Molina Healthcare of Washington
Departamento de Servicios para Miembros:
(800) 869-7165 (TTY: 711)
MolinaHealthcare.com

Resumen de beneficios 2025

Queremos darle la mejor atención posible.

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) Cobertura médica y de salud mental
Aborto	
Interrupción involuntaria del embarazo (aborto espontáneo)	X
Interrupción voluntaria del embarazo	FFS
Acupuntura (terapia que consiste en la inserción de agujas finas en la piel)	—
Transporte en ambulancia	FFS
Antígeno (sustancia que hace que el cuerpo produzca anticuerpos para atacarla) (suero antialérgico)	X
Servicios de análisis conductual aplicado (ABA), es decir, método terapéutico para modificar conductas	X
Examen de detección de autismo	X (niños hasta 36 meses)
Centros de maternidad/Partos en el hogar	X
Anticonceptivo (métodos para evitar o reducir las chances de quedar embarazada) Anticonceptivos recetados, anticonceptivos de venta libre, anticonceptivos de emergencia, dispositivos como parches y anillos anticonceptivos	X
Productos sanguíneos	X

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Molina Healthcare of Washington

Departamento de Servicios para Miembros:
(800) 869-7165 (TTY: 711)
MolinaHealthcare.com

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) **Cobertura médica y de salud mental**
Ortodoncia (aparatos y dispositivos para acomodar la posición de los dientes)	—
Extracción de implantes mamarios	X (si es esencial para la salud)
Sacaleche	X
Tratamiento para el cáncer/quimioterapia	X
Rehabilitación cardíaca (del corazón)	X
Clases de preparación al parto	X
Atención quiropráctica (ajustes de la columna y otras partes del cuerpo)	X (niños de 20 años y menores)
Circuncisión del recién nacido	X (si es esencial para la salud)
Paladar hendido	X
Colonoscopia (procedimiento para ver el interior del colon y el recto)	X
Tratamiento ordenado por un tribunal	X
Cuidado dental	FFS
• Servicios de acceso a odontología para bebés y niños (ABCD) para edades entre 0 y 5 años y entre 6 y 12 años con alguna discapacidad	X
• Tarifas de los centros: Consultas ambulatorias (de pacientes externos), hospitalización y urgencias	X
Examen de detección de depresión	X
Evaluación del desarrollo	X (niños entre 9 y 30 meses)

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Molina Healthcare of Washington

Departamento de Servicios para Miembros:
(800) 869-7165 (TTY: 711)
MolinaHealthcare.com

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) **Cobertura médica y de salud mental**
Suministros/educación para la diabetes	X
Diálisis (tratamiento que ayuda al cuerpo a eliminar desechos)	X
Pañales (productos para la incontinencia)	X
Tratamiento para el abuso de alcohol y drogas • Intervención de crisis • Estabilización de crisis • Pruebasde admisión, valoración y exámenes de prevención • Apoyo de pares • Breve intervención y remisión para un tratamiento • Control de abstinencia (desintoxicación) • Tratamiento ambulatorio • Tratamiento residencial para pacientes internados • Programas de tratamiento para el consumo de opioides (medicamentos fuertes para tratar el dolor) • Administración de casos • Tratamiento de los trastornos relacionados con los juegos de azar *Vea también el apartado "Servicios integrales para trastornos por consumo de sustancias y servicios de salud mental"*	X

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Molina Healthcare of Washington

Departamento de Servicios para Miembros:
(800) 869-7165 (TTY: 711)
MolinaHealthcare.com

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) **Cobertura médica y de salud mental**
Equipo médico duradero (DME), prótesis y suministros	X
Trastornos de la alimentación	X (si es esencial para la salud)
Atención en la sala de emergencias (ER)	X
Exámenes de detección temprana y periódica, diagnóstico y tratamiento (Early and Periodic Screening, Diagnosis and Treatment, EPSDT)	X (niños de 20 años y menores)
Tratamiento o dispositivos experimentales	X (si es esencial para la salud)
Exámenes de los ojos/refracciones (medición de la entrada de luz al ojo) de rutina	X (Beneficio limitado)
Anteojos	FFS (niños de 20 años y menores)
Planificación familiar	X
Medicamentos y tratamiento de la fertilidad/ impotencia	—
Fórmulas (nutrición enteral/parenteral: alimentación por sonda o por vena)	X
Gastroplastia (cirugía que modifica la forma o el tamaño del estómago para lograr la pérdida de peso)	X
Servicios genéticos	X
Servicios de recuperación de habilidades	X (solo para adultos de Apple Health)
Educación para la salud	X
Aparatos auditivos	X
• Audífonos osteointegrados (que se colocan sobre el hueso) (BAHA)	X (niños de 20 años y menores)

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Molina Healthcare of Washington

Departamento de Servicios para Miembros:
(800) 869-7165 (TTY: 711)
MolinaHealthcare.com

