Medicare

2022
Resumen de Beneficios

Molina Medicare Choice Care HMO

Ohio H9955-002

Sirviendo a los condados de Adams, Allen, Ashland, Athens, Auglaize, Brown, Butler, Carroll, Champaign, Clark, Clermont, Clinton, Columbiana, Coshocton, Crawford, Cuyahoga, Darke, Defiance, Delaware, Erie, Fairfield, Fayette, Franklin, Fulton, Gallia, Geauga, Greene, Guernsey, Hamilton, Hardin, Harrison, Henry, Highland, Hocking, Holmes, Huron, Jackson, Jefferson, Knox, Lake, Lawrence, Licking, Logan, Lorain, Lucas, Madison, Mahoning, Marion, Medina, Meigs, Mercer, Miami, Monroe, Montgomery, Morgan, Morrow, Muskingum, Noble, Ottawa, Paulding, Perry, Pickaway, Pike, Portage, Preble, Putnam, Richland, Sandusky, Scioto, Shelby, Stark, Summit, Trumbull, Union, Van Wert, Vinton, Warren, Washington, Williams, Wood y Wyandot

En vigor desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2022

MOLINA® HEALTHCARE

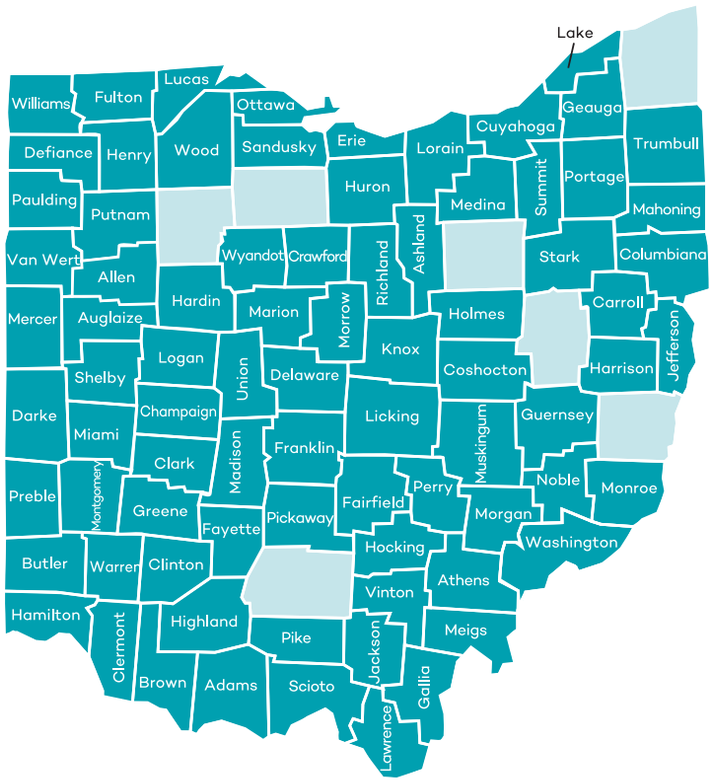
Introducción al Resumen de Beneficios

Molina Medicare Choice Care

Gracias por considerar Molina Healthcare. Todos merecen una atención de calidad. Desde 1980, nuestros miembros confían en Molina. Porque hoy, como siempre, ponemos sus necesidades en primer lugar.

Este documento no incluye todos los beneficios y servicios que abarcamos, ni todas las limitaciones o exclusiones. Para obtener una lista completa de los servicios, consulte la Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage, EOC). Una copia de la EOC se encuentra en nuestro sitio web en **MolinaHealthcare.com/Medicare**. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al **(866) 472-4584, TTY/TDD 711,** y le enviaremos una copia por correo.

