

2024

Buod ng Mga Benepisyo

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Medi-Cal Plan

California H3038-003

Nagseserbisyo sa sumusunod na mga county: Los Angeles, Riverside, San Bernardino, at San Diego

May bisa mula Enero 1 hanggang Disyembre 31, 2024



Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

H3038_24_003_CA_SB_M_TL

Panimula

Isang maikling buod ang dokumentong ito ng mga benepisyo at serbisyong nasaklaw ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Kabilang dito ang mga sagot sa mga madalas itanong, mahalagang impormasyon sa pakikipag-ugnayan, pangkalahatang-ideya ng mga benepisyo at mga iniaalok na serbisyo, at impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan bilang miyembro ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). *Ang mga pangunahing termino at kahulugan ng mga ito ay makikita sa alpabetikong pagkakasunod-sunod sa huling kabanata ng Handbook ng Miyembro.*

Talaan ng Mga Nilalaman

A. Mga Disclaimer	2
B. Mga madalas itanong (FAQ)	8
C. Listahan ng mga saklaw na serbisyo	13
D. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)	39
E. Mga serbisyong hindi saklaw ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare, at Medi-Cal	41
F. Ang inyong mga karapatan bilang miyembro ng plano	42
G. Paano maghain ng reklamo o mag-apela ng tinanggihan, inantala, o binagong serbisyo	44
H. Ano ang gagawin kung may pinaghihinalaan kayong panloloko	45



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

A. Mga Disclaimer



Isa itong buod ng mga serbisyong pangkalusugan na nasaklaw ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) para sa 1/1/2024. Isang buod lamang ito. Basahin ang *Handbook ng Miyembro* para sa buong listahan ng mga benepisyo.

- ❖ Ang 2024 Handbook ng Miyembro ay magiging available sa Oktubre 15. Ang isang updated na kopya ng 2024 Handbook ng Miyembro ay palaging available sa aming website sa www.MolinaHealthcare.com/Medicare. Puwede rin ninyong tawagan ang Mga Serbisyo sa Miyembro sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 days a week, local time upang humiling sa amin na padalhan kayo ng isang 2024 Handbook ng Miyembro.
- ❖ Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa **Medicare**, maaari ninyong basahin ang *Medicare & You* na handbook. Mayroon itong buod ng mga benepisyo, karapatan, at proteksyon ng Medicare at mga sagot sa mga madalas itanong tungkol sa Medicare. Makukuha niyo ito sa website ng Medicare (www.medicare.gov) o sa pamamagitan ng pagtawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), 24 oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa **Medi-Cal**, maaari ninyong tingnan ang website ng California Department of Healthcare Services (DHCS) sa (www.dhcs.ca.gov) o makipag-ugnayan sa Medi-Cal Tanggapan ng Ombudsman 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8:00 a.m. at 5:00 p.m. Maaari mo ring tawagan ang espesyal na Ombudsman para sa mga taong parehong may Medicare at Medi-Cal, sa 1-855-501-3077, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9:00 a.m. at 5:00 p.m.
- ❖ Puwede ninyong makuha ang dokumentong ito nang libre sa iba pang format, gaya ng malaking print, braille, o audio. Tumawag sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, lokal na oras. Libre ang tawag.
- ❖ Available nang libre ang dokumentong ito sa English, Spanish, Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese, Farsi, French, French Creole, Hindi, Hmong, Italian, German, Japanese, Korean, Laotian, Mien, Polish, Portuguese, Punjabi, Russian, Tagalog, Thai, Ukrainian, at Vietnamese.

Spanish:

- ❖ Contamos con servicios de intérprete gratuitos para responder a cualquier pregunta que pueda tener acerca de nuestro plan de salud o de medicamentos. Para acceder a los servicios de un intérprete, llámenos al (855) 665-4627 TTY: 711. *Una persona que habla inglés, español, árabe, armenio, camboyano, chino, farsi, francés, criollo francés, hindi, hmong, italiano, alemán, japonés, coreano, laosiano, mien, polaco, portugués, punjabi, ruso, tagalo, tailandés, ucraniano o vietnamita puede ayudarle. Este es un servicio gratuito.*

Arabic:

- ❖ نوفر خدمات الترجمة الفورية المجانية للإجابة عن أي أسئلة قد تراودك حول الخطة الصحية أو خطة الأدوية لدينا. للحصول على مترجم فوري، كل ما عليك هو الاتصال بنا على الرقم (855) 665-4627 والنسبة لمستخدمي هاتف الصم والبكم TTY، فيمكنهم الاتصال على: 711. يمكن أن يساعدك شخص يتحدث الإنجليزية، أو الإسبانية، أو العربية، أو الأرمنية، أو الكمبودية، أو الصينية، أو الفارسية، أو الفرنسية، أو الفرنسية الكريولية، أو الهندية، أو الهونجارية أو الإيطالية أو الألمانية أو اليابانية أو الكورية أو اللوانية أو لغة المين أو البولندية أو البرتغالية أو البنجابية أو الروسية أو التاجولجية أو التايلندية أو الأوكرانية أو الفيتنامية. تقدم هذه الخدمة مجاناً.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Armenian:

❖ Մենք տրամադրում ենք անվճար բանավոր թարգմանչի ծառայություններ՝ պատասխանելու ցանկացած հարցի անողջապահական կամ դեղերին առնչվող մեր ապահովագրական պլաններին վերաբերյալ: Բանավոր թարգմանչի ծառայությունից օգտվելու համար զանգահարե՛ք մեզ (855) 665-4627 TTY: 711 հեռախոսահամարով: Անգլերեն, իսպաներեն, արաբերեն, հայերեն, կիմերերեն, չինարեն, պարսկերեն, ֆրանսերեն, ֆրանսիական կրեոլ, հինդի, մոնգոլերեն, իտալերեն, գերմաներեն, ճապոներեն, կորեերեն, լատներեն, վյաո, լեհերեն, պորտուգալերեն, փենջաբի, ռուսերեն, տաղալոզ, սիամերեն, ուկրաիներեն կամ վիետնամերեն խոսող յուրաքանչյուր ու կարող է օգնել Ձեզ: Սա անվճար ծառայություն է:

Cambodian:

❖ យើងមានសេវាផ្តល់អនកបកប្រែផ្ទៃទាល់មាត់ជាយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរណាមួយដល់អ្នកអាចនឹងមានអំពីគម្រោងឱសថ ឬគម្រោងសុខភាពរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអនកបកប្រែផ្ទៃទាល់មាត់ គ្មានតម្លៃសព្វមកកាន់យើងតាមលេខ (855) 665-4627 TTY: 711។ នរណាម្នាក់ដែលចេះនិយាយភាសាអង់គ្លេស អស្បែក អាវ៉ា អាមនើ ខ្មែរ ចិន ហាវ៉ាស៊ី ហាវ៉ាង ហាវ៉ាងករ អូល ហិណդូ ម៉ង អីតាលី អាណូលីម៉ង ជប៉ុន កូរ៉េ ឡាវ ម៉ុង ប៊ូឡាញ ព័រទុយហ្គាល់ ពុនចាប៊ី រុស្ស៊ី តាហ្គាឡុក ថៃ អ៊ុយក្រែន ឬវៀតណាម អាចជួយអ្នកបាន។ សំនុំនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese:

❖ 我們有免費的口譯員服務，可回答您對於我們健康或藥物計劃的任何問題。若需要口譯員，聯絡我們即可，請撥打 (855) 665-4627 TTY: 711。講英語、西班牙語、阿拉伯語、亞美尼亞語、柬埔寨語、漢語、波斯語、法語、法語克里奧爾語、北印度語、苗語、意大利語、德語、日語、韓語、老撾語、緬語、波蘭語、葡萄牙語、旁遮普語、俄語、塔加拉族語、泰語、烏克蘭語或越南語的人員可以為您提供幫助。這是免費的服務。

Farsi:

❖ ما خدمات مترجم شفاهی رایگان داریم تا به هر پرسشی که ممکن است در مورد طرح سلامت یا داروی ما داشته باشید پاسخ دهیم. برای دسترسی به مترجم شفاهی کافی است از طریق شماره (855) 665-4627 TTY: 711 با ما تماس بگیرید فردی که به زبان انگلیسی، اسپانیایی، عربی، ارمنی، کامبوجی، چینی، فارسی، فرانسوی، کریول فرانسوی، هندی، همونگ، ایتالیایی، آلمانی، ژاپنی، کره ای، لائوسی، مین، لهستانی، پرتغالی، پنجابی، روسی، تاگالوگ، تایلندی، اوکراینی، یا ویتنامی صحبت می کند می تواند به شما کمک کند. این خدمات رایگان است.

