



Resumen de sus beneficios para 2026

Nuestro objetivo es brindarle la mejor atención posible.

Todos los servicios cubiertos deben ser médicamente necesarios y están sujetos a requisitos de autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y solicitar una copia gratuita de los criterios de toma de decisiones para los servicios. Para obtener una lista completa y detallada de información sobre beneficios, consulte su Manual para miembros o llame a Servicios para miembros.

2026	Expansión de Apple Health (AHE) Cobertura médica y de salud conductual
Aborto	
Interrupción involuntaria del embarazo (aborto espontáneo)	X
Interrupción voluntaria del embarazo	FFS
Acupuntura	—
Transporte en ambulancia	FFS
Antígeno (suero antialérgico)	X
Servicios de Análisis de Comportamiento Aplicado (ABA)	X
Centros de maternidad/partos en el hogar	X
Control de la natalidad	
Anticonceptivos recetados, anticonceptivos de venta libre, anticonceptivos de emergencia, dispositivos como parches y anillos anticonceptivos	X
Productos de sangre	X
Frenos (ortodoncia)	—
Extracción de implantes mamarios	X (si es médicamente necesario)
Extractores de leche	X
Tratamiento del cáncer/quimioterapia	X
Rehabilitación cardíaca	X
Clases de parto	X
Atención quiropráctica	X (20 años o menos)

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

FFS = servicios cubiertos con su tarjeta de servicios de Medicaid a través de Washington Apple Health Medicaid



Molina Healthcare of Washington

Servicios para Miembros: (800) 869-7165 (TTY: 711).

MolinaHealthcare.com

Todos los servicios cubiertos deben ser médicamente necesarios y están sujetos a requisitos de autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y solicitar una copia gratuita de los criterios de toma de decisiones para los servicios. Para obtener una lista completa y detallada de información sobre beneficios, consulte su Manual para miembros o llame a Servicios para miembros.

2026	Expansión de Apple Health (AHE) Cobertura médica y de salud conductual
Paladar hendido	X
Colonoscopia	X
Tratamiento ordenado por el tribunal	X
Cuidado dental	FFS
Tarifas del centro: hospital para pacientes ambulatorios, hospitalizados y sala de emergencias	X
Detección de depresión	X
Suministros/educación para la diabetes	X
Diálisis	X
Tratamiento de drogas y alcohol	
<ul style="list-style-type: none"> • Intervención de crisis • Estabilización de crisis • Evaluación de admisión, valoraciones y exámenes de detección • Apoyo de acompañantes • Intervención breve y derivación al tratamiento • Manejo de la abstinencia (desintoxicación) • Tratamiento ambulatorio • Tratamiento residencial para pacientes hospitalizados • Programas de tratamiento de opioides • Gestión de casos • Intervenciones para el tratamiento de problemas por trastorno asociado al juego 	X

Consulte también Servicios integrales para trastorno por uso de sustancias ilícitas y servicios de salud mental

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

FFS = servicios cubiertos con su tarjeta de servicios de Medicaid a través de Washington Apple Health Medicaid



Molina Healthcare of Washington

Servicios para Miembros: (800) 869-7165 (TTY: 711).

MolinaHealthcare.com

Todos los servicios cubiertos deben ser médicamente necesarios y están sujetos a requisitos de autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y solicitar una copia gratuita de los criterios de toma de decisiones para los servicios. Para obtener una lista completa y detallada de información sobre beneficios, consulte su Manual para miembros o llame a Servicios para miembros.

2026	Expansión de Apple Health (AHE) Cobertura médica y de salud conductual
Equipo médico duradero (DME), prótesis y suministros	X
Trastornos de la alimentación	X (si es médicamente necesario)
Atención en la sala de emergencias	X
Tratamiento o dispositivos experimentales	X (si es médicamente necesario)
Exámenes de la vista/refracciones de rutina	X (beneficio limitado)
Anteojos	FFS (niños de 20 años y menos)
Planificación familiar	X
Medicamentos y tratamiento para la impotencia/fertilidad	—
Fórmula (nutrición enteral/parenteral)	X
Gastroplastia (cirugía bariátrica de pérdida de peso)	X
Servicios genéticos	X
Educación sobre salud	X
Audífonos	X
Audífonos osteointegrados (BAHA)	X (niños de 20 años o menos)
Implantes cocleares	X
Examen de audición	X (si es médicamente necesario)
Atención médica domiciliaria	X
Cuidados del enfermo terminal	X
Hospitalización	X
Inmunizaciones/vacunas	X
Implantes	X (si es médicamente necesario)

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

FFS = servicios cubiertos con su tarjeta de servicios de Medicaid a través de Washington Apple Health Medicaid



Molina Healthcare of Washington

Servicios para Miembros: (800) 869-7165 (TTY: 711).