Para inscribirse en nuestro plan, debe tener derecho a Medicare Parte A, estar inscrito en Medicare Parte B, y vivir en nuestra área de servicio. Nuestra área de servicio incluye los siguientes condados de Ohio: Adams, Allen, Ashland, Athens, Auglaize, Brown, Butler, Carroll, Champaign, Clark, Clermont, Clinton, Columbiana, Coshocton, Crawford, Cuyahoga, Darke, Defiance, Delaware, Erie, Fairfield, Fayette, Franklin, Fulton, Gallia, Geauga, Greene, Guernsey, Hamilton, Hardin, Harrison, Henry, Highland, Hocking, Holmes, Huron, Jackson, Jefferson, Knox, Lake, Lawrence, Licking, Logan, Lorain, Lucas, Madison, Mahoning, Marion, Medina, Meigs, Mercer, Miami, Monroe, Montgomery, Morgan, Morrow, Muskingum, Noble, Ottawa, Paulding, Perry, Pickaway, Pike, Portage, Preble, Putnam, Richland, Sandusky, Scioto, Shelby, Stark, Summit, Trumbull, Union, Van Wert, Vinton, Warren, Washington, Williams, Wood y Wyandot.



Molina tiene una red de médicos, hospitales, farmacias y otros proveedores. Excepto en situaciones de emergencia, si utiliza proveedores que no están en nuestra red, es posible que no paguemos por esos servicios. Si desea comparar nuestro plan con otros planes de salud de Medicare, solicite el Resumen de Beneficios de los otros planes. O bien, use el localizador de planes de Medicare en medicare.gov.

Para conocer la cobertura y los costos de Original Medicare, consulte su manual “Medicare y Usted” actual. Consúltelo en línea en medicare.gov o solicite una copia llamando al **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227).** Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Si tiene alguna pregunta, llame a nuestro equipo del Departamento de Servicios para Miembros al **(866) 472-4584, TTY/TDD 711,** los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m.

Acerca de Medicare

Medicare es un seguro médico para personas de 65 años de edad o para personas que tienen menos de 65 años con determinadas discapacidades.

Original Medicare es un programa de seguros federal. Les paga una tarifa por su atención directamente a los médicos y hospitales que usted visita. Original Medicare no cubre la mayoría de los casos de atención médica preventiva y genera gastos imprevistos de su propio bolsillo.

Medicare Parte A (seguro de hospital) cubre la atención durante la hospitalización en hospitales, centros de cuidado experto, cuidados paliativos y algunos servicios de atención médica domiciliarios.

Medicare Parte B (seguro médico) cubre ciertos servicios médicos, atención médica ambulatoria, suministros médicos y servicios médicos preventivos.

Medicare Parte C (Medicare Advantage) es una alternativa integral a Original Medicare. Los Planes de Medicare Advantage incluyen la Parte A, la Parte B y, generalmente, la Parte D. Es posible que algunos planes de Medicare Advantage generen menores gastos de su bolsillo que Original Medicare y que cubran beneficios adicionales que Original Medicare no cubre, tales como beneficios dentales, de la vista o de audición. Medicare le paga una tarifa fija al plan por su atención médica y, luego, el plan les paga directamente a los médicos y hospitales. Medicare Advantage genera gastos de su propio bolsillo predecibles y ofrece atención médica preventiva y coordinación de cuidados.

Medicare Parte D (Cobertura de Medicamentos Recetados) lo(a) ayuda a pagar los medicamentos que compra en una farmacia.

Resumen de Primas y Beneficios

Molina Medicare Choice Care	
Prima mensual	$0 al mes Usted debe continuar pagando su prima de Medicare Parte B.
Deducible médico	El plan no tiene un deducible.
Responsabilidad máxima de su propio bolsillo	$7,550 anualmente por los servicios que recibe de proveedores de la red. (No incluye medicamentos recetados).

¿Tiene preguntas? Llame a nuestro equipo de Asesores Confiables de Medicare al (866) 403-8293, TTY: 711.