French:

❖ Nous disposons de services d'interprétation gratuits pour répondre à toutes les questions que vous pouvez avoir sur notre régime d'assurance maladie ou d'assurance médicaments. Pour profiter de ce service, il suffit de nous appeler au (855) 665-4627 TTY: 711. Un interlocuteur maîtrisant l'anglais, l'espagnol, l'arabe, l'arménien, le cambodgien, le chinois, le farsi, le français, le créole français, l'hindi, le hmong, l'italien, l'allemand, le japonais, le coréen, le laotien, le mien, le polonais, le portugais, le punjabi, le russe, le tagalog, le thaïlandais, l'ukrainien ou le vietnamien pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Creole:

- ❖ Nou gen sèvis entèprèt gratis pou reponn nenpòt kesyon ou ka genyen sou plan sante oswa medikaman nou an. Pou jwenn yon entèprèt jis rele nou nan (855) 665-4627 TTY: 711. *Yon moun ki pale Anglè, Espanyòl, Arab, Amenyen, Kanbòdj, Chinwa, Farsi, Fransè, Fransè Kreyòl, Hindi, Hmong, Italyen, Alman, Japonè, Koreyen, Laosyen, Mien, Polonè, Pòtigè, Punjabi, Ris, Tagalog, Thai, Ukrainian, oswa Vyetnamyen ka ede w. Sa a se yon sèvis gratis.*

Hindi:

- ❖ हमारे स्वास्थ्य या औषधि योजना के बारे में आपके हो सकने वाले किसी भी प्रश्न का उत्तर देने के लिए हमारे पास निःशुल्क दुभाषिया सेवाएँ हैं। दुभाषिया प्राप्त करने के लिए बस हमें (855) 665-4627 TTY: 711 पर कॉल करें। अंग्रेजी, स्पेनशि, अरबी, अर्मेनियाई, कम्बोडियाई, चीनी, फ़ारसी, फ़्रेंच, फ़्रेंच क्रियोल, हिंदी, हमोंग, इतालवी, जर्मन, जापानी, कोरियाई, लाओटियन, मीन, पोलशि, पुर्तगाली, पंजाबी, रूसी, टैगालोग, थाई, यूक्रेनी, या वयितनामी बोलने वाला कोई व्यक्ति आपकी मदद कर सकता है। यह एक निःशुल्क सेवा है।

Hmong:

- ❖ Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus los teb cov lus nug uas koj muaj txog ntawm peb lub phiaj xwm kev noj qab haus huv thiab tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws txhais lus tsuas yog hu rau peb ntawm (855) 665-4627 TTY: 711. *Muaj tus neeg hais lus Askiv, Xab Pees Niv, AsLas Npiv, Asme Nias, Kas Pus Cia, Suav, Fas Lis, Fab Kis, Fab Kis KesLaus, His Du, Hmoob, Is Tas Lij, Yias Lab Mas, Nyiv Pooj, Kaus Lim, Nplog, Co, Paus Lis, Pos Tus Kej, Pa Ca Npi, Lav Xias, Ta Ka Lov, Thaib, Yus Khees los sis Nyab Laj los pab koj. Qhov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.*

Italian:

- ❖ Disponiamo di servizi di interpretariato gratuiti per rispondere a qualsiasi domanda possa avere sul nostro piano sanitario o farmacologico. Per usufruire di un interprete, ci chiami al numero (855) 665-4627 *supporto telescrivente: 711. Una persona che parla inglese, spagnolo, arabo, armeno, cambogiano, cinese, farsi, francese, creolo francese, hindi, hmong, italiano, tedesco, giapponese, coreano, laotiano, mien, polacco, portoghese, punjabi, russo, tagalog, thailandese, ucraino o vietnamita la aiuterà. Il servizio è gratuito.*

German:

- ❖ Wir bieten Ihnen kostenlose Dolmetschdienstleistungen, um alle Ihre Fragen zu unserem Gesundheits- oder Medikamentenplan zu beantworten. Um einen Dolmetscher zu bekommen, rufen Sie uns einfach an unter (855) 665-4627 TTY: 711. *Jemand, der Englisch, Spanisch, Arabisch, Armenisch, Kambodschanisch, Chinesisch, Farsi, Französisch, Französisch-Kreolisch, Hindi, Hmong, Italienisch, Deutsch, Japanisch, Koreanisch, Laotisch, Mien, Polnisch, Portugiesisch, Punjabi, Russisch, Tagalog, Thai, Ukrainisch oder Vietnamesisch spricht, kann Ihnen helfen. Diese Dienstleistung ist kostenlos.*

Japanese:

- ❖ 当社の医療保険や処方薬プランに関するご質問にお答えするため、無料の通訳サービスをご利用いただけます。通訳をご希望の方は、(855)665-4627までお電話ください。TTY: 711。英語またはスペイン語、アラビア語、アルメニア語、カンボジア語、中国語、ペルシャ語、フランス語、クレオール語、ヒンディー語、モン語、イタリア語、ドイツ語、日本語、韓国語、ラオス語、ミエン語、ポーランド語、ポルトガル語、パンジャブ語、ロシア語、タガログ語、タイ語、ウクライナ語、ベトナム語を話せる者がお手伝いいたします。これは無料のサービスです。



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon,** bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Korean:

- ❖ 당사는 무료 통역 서비스를 통해 건강 또는 의약품 플랜에 대한 귀하의 질문에 답변해 드립니다. 통역 서비스를 이용하시려면 (855) 665-4627 TTY: 711로 전화하십시오. 영어, 스페인어, 아랍어, 아르메니아어, 캄보디아어, 중국어, 페르시아어, 프랑스어, 프랑스어크리올어, 힌디어, 몽족어, 이탈리아어, 독일어, 일본어, 한국어, 라오스어, 미엔어, 폴란드어, 포르투갈어, 편자브어, 러시아어, 타갈로그어, 태국어, 우크라이나어 또는 베트남어 지원이 가능합니다. 무료 서비스입니다.

Laotian:

- ❖ ພວກເຮົາມີການບໍລິການນາຍແປພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມທ່ານທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສະພາບການແຜ່ນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍແປພາສາພ້ອມໆແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທັນທີ (855) 665-4627 TTY: 711. ມື້ຜູ້ທີ່ເວົ້າໄດ້ພາສາອັງກິດ, ສະເປນ, ອາຣັບ, ອາເມລິກາ, ກຳປູເຈຍ, ຈີນ, ພູມ, ຝຣັ່ງ, ຝຣັ່ງເຄຣອນ, ຮິນດູ, ມິ່ງ, ອັດຕາລ, ເຢຍລະມັນ, ຍີ່ປຸ່ນ, ເກາຫຼີ, ລາວ, ມົນ, ໂປແລນ, ປອກຕຸຍການ, ປາກຊາ, ລາວເຊຍ, ຕາກາວອກ, ໄທ, ອູແກຣນ ຫຼື ຫວຽດນາມ ເຊິ່ງສາມາດຊ່ວຍທ່ານໄດ້. ການບໍລິການນີ້ແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.

Mien:

- ❖ Yie mbuo liepc duqv maaih faan waac mienh wangv-henh tengx dau waac bun muangx dongh haaix zanc meih qiex naaic taux yie mbuo goux nyei ziux goux wangc siangx sou-gorn a'fai ndie nyei sou-gorn. Liouh lorx faan waac mienh se korh waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv (855) 665-4627 TTY: 711. Ninh liepc maaih mienh haih gorngv ang gitv waac, Spanish waac, Arabic waac, Armenian waac, Cambodian waac, Janx-kaevq waac, Farsi waac, French waac, French Creole waac, Hindi waac, Janx-ba'miuh waac, Italian waac, German waac, Janx yi-bernv waac, Korean waac, Janx-laauv waac, Mienh waac, Polish waac, Portuguese waac, Punjabi waac, Russian waac, Tagalog waac, Janx-taiv waac, Ukrainian waac, a'fai janx Vietnam waac liouh tengx faan waac bun meih. Naaiv se wangv henh tengx faan waac bun muangx hnangv.

