- Miembros con doble elegibilidad (miembros que son elegibles tanto para Medicaid como para Medicare). Sin embargo, los miembros con doble elegibilidad que viven en condados que tienen el programa MyCare pueden ser elegibles para participar en el programa de atención administrada MyCare Ohio.
- Ciertas personas que viven en un entorno institucional (p. ej., centros de enfermería, centros de cuidados intermedios para personas con discapacidades del desarrollo).
- Ciertas personas que reciben servicios de exención en el hogar y en la comunidad administrados por Medicaid.
- Personas inscritas en el Programa de Atención Integral para las Personas de Edad Avanzada (PACE).



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 (Large Font)	ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-642-4168 (TTY: 711).
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 (टिटावाइ: 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: Haddii 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 Burundi	BYITONDERE: Niba uvuga i Kinyarwanda, serivisi y'ubufasha mu ndimi, ku buntu, urayihabwa. Hamagara 1-800-642-4168 (TTY: 711).
Kiswahili 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 (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 ژبې مرستې خدمتونه، تاسو ته وړیا 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).