Molina Medicare Choice Care	
Paciente internado	Nuestro plan cubre 90 días para una internación en el hospital por período de beneficios. El plan también cubre 60 “días de reserva de por vida”. Estos son días “extra” que cubrimos. Si su internación en el hospital supera los 90 días, puede utilizar estos días adicionales. Pero una vez que haya utilizado estos 60 días adicionales, su cobertura de internación en el hospital se limitará a 90 días por período de beneficios. • $295 de copago por día para los días del 1 al 6 • $0 de copago por día para los días del 7 al 90 *Puede que se requiera autorización previa.*
Atención hospitalaria ambulatoria	$225 de copago por consulta *Puede que se requiera autorización previa.*
Centro de cirugía ambulatoria	$50 de copago por consulta *Puede que se requiera autorización previa.*
Consultas al médico	**Atención Médica Primaria** $0 de copago por consulta **Especialistas** $30 de copago por consulta
Atención médica preventiva	$0 de copago Busque las filas con la manzana en la Tabla de beneficios médicos del Capítulo 4 en la Evidencia de Cobertura. Cualquier servicio médico preventivo adicional aprobado por Medicare durante el año del plan estará cubierto.

Resumen de Primas y Beneficios (continuación)

Molina Medicare Choice Care	
Atención de emergencia	$90 de copago, no se aplica si ingresa al hospital dentro de un plazo de 24 horas.
Servicios requeridos urgentemente	$25 de copago
Servicios de diagnóstico/ exámenes de laboratorios/ diagnóstico por imágenes	**Procedimientos y exámenes de diagnóstico** $0 de copago (centro independiente) o el 20% del costo (hospital) *Es posible que se requiera autorización previa.* **Servicios de laboratorio** $0 de copago *Es posible que se requiera autorización previa.* **Servicios radiológicos de diagnóstico** (como tomografía computarizada o resonancia magnética) Entre $125 - $225 de copago según el servicio. *Es posible que se requiera autorización previa.* **Radiografías ambulatorias** $0 de copago **Radiología terapéutica** 20% del costo *Es posible que se requiera autorización previa.*

¿Tiene preguntas? Llame a nuestro equipo de Asesores Confiables de Medicare al (866) 403-8293, TTY: 711.

Molina Medicare Choice Care	
Servicios de audición	**Exámenes diagnósticos auditivos y de equilibrio cubiertos por Medicare** $10 de copago **Examen de audición rutinario** $0 de copago 1 cada año **Ajustes y evaluación de audífono** $0 de copago 1 cada año **Aparatos auditivos** $0 de copago Nuestro plan cubre hasta 2 aparatos auditivos preseleccionados cubiertos por un proveedor aprobado por el plan cada año. *Puede que se requiera autorización previa.*

Resumen de Primas y Beneficios (continuación)

Molina Medicare Choice Care

Servicios Dentales

Servicios dentales cubiertos por Medicare
$0 de copago

Servicios dentales preventivos
$0 de copago por visitas al consultorio
- Exámenes bucales.
- Profilaxis (limpiezas).
- Tratamiento con fluoruro.
- Radiografías dentales.

Cuidado dental integral
$0 de copago por visita al consultorio
- Extracciones.
- Endodoncias.
- Periodoncia.
- Servicios médicos de diagnóstico y reconstituyentes.
- Incisión y drenaje intraoral y extraoral.
- Dentaduras postizas y ajustes de dentadura postiza.
- Servicios no rutinarios, tales como limpiezas dentales, desbridamiento completo de la boca y tratamiento paliativo de emergencia.
- Otros servicios, tales como la sedación profunda en cirugía oral y la sedación intravenosa con cirugía oral.

Puede que se requiera autorización previa.

Todos los servicios dentales preventivos e integrales están cubiertos en el plan anual de cobertura de beneficios hasta una suma máxima de $2,000.