Polish:

- ❖ Oferujemy bezpłatne usługi tłumacza ustnego, który pomoże uzyskać odpowiedzi na wszelkie pytania dotyczące naszego planu ubezpieczenia zdrowotnego albo planu ubezpieczenia lekowego. Aby skorzystać z usługi tłumacza ustnego, proszę do nas zadzwonić pod numer (855) 665-4627, z telefonów tekstowych: 711. Ktoś posługujący się językiem angielskim, hiszpańskim, arabskim, armeńskim, kambodżańskim, chińskim, perskim, francuskim, kreolskim, hindi, hmong, włoskim, niemieckim, japońskim, koreańskim, laotańskim, mien, polskim, portugalskim, pendzabskim, rosyjskim, tagalskim, tajskim, ukraińskim albo wietnamskim może Ci pomóc. Ta usługa jest bezpłatna.

Portuguese:

- ❖ Disponibilizamos serviços de intérprete gratuitos para responder a quaisquer perguntas que você possa ter sobre nosso plano de saúde ou de medicamentos. Para solicitar um intérprete, entre em contato conosco pelo telefone (855) 665-4627 TTY: 711. Você pode ser auxiliado por alguém que fale inglês, espanhol, árabe, armênio, cambojano, chinês, farsi, francês, crioulo francês, hindi, hmong, italiano, alemão, japonês, coreano, laosiano, iu mien, polonês, português, punjabi, russo, tagalo, tailandês, ucraniano ou vietnamita. Esse é um serviço gratuito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon,** bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Punjabi:

❖ साठी सत या डरुग मनुवे दे हवाल नाल तहाडे कसे वी سوالां दा जवाब देन ली सार्डे मतरुज देयां मगत सरुसुज मजुद नल- मतरुज हसल करुन ली सानुं
TTY: 7714627-665 (855) ते काल कुनी वी अंकरुनी, हसुानुी, अरुबी, अरुमलनल, कमुडुन, ऑनल, फारसुी, फरानसुसुी, कलरुल, हनुदी, हमुनग, अडालुी, जरुमन,
ऑपानुी, कुरुलनल, लाुसुी, मलन, डुलश, डुरतगालुी, डुनऑलुी, रुसुी, तुकालुग, तुहानुी, युुकुरनल, या वलतुनलुी डुलन आ तहाडी मदुद करु सकुदा अल- अलह अक मगत सरुसु अल-

Russian:

❖ Если у вас возникли какие-либо вопросы о вашем плане медицинского обслуживания или плане с покрытием лекарственных препаратов, для вас предусмотрены бесплатные услуги переводчика. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, просто позвоните нам по номеру (855) 665-4627, телетайп: 711. Вам поможет сотрудник, владеющий английским, испанским, арабским, армянским, кхмерским, китайским, фарси, французским, гаитянским креольским, хинди, хмонг-мьенским, итальянским, немецким, японским, корейским, лаосским, мьен, польским, португальским, пенджабским, русским, тагальским, тайским, украинским или вьетнамским языком. Эта услуга предоставляется бесплатно.

Tagalog:

❖ Mayroon kaming libreng mga serbisyo ng interpreter na makakasagot sa anumang tanong na maaaring mayroon ka tungkol sa aming plano sa kalusugan o gamot. Para makakuha ng interpreter tumawag lang sa (855) 665-4627 TTY: 711. Matutulungan ka ng isang taong nakakapagsalita ng English, Spanish, Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese, Farsi, French, French Creole, Hindi, Hmong, Italian, German, Japanese, Korean, Laotian, Mien, Polish, Portuguese, Punjabi, Russian, Tagalog, Thai, Ukrainian, o Vietnamese. Isa itong libreng serbisyo.

Thai:

❖ เรามีบริการล่ามให้บริการคุณฟรีสำหรับการตอบคำถามต่างๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพและแผนยาของเรา หากต้องการล่ามสามารถโทรหาเราได้ที่ (855) 665-4627 TTY: 711. สำหรับคนที่พูดภาษาอังกฤษ สเปน อารบิก อาร์เมเนียน กัมพูชา จีน ฟาร์ซี ฝรั่งเศส ครีโอลฝรั่งเศส ฮินดี ม้ง อิตาลี เยอรมัน ญี่ปุ่น เกาหลี ลาว เมียน โบแลนด์ โปรตุเกส ปัญจาบ รัสเซีย ตากาล็อก ไทย ภาษาเขมรหรือภาษาเวียดนาม เราสามารถช่วยคุณได้ นี่เป็นบริการฟรีสำหรับคุณ

Ukrainian:

❖ Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, який допоможе відповісти на будь-які запитання про наш план медичного страхування або план покриття ліків. Щоб отримати послуги перекладача, просто зателефонуйте нам за номером (855) 665-4627, телетайп: 711. Вам може допомогти людина, яка розмовляє англійською, іспанською, арабською, вірменською, кхмерською, китайською, фарсі, французькою, гаїтянською креольською, гінді, хмонг, італійською, німецькою, японською, корейською, лаоською, м'єн, польською, португальською, пенджабською, російською, тагальською, тайською, українською або в'єтнамською мовами. Ця послуга надається безкоштовно.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon,** bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Vietnamese:

- ❖ *Chúng tôi có các dịch vụ phiên dịch miễn phí để trả lời bất kỳ câu hỏi nào của quý vị về chương trình chăm sóc sức khỏe hoặc chương trình thuốc của chúng tôi. Để có phiên dịch viên, chỉ cần gọi cho chúng tôi theo số (855) 665-4627 TTY: 711. Sẽ có người nói tiếng Anh, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Ả Rập, tiếng Armenia, tiếng Campuchia, tiếng Trung, tiếng Farsi, tiếng Pháp, tiếng Pháp Creole, tiếng Hindi, tiếng Hmong, tiếng Ý, tiếng Đức, tiếng Nhật, tiếng Hàn, tiếng Lào, tiếng Miên, tiếng Ba Lan, tiếng Bồ Đào Nha, tiếng Punjabi, tiếng Nga, tiếng Tagalog, tiếng Thái, tiếng Ukraina hoặc tiếng Việt có thể trợ giúp quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.*
- ❖ *Puwede ninyong hilingin na palagi namin kayong padalhan ng impormasyon sa wika o format na kailangan ninyo. Tinatawag itong nananatiling kahilingan. Susubaybayan namin ang nananatiling kahilingan ninyo kaya hindi ninyo kailangang gumawa ng magkakahiwalay na kahilingan tuwing papadalhan namin kayo ng impormasyon.*
- ❖ *Para makuha ang dokumentong ito sa isang wika maliban sa Ingles, makipag-ugnayan sa Estado sa (800) 541-5555, TTY: 711, Monday – Friday, 8 a.m. to 5 p.m., local time para i-update ang tala ninyo gamit ang gustong wika. Para makuha ang dokumentong ito sa isang alternatibong format, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo sa Miyembro sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 days a week, 8 a.m. to 8 p.m., local time. Matutulungan kayo ng kinatawan na gumawa o magbago ng nananatiling kahilingan. Puwede rin kayong makipag-ugnayan sa Tagapamahala ng Kaso ninyo para sa tulong sa mga nananatiling kahilingan.*
- ❖ *Sumusunod ang Molina Healthcare sa mga naaangkop na Pederal na batas sa karapatang sibil at hindi ito nandiskrimina batay sa lahi, etnisidad, county ng pinagmulan, relihiyon, kasarian, edad, kapansanan sa pag-iisip o pangangatawan, katayuan ng kalusugan, pagtanggap ng pangangalagang pangkalusugan, karanasan sa pag-claim, kasaysayang medikal, genetic na impormasyon, katibayan ng pagkakaseguro, at heograpikong lokasyon.*
- ❖ *PANSIN: Kung nagsasalita kayo ng English, Spanish, Arabic, Armenian, Cambodian, Chinese, Farsi, Korean, Russian, Tagalog, Vietnamese, available ang mga serbisyo ng tulong sa wika, nang walang bayad. Tumawag sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag.*



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

B. Mga madalas itanong (FAQ)

Nakalista sa sumusunod na talahanayan ang mga madalas itanong.

