Su Guía de Inicio Rápido



Última actualización: Noviembre del 2024

MolinaHealthcare.com

Washington Apple Health

MOLINA® HEALTHCARE

¡Bienvenido a Molina Healthcare of Washington Programa Apple Health (Medicaid)!

Como nuevo miembro, aproveche al máximo su cobertura del plan de salud. Molina le brindará servicios de tratamiento para su salud física y de comportamiento (salud mental y trastornos por abuso de sustancias). Siga estos sencillos pasos de inmediato:

1 Busque su tarjeta de identificación del miembro en este paquete

- Asegúrese de que los datos en la tarjeta sean correctos. Si no lo son, puede cambiarlos en la aplicación móvil My Molina, en el sitio web MiMolina.com o llamando a Servicios para Miembros al (800) 869-7165 (TTY: 711).
- Tenga siempre su tarjeta de identificación con usted. Muéstrela cada vez que recibe atención médica o acude a la farmacia.

2 Descargue la aplicación móvil My Molina®

- Nuestra aplicación le permite ver, imprimir y enviar su tarjeta de identificación del miembro. También puede buscar médicos, cambiar de médico y mucho más. ¡En cualquier momento y lugar!
- Descargue hoy mismo la aplicación móvil My Molina desde la tienda App Store® de Apple o Google Play® de Google.
- Para obtener información sobre cómo utilizar la aplicación móvil My Molina y el portal para miembros, visite MyMolina.com/GettingStartedVideos. Si prefiere usar su computadora de escritorio, visite MiMolina.com para acceder a funciones similares.

Gracias por elegir Molina como su plan de salud. Nos alegra que sea miembro de nuestra familia de atención médica.

3 Programe su visita con su médico de atención primaria (PCP)

- Visite a su PCP para registrarse como paciente nuevo aun cuando no esté enfermo, Su PCP necesita conocerle a usted y a su historial médico. Cuanto más sepa su PCP, más podrá ayudarle.
- El nombre, número de teléfono y dirección de su PCP están en su tarjeta de identificación del miembro.

4 Llene y envíe por correo el formulario de evaluación de la salud en este paquete o complételo en línea

- Envíenos por correo su formulario lleno en el sobre con franqueo pagado. También puede llenar el formulario en línea en MiMolina.com.
- Las respuestas que dé nos ayudarán a cubrir sus necesidades.

Tenga más información de su plan de salud

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

- Vaya a MolinaHealthcare.com/IMCHandbook para leer su Manual del Miembro.

¿Desea encontrar un médico cerca suyo?

- Visite MolinaProviderDirectory.com/WA para buscar nuestro Directorio de Proveedores en línea.
- Su PCP es su médico particular y quien se encargará de la mayor parte de su atención.
- Su proveedor de salud de comportamiento es un psiquiatra, terapeuta o consejero que se encargará de sus servicios de tratamiento de salud mental o trastorno por abuso de sustancias.

¿Quiere ver si su medicamento está cubierto?

- Vaya a MolinaHealthcare/WAMedicaidFormulary para ver cuáles son los medicamentos preferidos y cubiertos para usted.



Inicio de sus beneficios

Cuando se convierta en miembro de Molina, sus beneficios médicos y de salud del comportamiento comenzarán de inmediato. De hecho, su cobertura completa comienza el primer día del mes en que se une a Molina. Es decir, si pagó por los servicios y medicamentos a principios de este mes, posiblemente reciba un reembolso. Llame a Servicios para Miembros o visite MolinaHealthcare.com/Retroenrollment-IMC-WA.

¡Mantenga su cobertura de Apple Health!

Debe renovar su cobertura cada año.

Si necesita ayuda, envíe un correo electrónico a Molina a HealthPlanRenewals@MolinaHealthcare.com o llame al (866) 916-0916 ¡Estamos aquí para ayudarle!

Información para tener a mano

Servicios para Miembros	Llame a Servicios para Miembros al (800) 869-7165 (TTY: 711) cuando tenga preguntas sobre su plan de salud, beneficios o cómo obtener servicios. Hay disponibles servicios de traducción.
Portal para miembros y aplicación móvil	Visite MiMolina.com o descargue la aplicación móvil My Molina para ver, imprimir o enviar su tarjeta de identificación del miembro, buscar médicos, cambiar de PCP y más.
Atención de urgencia virtual (24/7)	Reciba cuidado urgente desde la comodidad de su hogar con una visita virtual. Visite Teladoc.com/MolinaWA o llame al (800) 835-2362 (TTY: 711).
Servicios ante crisis:	Obtenga ayuda si está pensando en el suicidio o tiene una emergencia de salud del comportamiento y no sabe qué hacer. Comuníquese con la Línea de Prevención del Suicidio y Crisis al 988. Puede llamar, enviar mensajes de texto o chatear. 988lifeline.org.