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) **Cobertura médica y de salud mental**
• Implantes cocleares	X
Examen auditivo	X (si es esencial para la salud)
Atención médica en el hogar	X
• Servicio de enfermería privado	X (niños de 17 años y menores)
Cuidado paliativo (atención para mejorar la calidad de vida de pacientes graves)	X
Hospitalización	X
Inmunizaciones/Vacunas	X
Implantes	X (si es esencial para la salud)
Miembros encarcelados (servicios para pacientes hospitalizados)	X
Infertilidad/Impotencia	—
Queratotomía/queratoplastia (operación para modificar la córnea/trasplante de córnea); lensectomía refractiva (reemplazo del cristalino del ojo)	X (si es esencial para la salud)
Pruebas de laboratorio	X
Atención a largo plazo	FFS
Mamografía	X
• Tomosíntesis digital (rayos X en tres dimensiones) de mama cuando se realiza con una mamografía de detección	X (Beneficio limitado para adultos de 40 a 74 años)
Terapia de masaje	X (solo durante PT/OT)
Medicamentos	X

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) **Cobertura médica y de salud mental**
Salud mental • Coordinación de los cuidados de salud mental e integración en la comunidad • Intervención de crisis • Estabilización de crisis • Pruebas de admisión, valoración y exámenes preventivos • Administración de medicamentos • Control de medicamentos • Intervenciones de tratamiento • Apoyo de pares • Servicios integrales con servicios intensivos (WISe) *Vea también la sección "Servicios integrales para trastornos por consumo de sustancias y servicios de salud mental"*	X
Naturopatía (medicina alternativa que promueve la autocuración)	X
Terapia del neurodesarrollo	X
Asesoramiento/Terapia nutricional	X
Trasplantes de órganos	X
Atención fuera del área	X (Beneficio limitado)
Cirugía ambulatoria	X
Oxígeno.	X

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Molina Healthcare of Washington

Departamento de Servicios para Miembros:
(800) 869-7165 (TTY: 711)
MolinaHealthcare.com

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) Cobertura médica y de salud mental
Clínicas del dolor	X (Beneficio limitado)
Cuidado paliativo	X
Exámenes físicos	X
Terapia física, terapia ocupacional y terapia del habla	X (Beneficio limitado)
Cirugía plástica y reconstructiva	X (si es esencial para la salud)
Podología	X (Beneficio limitado)
Limitaciones por enfermedad preexistente	X
Atención prenatal/postparto	X
Asesoramiento genético prenatal	FFS
Atención médica preventiva	X
Rehabilitación pulmonar	—
Radiología	X
Cirugía reconstructiva	X
Detección, intervención breve y derivación a tratamiento (SBIRT)	X
Segundas opiniones	X
Centros de Enfermería Especializada	X (Beneficio limitado)
Estudios del sueño	X
Dejar de fumar (por ejemplo, asesoramiento, parches o chicles de nicotina)	X
Esterilización (ligadura o extirpación de trompas /vasectomía)	X (adultos de 21 años y mayores)

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Molina Healthcare of Washington

Departamento de Servicios para Miembros:
(800) 869-7165 (TTY: 711)
MolinaHealthcare.com

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) **Cobertura médica y de salud mental**
Trastorno de la articulación temporomandibular (ATM)	X (si es esencial para la salud)
Servicios de salud para personas transgénero	X (Beneficio limitado/FFS)
Transporte (urgente y no urgente)	FFS
Atención de urgencia	X
Vitaminas	X
Terapia visual	X
Rehabilitación vocacional	FFS
Medicamentos para la pérdida de peso	—
Atención médica de la mujer	X
Servicios integrales para trastornos por consumo de sustancias y servicios de salud mental ** Nota: Los servicios no son exhaustivos y están sujetos a la disposición de fondos* • Habitación y pensión • Cuidado personal de la salud conductual • Servicios y apoyos de tratamiento de alta intensidad (PACT) o tratamiento residencial intensivo (IRT) • Análisis de orina • Intervenciones terapéuticas para niños • Servicios de desintoxicación • Administración de casos de rehabilitación	X (Beneficio limitado)

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)

Todos los servicios que están cubiertos deben ser esenciales para la salud y tienen que tener autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y pedir una copia gratis de los criterios de decisión sobre los servicios. Para tener una lista completa y detallada de información sobre los beneficios, vea su Manual del Miembro o llame al Departamento de Servicios para Miembros.

2025	Atención Médica Administrada Integrada (IMC) Cobertura médica y de salud mental
• Viaje del proveedor para la evaluación de la salud mental de los niños pequeños (MHAYC)	
• Servicios provisionales	
• Servicios de ayuda a la dependencia de opiáceos/VIH	
• Servicios de guardería	
• Servicios comunitarios ampliados	
• Servicios de apoyo a la recuperación	
• Actividades de promoción y participación	
• Asistencia con el transporte no cubierto por Medicaid	
• Dificultades familiares	
• Educación y formación continuas	
• Asistencia con la solicitud de servicios a los que tiene derecho	
• Escuela de información sobre alcohol/drogas	
• Servicios para mujeres embarazadas y con hijos (PPW)	
• Servicios de transición desde la cárcel	
• Empleo con apoyo	

X = Beneficio cubierto
— = Beneficio no cubierto
Pago por cada servicio (FFS) = servicios que están cubiertos con su tarjeta de servicios ProviderOne a través de Washington Apple Health (Medicaid)