Mga madalas itanong	Mga Sagot
Ano ang Medicare Medi-cal Plan?	Ang Medicare-Medi-Cal Plan ay isang planong pangkalusugan na nakikipagkontrata sa parehong Medicare at Medi-Cal upang magbigay ng mga benepisyo ng parehong programa sa mga nakatala. Para ito sa mga taong nasa edad 65 pataas. Ang Medicare-Medi-Cal Plan ay isang organisasyong binubuo ng mga doktor, ospital, parmasya, tagapagkaloob ng Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (Long-term, Services and Supports o LTSS), at iba pang tagapagkaloob. Mayroon din itong mga Tagapamahala ng Kaso na makakatulong sa inyong pamahalaan ang lahat ng tagapagkaloob at serbisyo at suporta ninyo. Nagtutulungan silang lahat para maibigay ang pangangalagang kailangan ninyo.
Makukuha ko ba ang mga kaparehong benepisyo ng Medicare at Medi-Cal sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) na nakukuha ko ngayon?	<p>Makukuha ninyo ang karamihan sa inyong mga saklaw na benepisyo ng Medicare at Medi-Cal nang direkta mula sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Makikipagtulungan kayo sa isang pangkat ng mga tagapagkaloob ng serbisyo na tutulong na matukoy kung anong mga serbisyo ang pinakamahusay na makatutugon sa inyong mga pangangailangan. Nangangahulugan ito na ang ilan sa mga serbisyong nakukuha ninyo ngayon ay maaaring magbago batay sa inyong mga pangangailangan, at sa assessment ng inyong doktor at pangkat sa pangangalaga. Maaari rin kayong makakuha ng iba pang benepisyo sa labas ng inyong planong pangkalusugan gaya sa ngayon, nang direkta mula sa Estado o ahensya ng county tulad ng In-Home Support Services (IHSS), mga espesyal na serbisyo para sa kalusugan ng kaisipan at substance use disorder, o mga serbisyo ng sentro ng rehiyon.</p> <p>Kapag nagpatala kayo sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), magtutulungan kayo ng inyong pangkat sa pangangalaga na bumuo ng isang Plano ng Pangangalagang Pang-indibidwal o isang plano sa pangangalaga upang tugunan ang inyong mga pangangailangan sa kalusugan at suporta, na sumasalamin sa inyong mga personal na kagustuhan at layunin.</p> <p>Kung gumagamit kayo ng anumang inireresetang gamot sa Medicare Bahagi D na hindi karaniwang sinasaklaw ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), makakuha kayo ng pansamantalang supply at tutulungan namin kayo na lumipat sa panibagong gamot o makakuha ng pagbubukod para sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) upang saklawin ang inyong</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Mga madalas itanong	Mga Sagot
<p>Maaari ba akong magpunta sa parehong mga doktor na pinupuntahan ko ngayon? (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)</p>	<p>gamot kung medikal na kinakailangan. Para sa karagdagang impormasyon, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito.</p> <p>Madalas na ganoon ang nangyayari. Kung nakikipagtulungan sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) at may kontrata sa amin ang inyong mga tagapagkaloob (kabilang ang mga doktor, ospital, therapist, parmasya, at iba pang tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan), puwede kayong magpatuloy na pumunta sa kanila.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ang mga tagapagkaloob na may kasunduan sa amin ay “in-network.” Nakikilahok ang mga tagapagkaloob na nasa network sa aming plano. Nangangahulugan iyon na tinatanggap nila ang mga miyembro ng aming plano at nagbibigay sila ng mga serbisyong saklaw ng aming plano. Dapat ninyong gamitin ang mga tagapagkaloob sa network ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Kung gumagamit kayo ng mga tagapagkaloob o parmasya na wala sa aming network, maaaring hindi bayaran ng plano ang mga serbisyo o gamot na ito. • Kung kailangan ninyo ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyo ng dialysis sa labas ng sineserbisyuhang lugar, maaari kayong gumamit ng mga tagapagkaloob sa labas ng plano ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). <p>Upang malaman kung nasa network ng plano ang tagapagkaloob ninyo, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o basahin ang <i>Direktoryo ng Tagapagkaloob at Parmasya</i> ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) sa website ng plano sa www.MolinaHealthcare.com/Medicare.</p> <p>Kung bago sa inyo ang Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), makikipagtulungan kami sa inyo upang bumuo ng Isina-indibidwal na Plano sa Pangangalaga o isang plano ng pangangalaga upang tugunan ang inyong mga pangangailangan.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Mga madalas itanong	Mga Sagot
Maaari ba akong magpunta sa parehong mga doktor na pinupuntahan ko ngayon? (ipinagpapatuloy)	
Ano ang tagapangasiwa ng pangangalaga ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	Ang tagapangasiwa ng pangangalaga ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ay isang pangunahing tao na maaari ninyong kontakin. Tumutulong ang taong ito na pangasiwaan ang lahat ng inyong tagapagkaloob at serbisyo at sinisiguro niyang nakukuha ninyo ang kailangan ninyo.
Ano ang Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta (Long-Term Services and Supports, LTSS)?	Ang Mga Pangmatagalang Serbisyo at Suporta ay tulong para sa mga taong nangangailangan ng tulong upang gawin ang mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pagligo, pagbabanyo, pagbibihis, paghahanda ng pagkain, at pag-inom ng gamot. Ang karamihan sa mga serbisyong ito ay ibinibigay sa inyong bahay o sa inyong komunidad ngunit maaaring ibigay sa isang nursing home o ospital. Sa ilang sitwasyon, maaaring pangasiwaan ng isang county o ibang ahensya ang mga serbisyong ito, at makikipagtulungan ang inyong tagapangasiwa ng pangangalaga o pangkat sa pangangalaga sa ahensyang iyon.
Ano ang mangyayari kung kailangan ko ng serbisyo ngunit walang sinuman sa network ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ang makakapagbigay nito?	Ang karamihan ng mga serbisyo ay ibibigay ng aming mga tagapagkaloob na nasa network. Kung kailangan ninyo ng serbisyo na hindi maipagkaloob sa loob ng aming network, babayaran ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ang gastos sa isang tagapagkaloob sa labas ng network.
Saan available ang Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?	Kabilang sa lugar ng serbisyo para sa planong ito ang: <i>Mga County</i> ng Riverside, San Bernardino, San Diego at Los Angeles, California. Nakatira dapat kayo sa isa sa mga lugar na ito upang mapabilang sa plano. Tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito para sa karagdagang impormasyon tungkol sa kung available ba ang plano kung saan kayo nakatira.
Ano ang paunang awtorisasyon?	Nangangahulugan ang paunang awtorisasyon ng pag-apruba mula sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) upang maghanap ng mga serbisyo sa labas ng aming network o upang makakuha ng mga serbisyong hindi karaniwang nasaklaw ng aming network bago ninyo makuha ang mga serbisyo. Maaaring hindi saklawin ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ang serbisyo, pamamaraan, item, o gamot kung hindi kayo makakakuha ng paunang awtorisasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Mga madalas itanong	Mga Sagot
	<p>Kung kailangan ninyo ng agaran o pang-emergency na pangangalaga o mga serbisyo ng dialysis sa labas ng sineserbisyuhang lugar, hindi na ninyo kailangang kumuha paunang awtorisasyon. Maaaring magbigay sa inyo o sa tagapagkaloob ninyo ang Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ng isang listahan ng mga serbisyo o pamamaraan na nag-aatas sa inyo na kumuha ng paunang awtorisasyon mula sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) bago ibigay ang serbisyo. Kung mayroon kayong mga katanungan tungkol sa kung kinakailangan ang paunang awtorisasyon para sa mga partikular na serbisyo, pamamaraan, item, o gamot, tawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito o sa mga numero sa footer ng dokumentong ito para sa tulong.</p>
<p>Ano ang isang referral?</p>	<p>Ang isang referral ay nangangahulugan na dapat kayong bigyan ng inyong tagapagkaloob ng pangunahing pangangalaga (Primary Care Provider, PCP) o pangkat sa pangangalaga ng pag-apruba para pumunta sa isang taong hindi ninyo PCP. Ang isang referral ay naiiba sa isang paunang awtorisasyon. Kung hindi kayo makakakuha ng referral galing sa inyong PCP o pangkat sa pangangalaga, maaaring hindi saklawin ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ang mga serbisyo. Ang Molina Medicare Complete Care Plus (HMOD D-SNP) ay maaaring magbigay sa inyo ng isang listahan ng mga serbisyo na nag-aatas sa inyo na kumuha ng referral mula sa inyong PCP o pangkat sa pangangalaga bago ibigay ang serbisyo.</p> <p>Sumangguni sa <i>Handbook ng Miyembro</i> para matuto pa tungkol sa kung kailan ninyo kakailanganing kumuha ng referral mula sa inyong PCP o pangkat sa pangangalaga.</p>
<p>Magbabayad ba ako ng buwanang halaga (tinatawag ding premium) sa ilalim ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?</p>	<p>Hindi. Dahil mayroon kayong Medi-Cal, hindi kayo magbabayad ng anumang buwanang premium, kabilang ang inyong Medicare Parte B premium, para sa inyong saklaw sa kalusugan.</p>
<p>Magbabayad ba ako ng deductible bilang miyembro ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?</p>	<p>Hindi. Hindi kayo magbabayad ng mga deductible sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP).</p>
<p>Magkano ang maximum na gastos mula sa sariling balsa na babayaran ko para sa mga serbisyong medikal bilang miyembro ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)?</p>	<p>Walang pagbabahagi ng gastos para sa mga serbisyong medikal sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), kung kaya \$0 ang inyong taunang gastos mula sa sariling balsa.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Mga madalas itanong	Mga Sagot
Mayroon bang pansamantalang limitasyon sa saklaw para sa mga gamot?	Hindi. Dahil mayroon kayong Medicaid, hindi kayo magkakaroon ng yugto ng pansamantalang limitasyon sa saklaw para sa inyong mga gamot.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

C. Listahan ng mga saklaw na serbisyo

Ang sumusunod na talahanayan ay isang maikling pangkalahatang-ideya tungkol sa mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo, mga gastos ninyo at mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo.