Molina Medicare Choice Care

Servicios para la vista	**Servicios para la vista cubiertos por Medicare** • Examen de la vista para diagnosticar o tratar enfermedades de los ojos (incluido un examen preventivo de glaucoma cada año): $0 de copago. • Anteojos o lentes de contacto luego de una cirugía de cataratas: $0 de copago. **Examen de la vista rutinario suplementario** $0 de copago, sin límite de consultas **Elementos suplementarios para la vista** $0 de copago; nuestro plan paga hasta $200 cada año por elementos suplementarios para la vista y exámenes de la vista rutinarios combinados. • Lentes de contacto. • Anteojos (monturas y lentes). • Monturas de anteojos. • Lentes de anteojos. • Reemplazos. *Puede que se requiera autorización previa.*

Resumen de Primas y Beneficios (continuación)

Molina Medicare Choice Care	
Servicios de salud mental	**Consulta de paciente internado** Nuestro plan cubre hasta 190 días en toda la vida de atención mental para pacientes internados en un hospital psiquiátrico. El límite de atención en hospital para pacientes internados no se aplica a los servicios de salud mental proporcionados en un hospital general. Nuestro plan cubre 90 días para una internación en hospital. El plan también cubre 60 "días de reserva de por vida". Estos son días "extra" que cubrimos. Si su internación en el hospital supera los 90 días, puede utilizar estos días adicionales. Pero una vez que haya utilizado estos 60 días adicionales, su cobertura de internación en el hospital se limitará a 90 días. En 2021, las sumas por cada periodo de beneficios fueron: • $1,484 de deducible por periodo de beneficios • $0 por los días de 1 a 60 • $371 de copago por día para los días de 61 a 90 • $742 de copago por día durante 60 días de reserva de por vida Las sumas se pueden modificar para 2022. *Puede que se requiera autorización previa.* **Consulta de terapia individual/grupal para pacientes ambulatorios** $30 de copago
Centro de cuidado experto	Nuestro plan cubre hasta 100 días en un centro de cuidado experto por período de beneficios. En 2021, las sumas por cada período de beneficios fueron: • $0 de copago para los días del 1 al 20 • $185.50 de copago por día para los días del 21 al 100 Estas sumas se pueden modificar para 2022. No se requiere hospitalización previa. *Puede que se requiera autorización previa.*

Molina Medicare Choice Care	
Fisioterapia	**Fisioterapia y terapia del habla** $30 de copago *Es posible que se requiera autorización previa.* **Rehabilitación cardíaca y pulmonar** $30 de copago *Es posible que se requiera autorización previa.* **Servicios de terapia ocupacional** $30 de copago *Es posible que se requiera autorización previa.*
Ambulancia	$200 de copago *Se necesita una autorización previa únicamente para ambulancia que no sea de emergencia.*
Transporte	$0 de copago Asignación de $115 cada 3 meses para transporte rutinario y beneficio de venta libre (over-the-counter, OTC) combinados. La asignación que no se utilice no se transfiere al siguiente trimestre.
Medicamentos de Medicare Parte B	
Medicamentos para quimioterapia o radioterapia y otros medicamentos de la Parte B	20% del costo *Puede que se requiera autorización previa.*

Resumen de la cobertura de medicamentos

	Farmacia Minorista Estándar	Servicio de Farmacia por Correo
Categoría 1: Genéricos preferidos Suministro de uno, dos o tres meses	$3 de copago $6 de copago $9 de copago	$3 de copago $6 de copago $6 de copago
Categoría 2: Genéricos Suministro de uno, dos o tres meses	$12 de copago $24 de copago $36 de copago	$12 de copago $24 de copago $24 de copago
Categoría 3: Marca preferida Suministro de uno, dos o tres meses	$47 de copago $94 de copago $141 de copago	$47 de copago $94 de copago $94 de copago
Categoría 4: Medicamento no preferido Suministro de uno, dos o tres meses	$100 de copago $200 de copago $300 de copago	$100 de copago $200 de copago $300 de copago
Categoría 5: Categoría de medicamentos especializados Suministro de un mes (los medicamentos especializados tienen un límite de suministro de un mes).	31% del costo	31% del costo
Categoría 6: Atención Selecta	$0 de copago $0 de copago $0 de copago	$0 de copago $0 de copago $0 de copago

¿Tiene preguntas? Llame a nuestro equipo de Asesores Confiables de Medicare al (866) 403-8293, TTY: 711.

