



Departamento de Servicios para Miembros

de Molina Healthcare of Washington: (800) 869-7165/TTY 7-1-1
www.MolinaHealthcare.com

Resumen de los Beneficios 2019

Nuestra meta es proveerle 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 que empleamos para tomar decisiones acerca de los servicios. Para obtener información completa y detallada de la lista de beneficios, consulte su manual del miembro o llame al Departamento de Servicios para miembros

2019	Servicios de salud conductual únicamente (BHSO)
NOTA: Los Beneficios de salud física se brindarán a través de su proveedor de salud física Apple Health Medicaid	
Atención en la sala de emergencia	X
Atención fuera del área	X (Beneficio limitado)
Hospitalización	X

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

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

Departamento de Servicios para Miembros

de Molina Healthcare of Washington: (800) 869-7165/TTY 7-1-1
www.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 que empleamos para tomar decisiones acerca de los servicios. Para obtener información completa y detallada de la lista de beneficios, consulte su manual del miembro o llame al Departamento de Servicios para miembros

2019	Servicios de salud conductual únicamente (BHSO)
<p>Salud mental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación y tratamiento/hospitalización comunitaria • Evaluación de ingesta • Servicios de tratamientos individuales • Administración de medicamentos • Seguimiento de medicamentos • Servicios de tratamientos grupales • Asistencia con pares • Tratamiento e intervención breves • Tratamiento familiar • Tratamiento de gran intensidad • Psicoeducación terapéutica • Asistencia diurna • Servicios de estabilización • Gestión de casos de rehabilitación • Servicios de salud mental brindados en un entorno residencial • Evaluación de población especial • Evaluación psicológica <p><i>Consulte también los servicios integrales para el trastorno por uso de sustancias y los servicios de salud mental</i></p>	<p>X</p>

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

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

Departamento de Servicios para Miembros

de Molina Healthcare of Washington: (800) 869-7165/TTY 7-1-1
www.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 que empleamos para tomar decisiones acerca de los servicios. Para obtener información completa y detallada de la lista de beneficios, consulte su manual del miembro o llame al Departamento de Servicios para miembros

2019	Servicios de salud conductual únicamente (BHSO)
<p>Servicios integrales para el trastorno por uso de sustancias y servicios de salud mental</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de abstinencia aguda • Gestión de abstinencia subaguda • Participación y derivación • Escuela de información sobre alcohol/drogas • Alcance de la dependencia de opiáceos • Servicios temporales • Alcance comunitario • Servicios solemnizadores • Habitación y comidas • Intervenciones terapéuticas para niños • Transporte • Servicios de cuidado de niños • Servicios de asistencia de vivienda PPW • Dificultades extremas familiares • Servicios de asistencia de recuperación • Educación continua • Tratamiento de gran intensidad (PACT) • Servicios residenciales para la salud mental • Servicios de tratamiento y evaluación • Habitación y comidas en residencial • Gestión de casos de rehabilitación • WISe 	<p>X (Beneficio limitado)</p>
Transporte en ambulancia	FFS

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

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

Departamento de Servicios para Miembros

de Molina Healthcare of Washington: (800) 869-7165/TTY 7-1-1
www.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 que empleamos para tomar decisiones acerca de los servicios. Para obtener información completa y detallada de la lista de beneficios, consulte su manual del miembro o llame al Departamento de Servicios para miembros

2019	Servicios de salud conductual únicamente (BHSO)
Transporte (de emergencia y que no sea de emergencia)	FFS
Tratamiento ordenado por la corte	X
Tratamiento por consumo de drogas y alcohol <ul style="list-style-type: none"> • Evaluación • Intervención breve y referencia para el tratamiento • Gestión de la abstinencia (desintoxicación) • Tratamiento ambulatorio • Tratamiento ambulatorio intensivo • Tratamiento residencial para paciente internado • Servicios de tratamiento de sustitución de opiáceos • Administración de casos <p><i>Consulte también los servicios integrales para el trastorno por uso de sustancias y los servicios de salud mental</i></p>	X

X = beneficio cubierto

— = beneficio no cubierto

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