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pangangalaga ng ospital	Pamamalagi sa ospital	\$0	Walang coinsurance, copayment, o deductible para sa benepisyong ito. Maaaring nangangailangan ng paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Pangangalaga ng doktor o surgeon	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga outpatient na serbisyo sa ospital, kabilang ang obserbasyon	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga serbisyo ng ambulatory surgical center (ASC)	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Gusto mo ng doktor (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Mga pagbisita upang magpagamot ng sugat o sakit	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Pangangalaga ng espesyalista	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga pagbisita para sa Wellness, gaya ng pisikal na pagsusuri	\$0	Taunang pagbisita para sa Wellness kada 12 buwan. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Pangangalaga upang maiwasan ang inyong pagkakasakit, gaya ng mga bakuna sa trangkaso at mga screening para sa kanser	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga pagsusuri at bakuna para sa Covid-19	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	“Welcome sa Medicare” (isang beses lang na pagbisita para sa pangangalagang pang-iwas sa sakit)	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Gusto mo ng doktor (ipinagpapatuloy)			
Kailangan ninyo ng pang-emergency na pangangalaga (ipinagpapatuloy ang seksyong ito sa sumusunod na pahina)	Mga serbisyo sa emergency room	\$0	<p>Maaari kayong kumuha ng saklaw na pang-emergency na medikal na pangangalaga sa tuwing kailangan ninyo ito, saanman sa United States o sa mga teritoryo nito, nang walang paunang awtorisasyon. Saklaw kayo para sa mga pandaigdigang serbisyo sa emergency at agarang pangangalaga hanggang \$10,000 bawat taon ng kalendaryo.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
	Agarang pangangalaga	\$0	<p>Maaari kayong kumuha ng mga serbisyo ng agarang pangangalaga sa tuwing kailangan ninyo ito, saanman sa United States o sa mga teritoryo nito, nang walang paunang awtorisasyon.</p> <p>Saklaw kayo para sa mga pandaigdigang serbisyo sa emergency at agarang pangangalaga hanggang \$10,000 bawat taon ng kalendaryo.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pang-emergency na pangangalaga (ipinagpapatuloy)			
Kailangan ninyo ng mga medikal na pagsusuri	Mga serbisyo ng diagnostic radiology (halimbawa, mga X-ray o iba pang serbisyo sa imaging, gaya ng mga CAT scan o MRI)	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga lab test at diagnostic procedure, gaya ng blood work	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Kailangan ng paunang awtorisasyon sa pagsusuri sa genetic lab. Hindi kailangan ng paunang awtorisasyon sa mga serbisyo ng Outpatient Lab. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa pandinig/auditory (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Mga pagsusuri sa pandinig	\$0	Saklaw ng aming plano ang 1 karaniwang pagsusuri sa pandinig bawat taon, at 1 pagsusukat / ebalwasyon ng mga hearing aid bawat taon ng kalendaryo mula sa isang tagapagkaloob na inaprubahan ng plano. Kailangan ninyong gamitin ang vendor ng plano para ma-access ang benepisyong ito.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa pandinig/auditory (ipinagpapatuloy)			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga hearing aid	\$0	<p>Sinasaklaw ng plano namin ang hanggang 2 paunang napiling tulong sa pandinig mula sa isang tagapagkaloob na inaprubahan ng plano bawat 2 taon. Dapat gamitin ninyo ang vendor ng plano para ma-access ang benepisyo na ito.</p> <p>Para sa Karagdagang Benepisyo sa Pagdinig ng Medicare ninyo ang pagsaklaw na ito. Sinasaklaw ng Medi-Cal ang karagdagang tulong sa pandinig at mga serbisyong audiolohiko. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p> <p>Dapat gamitin ninyo ang vendor ng plano para ma-access ang benepisyo na ito.</p>
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Mga pagpapatingin sa ngipin at pangangalagang pag-iwas	\$0	Tingnan ang Pag-iwas at Komprehensibong Pangangalaga sa Ngipin sa ibaba para sa higit pang impormasyon sa mga pagpapatingin sa ngipin at pangangalagang pag-iwas.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpapatuloy)</p>	<p>Pag-iwas at Komprehensibong Pangangalaga sa Ngipin</p>	<p>\$0</p>	<p>Nakipagtuwang kami sa isang Dental Vendor para bigyan kayo ng higit pang mga opsyon para sa mga nakagawiang pangangailangan ninyo sa dental.</p> <p>Kung gumagamit kayo ng Tagapagkaloob sa loob ng Dental Vendor namin, makakakuha kayo ng Pag-iwas na Dental na Mga Serbisyo ng mga eksaminasyon ng bunganga, paglilinis, paggamot ng fluoride, at x-ray nang wala kayong babayaran. Bilang karagdagan, magkakaroon kayo ng \$1,000 sa pangangalaga na MyChoice para sa anumang karagdagang mga serbisyo sa tagapagkaloob na ito.</p> <p>Kung pipiliin ninyong gumamit ng isang tagapagkaloob ng dental sa labas ng network ng Vendor, sasaklawin lamang ang anuman at lahat ng mga serbisyong ibinigay (kabilang ang anumang pang-iwas o komprehensibong serbisyo sa dental) kapag ginamit ninyo ang MyChoice card ninyo at hanggang sa allowance ng benepisyo na \$1,000 lamang.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan ninyo ng pangangalaga sa ngipin (ipinagpapatuloy)</p>			<p>Isang debit card ang MyChoice card (hindi isang credit card) at para ito sa paggamit ninyo bilang miyembro para sa mga pangangailangan ninyo sa dental lamang. Ilo-load ang inilaang pera sa benepisyo sa dental na ito sa MyChoice card ninyo sa simula ng panahon ng benepisyo ninyo (taon-taon). SA katapusan ng bawat panahon ng benepisyo, hindi madadala ang anumang hindi nagamit na benepisyo na inilalaang pera sa susunod na panahon o taon ng plano. Tingnan ang Handbook ng Miyembro ninyo para sa karagdagang mga detalye ng saklaw.</p> <p>Tandaan: Para sa Karagdagang Benepisyo sa Dental ng Medicare ninyo ang pagsaklaw na ito. Magagamit ang ilang mga serbisyo sa dental sa pamamagitan ng Medi-Cal Dental Program. Magagamit ang mga benepisyo sa dental Medi-Cal Dental Program bilang bayad-sa-serbisyo. Para sa karagdagang impormasyon, o kung kailangan ninyo ng tulong sa paghahanap ng dentista na tumatanggap ng Medi-Cal Dental Program, makipag-ugnayan sa Linya ng Serbisyo ng Kustomer sa</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			<p>1-800-322-6384 (tumawag sa 1-800-735-2922 ang mga gumagamit ng TTY). Libre ang tawag. Nakahandang sumagot ng tawag ang mga kinatawan ng Medi-Cal Dental Services Program mula 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Maaari rin kayong bumisita sa website ng dental.dhcs.ca.gov/ para sa karagdagang impormasyon.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
<p>Kailangan ninyo ng pangangalaga sa mata (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)</p>	<p>Mga pagsusuri sa mata</p>	<p>\$0</p>	<p>Isang nakagawiang pagsusuri sa mata (at repraksyon) para sa mga salamin sa mata bawat taon sa kalendaryo mula sa tagapagkaloob ng karagdagan sa paningin. Para makahanap ng in-network na tagapagkaloob ng pag-iwas na nakagawian sa paningin na malapit sa inyo, magagawa ninyo.</p> <p>Puwede ninyong ma-access ang mga karagdagang serbisyo ng optometriya sa pamamagitan ng mga benepisyo ninyos sa Medi-Cal.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa mata (ipinagpapatuloy)			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga salamin sa mata o contact lens	\$0	Nagbibigay ang plano namin ng Pangsuplementong Benepisyong allowance ng Medicare na \$500 bawat taon para magamit ninyo para sa salamin sa mata sa isang vendor na inaprubahan ng plano. Puwede ninyong ma-access ang karagdagang kagamitan sa mata at mga serbisyo ng tulong sa malabong paningin sa pamamagitan ng mga benepisyo ninyo sa Medi-Cal. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Iba pang pangangalaga sa paningin	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Kailangan mo ng mga serbisyo sa kalusugang pangkaisipan	Mga serbisyo sa kalusugan ng kaisipan	\$0	Mayroong 190 araw na limitasyon sa buong buhay para sa nasaklaw ng Medicare na pangangalaga sa inpatient sa psychiatric na ospital. Ang limitasyon sa pangangalaga sa ospital para sa inpatient