Etapas de cobertura de la Parte D	
Etapa 1: Deducible	Usted paga el costo total de los medicamentos de Categoría de la 1 a la 5 hasta alcanzar el deducible de $125 cada año. Para los medicamentos de Categoría 6, usted comienza en la Etapa de Cobertura Inicial cuando surta la primera receta médica del año.
Etapa 2: Cobertura inicial	Durante esta etapa, el plan paga la parte que le corresponde por el costo de sus medicamentos y usted paga su parte del costo. Si reside en un centro de atención a largo plazo, paga lo mismo que pagaría en una farmacia minorista. Puede obtener medicamentos en una farmacia fuera de la red al mismo costo que en una farmacia dentro de la red. Usted permanece en esta etapa hasta que sus "costos totales por medicamentos" del año hasta la fecha (sus pagos más cualquier pago del plan de la Parte D) ascienden a $4,430.
Etapa 3: Brecha de cobertura	Durante esta etapa, usted paga el 25% del precio por medicamentos de marca registrada (más una porción de la tarifa de dispensación) y el 25% del precio por medicamentos genéricos. Usted permanece en esta etapa hasta que los "gastos de su bolsillo" (sus pagos) del año hasta la fecha alcancen un total de $7,050. Esta suma y las normas para considerar los costos para esta suma han sido establecidas por Medicare.
Etapa 4: Cobertura catastrófica	Después de que los costos anuales de su propio bolsillo por sus medicamentos (incluidos los medicamentos comprados a través de una farmacia minorista y pedido por correo) lleguen a $7,050, paga el que resulte mayor: • 5% del costo, o • $3.95 por un medicamento genérico o un medicamento que recibe tratamiento de genérico y $9.85 por todos los demás medicamentos.

Resumen de Otros Beneficios

Molina Medicare Choice Care	
Acupuntura	**Acupuntura Cubierta por Medicare** $0 de copago Se cubren hasta 12 consultas en 90 días para el dolor crónico en la zona lumbar. Se cubren hasta ocho sesiones adicionales en el mismo año para aquellos pacientes que demuestran una mejoría. **Acupuntura rutinaria** $0 de copago Hasta 20 consultas por año para atención quiropráctica rutinaria y servicios de acupuntura rutinarios combinados
Asesoramiento adicional para dejar de fumar y consumir tabaco	$0 de copago 8 consultas de asesoramiento ofrecidas además de Medicare.
Examen físico anual	$0 de copago
Servicios de telesalud adicionales	$0 de copago Servicios del Médico de Atención Primaria *Puede que se requiera autorización previa.*
Atención quiropráctica	**Servicios Quiroprácticos cubiertos por Medicare** $0 de copago Manipulación de la columna para corregir una subluxación (cuando uno o más huesos de la columna se mueven de su posición) **Servicios Quiroprácticos Rutinarios** $0 de copago Hasta 20 consultas por año para atención quiropráctica rutinaria y servicios de acupuntura rutinarios combinados
Diálisis	20% del costo

¿Tiene preguntas? Llame a nuestro equipo de Asesores Confiables de Medicare al (866) 403-8293, TTY: 711.