Línea de Consejos de Enfermería disponible las 24 horas	Llame al (888) 275-8750 y un miembro del personal de enfermería le dará asesoramiento médico especializado en cualquier momento, en inglés y otros idiomas.
Manual del Miembro/Aviso anual	Conozca los detalles de cómo funciona su plan en su Manual del Miembro y sus beneficios en MolinaHealthcare.com/IMCHandbook y MolinaHealthcare.com/WAAnnualNoticeIMC.
Salud y bienestar y beneficios	Tenga información sobre educación para la salud y aprenda sobre el Programa de Recompensas para Miembros de Molina en MolinaHealthcare.com/WA-Medicaid-Wellness.
Directorio de Proveedores en línea	Consulte los proveedores de nuestra red en MolinaProviderDirectory.com/WA.
Transporte de ida y vuelta para consultas con el médico	Visite hca.wa.gov/transportation-help para el transporte a citas de atención médica que no sean de emergencia (salud médica o conductual).

¡Disfrute de estas recompensas y beneficios como miembro de Molina!

Queremos que aproveche al máximo sus beneficios. Vea algunos de los excelentes beneficios y recompensas que recibe como miembro sin costo.

- Hasta $200 en recompensas para el bienestar infantil por chequeos médicos, vacunas y más
- Hasta $150 en recompensas de salud de la mujer por realizar exámenes de detección del cáncer de mama y cuello uterino
- Hasta $75 en recompensas para preadolescentes y adultos jóvenes, como visitas de rutina, exámenes de detección y más
- Hasta $200 en apoyo para la maternidad, extractor de leche sin costo y vitaminas prenatales
- Hasta $70 por examen de la vista y de detección para diabéticos
- Anteojos sin costo (mayores de 21 años)
- Membresía de Boys & Girls Club (de 6 a 18 años) en los clubes participantes
- ¡Ingrese a la aplicación Pyx Health para obtener ayuda para controlar la ansiedad y más!
- Administración de casos para obtener ayuda con afecciones crónicas, coordinación de atención y acceso a recursos

Nota: Los miembros de Apple Health pueden recibir recompensas de hasta $200 en total cada 12 meses.

Ahora puede recibir la atención que necesita, cerca de su hogar.

- Programas y servicios especializados que se centran en maternidad de alto riesgo, cirugía bariátrica, autismo y más
- Programas de Estilos de Vida Saludables de My Molina para la educación sobre temas como el control de peso y el abandono del hábito de fumar
- Navegadores de atención LGBTQIA+ para obtener ayuda con la atención y el apoyo de afirmación de género

Tenga más información en MolinaHealthcare.com/MemberWA



Qué hacer cuando se siente mal

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



¿Cuáles son mis opciones?

PCP

Su PCP puede ayudarle durante el día o la noche. Fuera del horario de atención, el personal de guardia le devolverá la llamada.

Centros de Cuidado Urgente

Cuando no sea una emergencia pero necesita atención inmediata (en persona):

- Resfriado o tos
- Esguince, torcedura o hematoma profundo
- Medicamentos o resurtidos
- Heridas que necesitan puntos

Para centros de atención de urgencia, visite MolinaProviderDirectory.com/WA o llame al (800) 869-7165 (TTY: 711)



Visitas de cuidado urgente virtual

Cuando no puede ir al consultorio de un médico, pero necesita atención médica inmediata. Teladoc es una excelente opción para afecciones menores como resfriado o conjuntivitis. Puede hablar o chatear por video con un médico certificado por la junta en minutos desde su teléfono.

El cuidado virtual para la salud del comportamiento
proporciona terapia confidencial de consejeros autorizados para la ansiedad, la depresión, las dificultades familiares y más por teléfono.

Para obtener atención virtual, visite:
Teladochealth.com/MolinaWA o llame al (800) 835-2362 (TTY: 711)



Sala de emergencias (Emergency room, ER)

Llame al 911 o vaya 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



¡Comience como miembro nuevo y mire nuestro video de bienvenida!

Escanee aquí

We make it *simple!*

MolinaHealthcare.com/Welcome

MHW Part #4691-2411
MHW-11/21/2024, HCA-11/25/2024
(43858)

¡Ahora puede suscribirse para que le enviemos mensajes de texto importantes! Solo envíe un mensaje de texto con la palabra JOIN (Unirse) al 94870.

MOLINA® HEALTHCARE

Mensaje Sobre No Discriminación - Sección 1557
Molina Healthcare of Washington

Usted tiene derecho a tener esta información sin costo adicional en un formato diferente, como audio, sistema Braille o letra grande debido a sus necesidades especiales, o bien a tener esta información en su idioma. El Centro de Servicio al Cliente de Asistencia Médica de HCA brinda asesoramiento sobre opciones. Para obtener ayuda, puede llamar al 1-800-562-3022, TRS 711.