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			<p>ay hindi nalalapat sa mga serbisyong pangkaisipan para sa inpatient na ibinibigay sa isang pangkalahatang ospital. Maaari kayong makatanggap ng outpatient group therapy visit at outpatient individual therapy visit.</p> <p>Maaaring may mga nalalapat na panuntunan sa awtorisasyon.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
<p>Kailangan ninyo ng mga serbisyo sa substance use disorder</p>	<p>Mga serbisyo sa substance use disorder</p>	<p>\$0</p>	<p>Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
<p>Kailangan ninyo ng lugar ng matitirhan na may mga taong makakatulong sa inyo</p>	<p>May kasanayang pangangalaga</p>	<p>\$0</p>	<p>Para sa araw 1-100 ng pananatili sa isang pasilidad ng may kasanayang pangangalaga. Hindi kinakailangan ang paunang pagpapaospital. Maaaring</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon,** bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			<p>nangangailangan ng paunang awtorisasyon.</p> <p>Sinasaklaw din ng Medi-Cal ang mga serbisyo ng Pasilidad ng Bihasang Pag-aalaga.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
	Pangangalaga sa nursing home	\$0	<p>Hindi saklaw ng Medicare ang taga-ingat na tagapag-alaga. Isang benepisyo ng Medi-Cal ang Mga Serbisyo sa Pasilidad ng Pangmatagalang Pangangalaga (Long Term Care, LTC).</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
Kailangan ninyo ng therapy pagkatapos ng isang stroke o aksidente	Occupational, pisikal, o speech therapy	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Kailangan ninyo ng tulong sa pagpunta sa mga serbisyong pangkalusugan (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Mga serbisyo ng ambulansya	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng tulong sa pagpunta sa mga serbisyong pangkalusugan (ipinagpapatuloy)	Transportasyong pang-emergency	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Transportasyon papunta sa mga medikal na appointment at serbisyo	\$0	Hindi saklaw ang mga nakagawiang serbisyo sa transportasyon bilang isang Karagdagang Benepisyo ng Medicare. Sinasaklaw kayo para sa mga karagdagang rutinang serbisyo sa transportasyon sa ilalim ng mga benepisyo ninyo sa Medi-Cal. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy ang seksyong ito sa sumusunod na pahina)	Mga inireresetang gamot sa Medicare Parte B	\$0	Kabilang sa mga gamot sa Parte B ang mga gamot na ibinigay ng inyong doktor sa kanyang tanggapan, ilang oral na gamot sa cancer, at ilang gamot na ginagamit sa ilang partikular na kagamitang medikal. Basahin ang <i>Handbook ng Miyembro</i> para sa karagdagang impormasyon sa mga gamot na ito. Maaaring may mga nalalapat na panuntunan sa awtorisasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy)			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Step Therapy	\$0	Maaaring kailanganin ang Step Therapy para sa ilang partikular na gamot. Para sa benepisyo ninyo sa Medicare ang kinakailangang ito. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medicaid.
	Mga generic na gamot (walang tatak)	\$0 na may Subsidy sa mababa ang kita (low-Income Subsidy)/Extra Help para sa 31-araw na supply.	Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng mga saklaw na gamot. Sumangguni sa <i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) para sa karagdagang impormasyon. Dahil mayroon kayong Medi-Cal, nakatala kayo na sa “Extra Help,” na tinatawag ding Subsidy sa Mababa ang Kita (Low-Income Subsidy). Noong 2024, magiging \$0 ang gastos ninyo para sa isang reseta na pinunan sa isang parmasya sa network sa lahat ng yugto ng Parte D na Benepisyo sa Inireresetang Gamot na may pinahusay na



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy)</p>			<p>benepisyong Value-Based Insurance Design (VBID).</p> <p>Tandaan: Para sa sinaklaw ng Medicare na Parte D ang pagsaklaw na ito na Mga Inireresetang Gamot. Tandaan, kailangan ninyo ang inyong Medi-Cal card o Kard sa Pagkakakilanlan ng mga Benepisyo (Benefits Identification Card, BIC) para ma-access ang mga gamot na saklaw ng Medi-Cal Rx. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p> <p>Mahalagang Mensahe Tungkol sa Binabayaran Ninyo para sa Mga Bakuna – Itinuturing na mga medikal na benepisyo ang ilang bakuna. Ang ibang bakuna ay itinuturing na mga gamot sa Parte D. Makikita ninyo ang mga bakunang ito na nakalista sa Listahan ng Mga Saklaw na Gamot (Pormularyo) ng plano. Saklaw ng aming plano ang karamihan sa mga bakuna sa Parte D nang wala kayong gagastusin.</p>
	Mga gamot na may tatak	\$0 na may Subsidy sa mababa ang kita	Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng mga saklaw na gamot. Sumangguni sa



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy)</p>		<p>(low-Income Subsidy)/Extra Help para sa 31-araw na supply.</p>	<p><i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) para sa karagdagang impormasyon.</p> <p>Dahil mayroon kayong Medi-Cal, nakatala kayo na sa “Extra Help,” na tinatawag ding Subsidy sa Mababa ang Kita (Low-Income Subsidy).</p> <p>Noong 2024, magiging \$0 ang gastos ninyo para sa isang reseta na pinunan sa isang parmasya sa network sa lahat ng yugto ng Parte D na Benepisyo sa Inireresetang Gamot na may pinahusay na benepisyong Value-Based Insurance Design (VBID).</p> <p>Tandaan: Para sa sinaklaw ng Medicare na Parte D ang pagsaklaw na ito na Mga Inireresetang Gamot. Tandaan, kailangan ninyo ang inyong Medi-Cal card o Kard sa Pagkakakilanlan ng mga Benepisyo (Benefits Identification Card, BIC) para ma-access ang mga gamot na saklaw ng Medi-Cal Rx. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan ninyo ng mga gamot para gamutin ang inyong sakit o kondisyon (ipinagpapatuloy)</p>	<p>Mga over-the-counter (OTC) na gamot</p>		<p>Maaaring may mga limitasyon sa mga uri ng mga saklaw na gamot. Sumangguni sa <i>Listahan ng mga Saklaw na Gamot</i> (Listahan ng Gamot) ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Medi-Cal Plan para sa karagdagang impormasyon.</p> <p>Sinasaklaw namin ang mga hindi inireresetang over-the-counter (OTC) na gamot, tulad ng mga bitamina, sunscreen, gamot na pampawi ng pananakit, gamot sa ubo/sipon, at mga bandage.</p> <p>Makakatanggap kayo ng \$320 kada 3 buwan sa inyong prepaid debit MyChoice card na maaari ninyong gastusin sa mga item na aprubado ng plano. Magiging available para gamitin ang inyong quarterly allowance sa Enero, Abril, Hulyo, at Oktubre. Ang anumang halagang hindi ninyo magagamit ay hindi maililipat sa susunod na 3 buwan. Hindi ninyo kailangan ng reseta mula sa doktor ninyo para makakuha ng mga OTC na item sa pamamagitan ng pangsuplementong benepisyo ninyo ng Medicare.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			<p>Tandaan: Para sa Karagdagang OTC Benepisyo ninyo ng Medicare ang pagsaklaw na ito. Puwedeng saklawin ng Medi-Cal Rx ang ibang mga gamot, gaya ng ilang over-the-counter (OTC) na gamot at ilang partikular na bitamina.</p> <p>Mangyaring bisitahin ang website ng Medi-Cal Rx sa (medi-calrx.dhcs.ca.gov) para sa karagdagang impormasyon. Maaari niyo ring tawagan ang Medi-Cal Rx Customer Service Center sa 800-977-2273.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
Kailangan ninyo ng tulong sa pagpapagaling o mayroon kayong mga espesyal na pangangailangan sa kalusugan	Mga serbisyo sa rehabilitasyon	\$0	<p>Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
	Medikal na kagamitan para sa pangangalaga sa bahay	\$0	<p>Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
	Mga serbisyo sa dialysis	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Kailangan ninyo ng pangangalaga sa paa	Mga serbisyo ng pangangalaga ng paa	\$0	Maaaring nangangailangan ng paunang awtorisasyon. Hindi saklaw ang rutinang podiatry bilang isang Karagdagang Benepisyo ng Medicare. Nasaklaw kayo para sa mga karagdagang serbisyo ng podiatry sa ilalim ng mga benepisyo ninyo sa Medi-Cal. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga serbisyong orthotic	\$0	Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Kailangan ninyo ng matibay na kagamitang medikal (DME) Tandaan: Hindi ito kumpletong listahan ng saklaw na DME. Para sa kumpletong listahan, makipag-ugnayan sa Mga Serbisyo para sa Miyembro o sumangguni sa Chapter 4 of the Member Handbook (Kabanata 4 ng Handbook ng Miyembro).	Mga wheelchair, saklay, at walker	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga nebulizer	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Oxygen equipment at mga supply	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Kailangan ninyo ng tulong sa pamumuhay sa bahay (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Mga serbisyong pangkalusugan sa bahay	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga serbisyo sa bahay, gaya ng paglilinis o housekeeping, o mga pagbabago sa bahay gaya ng mga grab bar	\$0	Magagamit ang mga serbisyo sa bahay, tulad ng paglilinis, pangkalahatang-gawaing bahay, o mga pagbabago sa bahay, sa labas ng plano namin kung kwalipikado kayo para sa In-Home Supportive services (IHSS) o isang programang waiver na Nakabatay sa Bahay at Komunidad. Inihahatid ng mga ahensya ng county ang IHSS. Tumutulong ang mga programang ito sa mga kwalipikadong indibidwal na makakuha ng mga serbisyo para