Molina Medicare Choice Care	
Beneficio de gimnasio	$0 de copago Silver&Fit ofrece a los miembros acceso a gimnasios contratados y kits de ejercicios para el hogar a los miembros que prefieren hacer ejercicios en casa o cuando están de viaje.
Cuidado de los pies (Podólogo)	**Exámenes y tratamiento de los pies cubiertos por Medicare** $0 de copago Exámenes y tratamiento de los pies si tiene daño nervioso relacionado con la diabetes o si cumple determinadas condiciones. **Cuidado de Rutina de los Pies** $0 de copago Hasta 6 consultas por año *Puede que se requiera autorización previa.*
Educación para la salud	$0 de copago Programas de salud que lo ayudan a aprender a controlar sus afecciones de salud y que incluyen educación para la salud, materiales de aprendizaje, consejos de salud y consejos de cuidado.
Atención médica domiciliaria	$0 de copago *Puede que se requiera autorización previa.*
Beneficio de alimentos	$0 de copago El ciclo de comidas estándar es un menú de 2 semanas con un total de 28 entregas de comidas, según las necesidades del miembro. Máximo de 56 comidas y 4 semanas por año. Debe cumplir con los criterios aprobados por el plan. *Puede que se requiera autorización previa.*

Resumen de Otros Beneficios (continuación)

Molina Medicare Choice Care	
Equipos médicos y suministros	**Equipo médico duradero** (como silla de ruedas u oxígeno) 20% del costo *Es posible que se requiera autorización previa.* **Protésicos/suministros médicos** 20% del costo *Es posible que se requiera autorización previa.* **Suministros y Servicios para la Diabetes:** $0 de copago *No se requiere autorización previa para fabricantes preferidos.*
Línea de Consejos de Enfermeras las 24 horas	$0 de copago Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana
Beneficio de nutrición/ alimentación	$0 de copago 12 sesiones individuales o grupales cada año; asesoramiento telefónico individual sobre nutrición, previa solicitud.
Servicios del programa de tratamiento de opioides	$0 de copago *Puede que se requiera autorización previa.*
Atención por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios	$30 de copago Consultas de terapia individuales o grupales *Puede que se requiera autorización previa.*

¿Tiene preguntas? Llame a nuestro equipo de Asesores Confiables de Medicare al (866) 403-8293, TTY: 711.

Molina Medicare Choice Care	
Elementos de venta libre (Over-the-counter, OTC)	$0 de copago Asignación de $115 para beneficios de transporte y productos de venta libre (Over-the-counter, OTC) cada trimestre (3 meses). La asignación que no se utilice no se transfiere al siguiente trimestre.
Servicios de sangre para pacientes ambulatorios	$0 de copago Deducible de 3 pintas exonerado
Tecnologías de acceso remoto	$0 de copago
Cuidado urgente y atención de emergencias en todo el mundo	$0 de copago Tiene cobertura para servicios de atención médica urgente y emergencias en todo el mundo hasta un máximo de $10,000.
Tarjeta MyChoice	$0 de copago Usted recibe una tarjeta de débito prepagada que se puede utilizar para determinados beneficios suplementarios del plan, tales como: • Combinación de artículos de venta libre (over-the-counter, OTC) y transporte rutinario. • Servicios dentales. • Servicios para la vista. • Alimentos y productos*. • Beneficios suplementarios especiales para enfermedades crónicas: opción de menú*. Los fondos se cargan a la tarjeta cada 3 meses. ** Se aplican requisitos de elegibilidad*

Resumen de Otros Beneficios (continuación)

Molina Medicare Choice Care	
Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas	$0 de copago $150 de asignación cada 3 meses para los siguientes beneficios: • Aplicaciones de salud mental y bienestar. • Suministros para Animales de Apoyo. • Control de plagas. • Kits de pruebas genéticas que Medicare no cubre. $30 de asignación por mes para alimentos y productos. La asignación que no se utilice no se transfiere al siguiente trimestre. *Los miembros deben llenar una Evaluación de Riesgos para la Salud y cumplir con los criterios descritos en el Capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura.*

¿Tiene preguntas? Llame a nuestro equipo de Asesores Confiables de Medicare al (866) 403-8293, TTY: 711.