Tiene derecho a recibir esta información en un formato distinto, como audio, sistema Braille o letra grande, debido a necesidades especiales; o en su idioma sin costo adicional.

Inglés	ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Español	ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Chino	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 1-800-869-7165（TTY: 711）。
Vietnamita	CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Coreano	주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-869-7165 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.
Ruso	ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-869-7165 (телетайп: 711).

Tagalog	PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Ucraniano	УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером 1-800-869-7165 (телетайп: 711).
Camboyano (Mon-Khmer)	ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតឈ្នួល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-869-7165 (TTY: 711)។
Japonés	注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。 1-800-869-7165 (TTY: 711) まで、お電話にてご連絡ください。
Amárico	ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ ኣማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋ ተዋል፡ ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ 1-800-869-7165 (መስማት ለተሳናቸው: 711).
Cushite	XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama. Bilbilaa 1-800-869-7165 (TTY: 711).
Árabe	ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-869-7165 (رقم هاتف الصم والبكم: 711).
Panyabí	ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫ਼ਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-869-7165 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
Laosiano	ໂປດຊາບ, ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣ 1-800-869-7165 (TTY: 711).

Aviso de no discriminación

Molina Healthcare of Washington, Inc. (“Molina”) cumple con las leyes Federales y del Estado de Washington de derechos civiles aplicables relacionadas con los servicios de atención médica. Molina ofrece servicios de atención médica a todos los miembros sin importar su raza, color, nacionalidad de origen, edad, estado de discapacidad, sexo, identidad de género u orientación sexual y no discrimina a las personas en función de estos aspectos. Molina no excluye a las personas ni las trata de manera diferente debido a su raza, color, nacionalidad de origen, edad, discapacidad, sexo, identidad de género u orientación sexual.

Molina cumple con las leyes estatales vigentes y no discrimina por motivos de credo, género, identidad o expresión de género, orientación sexual, ciudadanía o estado migratorio, familias con hijos, estado civil, religión, estado en las fuerzas armadas o estado de veterano retirado con honores ni el uso
de un perro guía entrenado o un animal de servicio para una persona que presenta una discapacidad.

Para ayudarle a hablar con nosotros, Molina ofrece servicios gratuitos:

- Ayudas y servicios para personas con discapacidad.
  - Intérpretes capacitados en lenguaje de señas
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)

- Servicios de idioma para personas cuyo idioma principal no sea el inglés, como los que se indican a continuación:
  - Intérpretes calificados
  - Materiales escritos traducidos a su idioma
  - Material escrito en lenguaje sencillo

Si necesita estos servicios, comuníquese a Servicios para Miembros de Molina llamando al (800) 869-7165, TTY/TTD: 711.

Si considera que Molina no le proporcionó estos servicios o que le discriminó por motivos de raza, color de piel, nacionalidad de origen, edad, discapacidad, sexo, identidad de género u orientación sexual, puede presentar una queja ante nuestro Coordinador de Derechos Civiles llamando al (866) 606-3889 o al TTY: 711.

También puede enviar su queja por correo electrónico a civil.rights@molinahealthcare.com o por fax al (800) 816-3778. Puede presentar una queja en persona, o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar un reclamo, nuestro Coordinador de Derechos Civiles está disponible para ayudarlo(a).

Si envía su queja por correo postal, envíela a la siguiente dirección:

Civil Rights Coordinator
200 Oceangate
Long Beach, CA 90802

También puede presentar una queja por derechos civiles ante La Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, en formato electrónico a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles. Esta opción está disponible en **https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**. También puede presentar la queja por correo o por teléfono utilizando la siguiente información:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
Teléfono: (800) 368-1019, (800) 537-7697 (TDD)
Los formularios de queja se encuentran disponibles en **www.hhs.gov/ocr/index.html**

Los formularios de quejas se encuentran disponibles en **http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html**. O bien, puede presentarla ante la Oficina del Comisionado de Seguros del Estado de Washington en formato electrónico a través del portal de quejas de la Oficina del Comisionado de Seguros. Esta opción está disponible en **https://www.insurance.wa.gov/file-complaint-or-check-your-complaint-status**. También puede presentar la queja por teléfono llamando al 800-562-6900, 360-586-0241 (TDD). Los formularios de quejas están disponibles **en https://fortress.wa.gov/oic/ onlineservices/cc/pub/complaintinformation.aspx**.

Notificación 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. LÉALO CUIDADOSAMENTE.