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
<p>Kailangan ninyo ng tulong sa pamumuhay sa bahay (ipinagpapatuloy)</p>			<p>manatiling ligtas sila sa kanilang sariling mga bahay. Matutulungan kayo ng Tagapamahala ng Kaso na makakuha kayo ng higit pang impormasyon tungkol sa mga programang ito at kung pwedeng maging kwalipikado kayo. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang alinman sa mga karagdagang serbisyong ito na puwedeng maging kwalipikado kayong makatanggap kasama ng mga benepisyo ninyo sa Medicare.</p>
	<p>Pang-araw-araw na kalusugan ng nasa hustong gulang, Community Based Adult Services (CBAS), o iba pang serbisyo ng suporta</p>	<p>\$0</p>	<p>Sinasaklaw ang CBAS sa ilalim ng mga benepisyo ninyo sa Medicaid. Isang outpatient, nakabatay sa pasilidad na programa ng serbisyo na naghahatid ng bihasang nursing care, mga serbisyong panlipunan, mga therapy, personal na pangangalaga, pagsasanay at suporta sa pamilya/tagapag-hatid ng pangangalaga, mga pagkain at transportasyon ang CBAS sa mga kwalipikadong benepisyaryo ng Medi-Cal. Matutulungan kayo ng Tagapamahala ng Kaso ng ninyo na makakuha ng impormasyon tungkol sa CBAS at kung pwedeg maging kwalipikado kayo.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Kailangan ninyo ng tulong sa pamumuhay sa bahay (ipinagpapatuloy)			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga serbisyo upang matulungan kayong mamuhay nang mag-isa (mga serbisyo sa pangangalaga sa kalusugan sa bahay o mga serbisyo ng personal na tagapag-alaga)	\$0	Puwedeng magagamit ang mga serbisyo sa personal na pangangalaga sa labas ng plano namin kung kwalipikado kayo para sa In-Home Supportive Services (IHSS). Inihahatid ng mga ahensya ng county ang IHSS. Tumutulong ang programa sa mga kwalipikadong indibidwal na makakuha ng mga serbisyo para manatiling ligtas sila sa kanilang sariling mga bahay. Matutulungan kayo ng Tagapamahala ng Kaso ninyo na makakuha ng higit pang impormasyon tungkol sa IHSS at kung puwedeng maging kwalipikado kayo. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga serbisyo ninyo ng IHSS sa mga benepisyo ninyo sa Medicaid kung kwalipikado kayo para sa mga ito.
Karagdagang serbisyo (ipinagpapatuloy sa sumusunod na pahina)	Karagdagang Telehealth	\$0	Kasama ang Mga Serbisyo ng Doktor sa Pangunahing Pangangalaga.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang serbisyo (pagpapatuloy)			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga supply at serbisyo para sa diabetes	\$0	Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Benepisyo sa Fitness	\$0	May access ang mga miyembro sa mga nakakontratang pasilidad ng fitness at Home Fitness Kit para sa Mga Miyembro na mas gustong mag-ehersisyo sa bahay o habang bumibiyaha. Isang Karagdagang Benepisyo sa Medicare ang Benepisyo sa Fitness ninyo.
	Edukasyong Pangkalusugan	\$0	Mga programang tutulong sa inyo na matutunang kontrolin ang inyong mga kondisyon sa kalusugan, kabilang ang edukasyong pangkalusugan, mga materyales sa pag-aaral, payo sa kalusugan, at mga tip sa pangangalaga.
	Benepisyo sa Pagkain	\$0	Hindi saklaw ng Medicare ang benepisyong ito bilang karagdagang benepisyo ng Medicare. Pakitawagan ang Mga Serbisyo ng Miyembro o



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
Karagdagang serbisyo (pagpapatuloy)			<p>makipag-ugnayan sa Tagapamahala ng Kaso ninyo kung kailangan ninyo ng mga mapagkukunan ng komunidad para tumulong sa kawalan ng katiyakan sa pagkain. Bilang karagdagan, puwede kayong makakuha ng indibidwal na pagpapayo sa nutrisyon sa telepono kapag hiniling sa ilalim ng Benepisyo sa pagpapayo sa Nutrisyonal/Pandiyeta ninyo na may referral.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang Medicare ninyo at anumang magagamit na Medi-Cal o mga serbisyo ng waiver.</p>
	Mga serbisyong Chiropractic na saklaw ng Medicare	\$0	<p>Nagbibigay din ang Medi-Cal ng pagsaklaw ng limitadong mga serbisyo ng chiropractic.</p> <p>Bilang isang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang Medicare ninyo at anumang available na mga benepisyo ng Medi-Cal.</p>
	Sistema ng Pagtugon sa Personal na Emerhensya (Personal Emergency Response System, PRES)	\$0	Hindi saklaw ng Medicare ang benepisyo ng ito bilang karagdagang benepisyo ng Medicare. Pakitawagan ang Mga Serbisyo para sa Miyembro o



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			<p>kontakin ang iyong Tagapamahala ng Kaso ninyo kung kailangan ninyo ng mga mapagkukunan ng komunidad o tulong sa mga benepisyo ng Waiver.</p> <p>Bilang isang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang Medicare ninyo at anumang available na Medi-Cal o mga serbisyo ng waiver.</p>
	Mga serbisyong prosthetic	\$0	<p>Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
	Radiation therapy	\$0	<p>Puwedeng kailanganin ang paunang awtorisasyon.</p> <p>Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.</p>
	Mga serbisyo para makatulong na pamahalaan ang inyong sakit	\$0	<p>Tingnan ang paglalarawan para sa partikular na (mga) serbisyo na inirerekomenda ng (mga) tagapagkaloob ninyo.</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
			Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
	Mga Espesyal na Karagdagang Benepisyo para sa Mga Malalang Sakit (Special Supplemental Benefits for Chronic Illnesses, SSBCI)	\$0	<p>Nakakatanggap ang mga kwalipikadong miyembro ng \$150 na allowance bawat 3 buwan para sa mga sumusunod na benepisyo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mga aplikasyon para sa kalusugan at kagalingan ng kaisipan • Mga supply para sa Suportang Hayop • Pagkontrol ng peste • Mga genetic test kit na hindi saklaw ng Medicare <p>Makakatanggap ang mga kwalipikadong miyembro \$80 allowance every month for food and produce</p> <p>Hindi maililipat sa susunod na quarter ang hindi nagamit na allowance. Dapat kumpletuhin ng mga miyembro ang isang Health Risk Assessment at dapat nilang matugunan ang mga pamantayang nakabalangkas sa Chapter 4 of the Member Handbook (Kabanata 4 ng Handbook ng Miyembro).</p>