MolinaHealthcare.com

Todos los servicios cubiertos deben ser médicamente necesarios y están sujetos a requisitos de autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y solicitar una copia gratuita de los criterios de toma de decisiones para los servicios. Para obtener una lista completa y detallada de información sobre beneficios, consulte su Manual para miembros o llame a Servicios para miembros.

2026	Expansión de Apple Health (AHE) Cobertura médica y de salud conductual
Miembros encarcelados (servicios para pacientes hospitalizados)	X
Suministros para la incontinencia	X
Infertilidad/impotencia	—
Queratotomía/queratoplastia (lensectomía refractiva)	X (si es médicamente necesario)
Pruebas de laboratorio	X
Cuidado a largo plazo	FFS (beneficio ilimitado)
Mamografía Tomosíntesis digital de mama cuando se realiza una mamografía de detección	X X (beneficio limitado para adultos de 40 a 74 años)
Terapia de masajes	X (solo durante fisioterapia/terapia ocupacional)
Medicamentos	X
Salud mental <ul style="list-style-type: none"> • Coordinación de atención médica conductual e integración comunitaria • Intervención de crisis • Estabilización de crisis • Evaluación de admisión, valoraciones y exámenes de detección • Administración de medicamentos • Monitoreo de medicamentos • Intervenciones de tratamiento • Apoyo de acompañantes • Servicios integrales con Servicios Intensivos (WISe) 	X
<i>Consulte también Servicios integrales para trastorno por uso de sustancias ilícitas y servicios de salud mental</i>	

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

FFS = servicios cubiertos con su tarjeta de servicios de Medicaid a través de Washington Apple Health Medicaid



Molina Healthcare of Washington

Servicios para Miembros: (800) 869-7165 (TTY: 711).

MolinaHealthcare.com

Todos los servicios cubiertos deben ser médicamente necesarios y están sujetos a requisitos de autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y solicitar una copia gratuita de los criterios de toma de decisiones para los servicios. Para obtener una lista completa y detallada de información sobre beneficios, consulte su Manual para miembros o llame a Servicios para miembros.

2026	Expansión de Apple Health (AHE) Cobertura médica y de salud conductual
Naturopatía	X
Terapia del neurodesarrollo	X
Asesoramiento/terapia nutricional	X
Transplante de organos	X
Atención fuera del área	X (beneficio limitado)
Cirugía ambulatoria	X
Oxígeno	X
Clínicas del dolor	X (beneficio limitado)
Cuidados paliativos	X
Exámenes físicos	X
Fisioterapia y terapias ocupacional y del habla especializadas	X (beneficio limitado)
Cirugía plástica y reconstructiva	X (si es médicamente necesario)
Podología	X (beneficio limitado)
Condiciones preexistentes	X
Atención prenatal/posparto	X
Asesoramiento genético prenatal	FFS
Cuidado preventivo	X
Rehabilitación pulmonar	—
Radiología	X
Cirugía reconstructiva	X
Detección, intervención breve y derivación a tratamiento (SBIRT)	X
Segundas opiniones	X

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

FFS = servicios cubiertos con su tarjeta de servicios de Medicaid a través de Washington Apple Health Medicaid



Molina Healthcare of Washington

Servicios para Miembros: (800) 869-7165 (TTY: 711).

MolinaHealthcare.com

Todos los servicios cubiertos deben ser médicamente necesarios y están sujetos a requisitos de autorización previa. Usted o su proveedor pueden llamarnos y solicitar una copia gratuita de los criterios de toma de decisiones para los servicios. Para obtener una lista completa y detallada de información sobre beneficios, consulte su Manual para miembros o llame a Servicios para miembros.

2026	Expansión de Apple Health (AHE) Cobertura médica y de salud conductual
Centro de enfermería especializada	X (beneficio limitado)
Estudio de sueño	X
Dejar de fumar (por ejemplo, asesoramiento, parches o chicles de nicotina)	X
Esterilización (ligadura de trompas/salpingectomía/vasectomía)	X (adultos de 21 años y más)
Trastorno de la articulación temporomandibular (ATM)	X (si es médicamente necesario)
Servicios para personas transgénero.	X (beneficio limitado/FFS)
Transporte (emergencia y no emergencia)	FFS
Atención de urgencia	X
Vitaminas	X
Terapia de la visión	X
Rehabilitación vocacional	FFS
Medicamentos para bajar de peso	—
Atención médica para mujeres	X
Servicios integrales para trastorno por uso de sustancias ilícitas y servicios de salud mental * Nota: Los servicios no son exhaustivos y están sujetos a disponibilidad de fondos. <ul style="list-style-type: none"> • Habitación y comida 	X (beneficio limitado)

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

FFS = servicios cubiertos con su tarjeta de servicios de Medicaid a través de Washington Apple Health Medicaid