Glosario de términos

Coseguro
El porcentaje que usted paga como su parte del costo por los servicios médicos o los medicamentos recetados. Por ejemplo, si tiene un coseguro del 20 por ciento, usted debe pagar el 20 por ciento del costo de su factura médica.

Copago
La suma fija que usted paga como su parte del costo de un servicio o suministro. Por ejemplo, puede tener un copago de $20 cada vez que visite a su médico de atención primaria.

Deducible
La suma que debe pagar por atención médica o recetas médicas antes de que nuestro plan comience a realizar los pagos.

Ayuda Adicional (Extra Help)
Un programa de Medicare que ayuda a personas de bajos ingresos y recursos a pagar los costos del programa de medicamentos recetados, como primas, deducibles y coseguro.

Atención a largo plazo
Servicios y apoyo para personas que no pueden realizar actividades básicas de la vida diaria, como vestirse y bañarse. Medicare y la mayoría de los planes de seguro médico no pagan por atención a largo plazo.

Medicaid
Un programa estatal y federal que proporciona cobertura médica para personas con bajos ingresos.

Medicare Advantage
También conocido como Parte C. Un tipo de plan de Medicare que ofrece una compañía privada aprobada por Medicare. Un plan de Medicare Advantage es una alternativa a la Medicare Original. Proporciona todos los beneficios de la Parte A y la Parte B y, a menudo, ofrece beneficios adicionales, como atención dental y cuidado para la vista.

Medicare Original
Medicare Parte A (seguro de hospital) y Parte B (seguro médico). La mayoría de las personas lo obtienen cuando cumplen 65 años. El Gobierno federal administra Medicare Original.

Máximo de gastos de su bolsillo
La mayor cantidad de servicios cubiertos que debe pagar en un año. Una vez que alcanza este monto, su seguro cubre el 100 por ciento de su atención médicamente necesaria por el resto del año.

Prima
El dinero que le paga mensualmente a Medicare o a un plan de atención médica para obtener cobertura.

Servicios médicos preventivos
Atención médica para prevenir o detectar enfermedades en una etapa temprana. La mayoría de los planes de salud deben cubrir algunos servicios médicos preventivos importantes, como vacunas contra la gripe y exámenes preventivos de la presión arterial, sin costo alguno para usted.

¿Cómo puede inscribirse?

Hágalo por teléfono
Llame al **(866) 403-8293, TTY/TDD 711,** para inscribirse por teléfono.
Nuestro equipo de asesores confiables de Molina Medicare estarán encantados de responder a sus preguntas y ayudarlo a inscribirse.

Hágalo en persona
Si prefiere reunirse en persona con uno de nuestros asesores confiables de Molina Medicare, llámenos para programar una cita.

Hágalo por correo
Simplemente llene la solicitud de inscripción y envíela usando el sobre con franqueo pagado. Si aún no tiene una solicitud de inscripción, llámenos y le enviaremos una por correo.

Hágalo en línea
Visite **MolinaHealthcare.com/Medicare** para solicitar los beneficios en línea.

Molina Medicare Choice Care es un plan de salud con un contrato con Medicare. La inscripción en Molina Medicare Choice Care depende de la renovación del contrato. Producto ofrecido por Molina Healthcare of Ohio, Inc., una filial de propiedad absoluta de Molina Healthcare, Inc. Esta información está disponible en otros formatos, como braille, letra grande y audio. 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 reclamos, historial médico, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.

Notas

Contáctenos

¿Está listo para inscribirse o tiene alguna pregunta?
Llame al **(866) 403-8293, TTY/TDD 711.**
Los miembros actuales deben llamar al siguiente número: **(866) 472-4584, TTY/TDD 711,**
disponible los 7 días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.

MOLINA® HEALTHCARE

H9955_22_002_OHSB_M
OHM02SBES0921
OHH995502SBSP22