Molina Healthcare of Washington, Inc. ("**Molina Healthcare**", "**Molina**", "**Nosotros**", o "**Nuestro**") usa y comparte información médica protegida sobre usted para brindarle 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 vigencia de este aviso es el 23 de septiembre del 2013.

PHI significa información médica protegida. La PHI es información médica que incluye su nombre, número de miembro u otros identificadores, y Molina utiliza o comparte esta información.

¿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

Molina puede usar o compartir su PHI para darle o facilitar su atención médica. Este tratamiento también incluye referencias 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

Molina puede utilizar o compartir su 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 aparezcan su nombre, afección, tratamiento y los suministros utilizados. Por ejemplo, podemos informarle a un médico que usted cuenta con nuestros beneficios. Asimismo, le informaríamos al médico la cantidad del cobro que nosotros pagaríamos.

Para funciones de atención médica

Molina puede usar o compartir PHI sobre usted para implementar 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 verificar que se paguen los reclamos correctamente.

Las funciones de atención médica implican diversas necesidades de actividades diarias. Esto incluye, entre otras, lo siguiente:

- Mejorar la calidad.
- Realización de acciones en programas de salud para ayudar a miembros con ciertas afecciones (como asma).
- Realización o facilitación 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 Molina usar o compartir su PHI sin obtener una autorización (aprobación) por escrito de su parte?
Las leyes permiten o exigen a Molina utilizar y compartir su PHI para muchos otros fines, por ejemplo:

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 para 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 investigaciones, 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 negligencia.

Indemnización de trabajadores

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 Molina su autorización (aprobación) por escrito para usar o compartir su PHI?
Molina necesita su aprobación por escrito para utilizar o compartir su PHI con fines distintos de los que se indican en este aviso. Molina necesita su autorización antes de que divulguemos su PHI para lo siguiente: (1) la mayoría de los 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 usted nos haya dado. Su cancelación no aplicará 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)**
  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 usar el formulario de Molina para hacer la 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 usar el formulario de Molina para hacer la solicitud.

- **Evaluar y Copiar Su PHI**
  Tiene derecho a evaluar y tener una copia de su PHI que esté en nuestro poder. Esta puede incluir registros utilizados para realizar cobertura, quejas y otras decisiones como miembro de Molina. Deberá presentar una solicitud por escrito. Puede usar el formulario de Molina para hacer la solicitud. Podemos cobrarle un precio razonable para copiar y enviarle estos registros por correo. En ciertos casos, podemos denegar su solicitud. En ciertos casos, podemos denegar su solicitud *Nota importante: No tenemos copias completas de sus registros médicos. Si desea revisar, tener una copia o modificar su historia clínica, comuníquese con su médico o clínica.*
- **Modificaciones a su PHI**
  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 usar el formulario de Molina para hacer la solicitud. Puede presentar una carta de desacuerdo si rechazamos su solicitud.
- **Reciba un Informe de la Divulgación de su PHI (Compartir su PHI)**
  Puede solicitar que le brindemos una lista de determinadas partes con las que hayamos compartido 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 para el propósito de inteligencia.
- 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 usar el formulario de Molina para hacer la solicitud.

Usted puede realizar cualquiera de las solicitudes antes mencionadas u obtener una copia impresa de este aviso. Llame a Servicios para Miembros al 1-800-869-7165.

¿Qué puede hacer si no se han protegido sus derechos?
Si cree que se han violado sus derechos de privacidad, usted puede presentar una queja ante Molina 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 en:

Molina Healthcare of Washington, Inc. Manager of Member Services
PO Box 4004
Bothell, WA 98041-4004
Phone: 1 (800) 869-7165

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
U.S. Department of Health & Human Services
2201 Sixth Avenue – Mail Stop RX-11 Seattle, WA 98121
(800) 368-1019; (800) 537-7697 (TDD);
(206) 615-2297 (FAX)

¿Cuáles son las obligaciones de Molina?

Molina debe hacer 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 incumplimiento de su información médica protegida (PHI) no protegida.

- Abstenerse de usar o divulgar su información genética para propósitos de suscripciones;
- Cumplir con los términos de este aviso.

Este Aviso está sujeto a cambios
Molina se reserva el derecho de cambiar en cualquier momento sus normas de información y las condiciones de este Aviso. Si lo hacemos, las nuevas condiciones y normas se aplicarán a toda la PHI que esté en nuestro poder. Si realizamos cualquier modificación importante, Molina publicará el aviso revisado en nuestra página web y enviará el aviso revisado, o bien enviará información acerca del cambio importante y de cómo obtener el Aviso revisado en la siguiente correspondencia anual dirigida a nuestros miembros cubiertos en ese momento por Molina.

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

Molina Healthcare of Washington, Inc.
Attention: Manager of Member Services
PO Box 4004
Bothell, WA 98041-4004
Phone: 1 (800) 869-7165