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Pangangailangan o alalahanin sa kalusugan	Mga serbisyo na maaaring kailangan ninyo	Ang inyong mga gastusin para sa mga tagapagkaloob na in-network	Mga limitasyon, pagbubukod, at impormasyon sa benepisyo (mga panuntunan tungkol sa mga benepisyo)
	24 na Oras na Nurse Advice Line	\$0	Available 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

Ang buod ng mga benepisyo sa itaas ay ibinigay para sa mga layuning pang-impormasyon lamang at hindi isang kumpletong listahan ng mga benepisyo. Para sa kumpletong listahan at karagdagang impormasyon tungkol sa inyong mga benepisyo, maaari ninyong basahin ang Handbook ng Miyembro ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP). Kung wala kayong Handbook ng Miyembro, tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) sa ibaba ng pahinang ito upang makakuha nito. Kung mayroon kayong mga tanong, maaari din kayong tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro o bumisita sa www.MolinaHealthcare.com/Medicare.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

D. Mga benepisyong saklaw sa labas ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)

Mayroong ilang serbisyong makukuha ninyo na hindi saklaw ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ngunit saklaw ng Medicare, Medi-Cal, o isang ahensya ng Estado o county. Hindi ito kumpletong listahan. Inilalarawan din ang mga karagdagang benepisyong nasaklaw ng Medi-Cal sa labas ng plano namin sa Handbook ng Miyembro ninyo, kabilang ang mga serbisyo ng Programa ng Dental ng Medi-Cal at mga Waiver ng Mga Serbisyong Nakabatay sa Tahanan at Komunidad para sa mga karapat-dapat na indibidwal, Tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito para malaman ang tungkol sa mga serbisyong ito.

Iba pang mga serbisyong nasaklaw ng Medicare, Medi-Cal, o isang Ahensya ng Estado	Inyong mga gastusin
Bayad-para-Serbisyo ng Dental ng Medi-Cal sa <i>lahat ng county maliban sa Sacramento at San Mateo, at ilang miyembro sa county ng Los Angeles</i> ay makipag-ugnayan sa Medi-Cal Dental sa 1-800-322-6384 o bisitahin ang website sa https://smilecalifornia.org/ Mga Miyembro ng HPSM Medi-Cal, www.hpsm.org/dental , (800) 750-4776 o (650) 616-2133. TTY: 1-800-735-2929 o i-dial ang 7-1-1	\$0 Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Ang ilang partikular na serbisyo ng pangangalaga sa hospisy na saklaw sa labas ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP)	\$0 Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal.
Nakapuntiryang pamamahala ng kaso	\$0 Isang benepisyo ng Medi-Cal ang nakapuntiryang pamamahala ng kaso na hindi saklaw ng mga plano sa pangangalagang pinamamahalaan ng Medi-Cal. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal, kahit na inihatid ang mga ito sa labas ng Plano.
Mga serbisyo ng pangangasiwa bago at matapos ang pagbabago ng California Community Transitions (CCT)	\$0 Isang programa ang CCT na gumagamit ng mga lokal na Nangungunang Organisasyon para tulungan ang mga benepisyaryo ng Medi-Cal na



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

Iba pang mga serbisyong nasaklaw ng Medicare, Medi-Cal, o isang Ahensya ng Estado	Inyong mga gastusin
	nanirahan sa isang pasilidad ng inpatient nang hindi bababa sa 90 magkakasunod na araw na bumalik sa isang setting ng komunidad. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal, kahit na inihatid ang mga ito sa labas ng Plano.
Especyal na Serbisyo sa Kalusugang Pangkaisipan	Hindi naghahatid ang Plano namin ng Medi-Cal na espesyalidad sa kalusugan ng kaisipan o mga serbisyo sa karamdaman sa paggamit ng droga ng county, ngunit magagamit ninyo ang mga serbisyong ito sa pamamagitan ng mental health plan ng county para sa county ninyo. Bilang Medicare Medi-Cal Plan, ikokoordina namin ang mga benepisyo ninyo sa Medicare at Medi-Cal, kahit na inihatid ang mga ito sa labas ng Plano.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

E. Mga serbisyong hindi saklaw ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare, at Medi-Cal

Hindi ito kumpletong listahan. Tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro o sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito upang malaman ang tungkol sa iba pang hindi kasamang serbisyo.

Mga serbisyong hindi saklaw ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), Medicare, o Medi-Cal	
Kosmetikong operasyon o iba pang gawaing kosmetiko, maliban kung kinakailangan ito dahil sa isang aksidenteng pinsala o para mapabuti ang isang bahagi ng katawan na hindi tama ang hugis. Gayunpaman, babayaran namin ang reconstruction ng isang suso pagkatapos ng pagtanggap ng suso at para gamutin ang kabilang suso upang maging pantay ang mga ito.	Paggamot sa pamamagitan ng operasyon para sa sobrang katabaang mapanganib sa kalusugan, maliban kung ito ay kinakailangan sa pagpapagamot at binabayaran ng Medicare.
Pinipili o boluntaryong mga pamamaraan o serbisyo sa pagpapaganda (kabilang ang pagpapababa ng timbang, pagpapatubo ng buhok, sekswal na pagganap, pagganap sa palakasan, mga layuning pagpapaganda, panlaban sa pagtanda at pagganap ng kaisipan), maliban kapag kailangan sa pagpapagamot.	Mga personal na item sa inyong kuwarto sa ospital o pasilidad ng pangangalaga, tulad ng telepono o telebisyon.
Mga pribadong nanunugkulang nars (para sa mga matatanda)	Buong panahong nursing care sa bahay ninyo.
Isang pribadong kuwarto sa ospital, maliban kapag ito ay kailangan sa pagpapagamot	Mga bayarin na sinisingil ng mga kamag-anak ninyo o miyembro ng sambahayan ninyo.
Naturopathic na mga serbisyo	



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

F. Ang inyong mga karapatan bilang miyembro ng plano

Bilang miyembro ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP), mayroon kayong ilang karapatan. Maaari ninyong gamitin ang mga karapatang ito nang hindi napaparusahan. Maaari din ninyong gamitin ang mga karapatang ito nang hindi nawawala ang inyong mga serbisyo sa pangangalagang pangkalusugan. Ipapaalam namin sa inyo ang tungkol sa inyong mga karapatan nang hindi bababa sa isang beses sa isang taon. Para sa higit pang impormasyon sa inyong mga karapatan, pakibasa ang Handbook ng Miyembro. Kabilang sa inyong mga karapatan ang, ngunit hindi limitado sa, sumusunod:

- **Mayroon kayong karapatan na tratuhin nang may paggalang, patas at may dignidad.** Kasama rito ang karapatang:
 - Kumuha ng mga saklaw na serbisyo nang walang pag-aalala tungkol sa kondisyong medikal, katayuan sa kalusugan, pagtanggap ng mga serbisyong pangkalusugan, karanasan sa pag-claim, kasaysayang medikal, kapansanan (kabilang ang kapansanan sa kaisipan), katayuan sa pag-aasawa, edad, kasarian (kabilang ang mga stereotype sa kasarian at pagkakakilanlang pangkasarian) oryentasyong sekswal, county ng pinagmulan, lahi, kulay, relihiyon, paniniwala, o tulong ng publiko
 - Kumuha ng impormasyon sa iba pang wika at format (halimbawa, malalaking titik, braille, o audio) nang walang bayad
 - Maging malaya mula sa anumang anyo ng pisikal na paghihigpit o seklusyon
- **May karapatan kayong makakuha ng impormasyon tungkol sa inyong pangangalagang pangkalusugan.** Kabilang dito ang impormasyon sa paggamot at sa inyong mga pagpipilian sa paggamot. Ang impormasyong ito ay dapat na nasa isang wika at format na naiintindihan ninyo. Kabilang dito ang karapatang makakuha ng impormasyon sa:
 - Paglalarawan ng mga serbisyong sinasaklaw namin
 - Paano kumuha ng mga serbisyo
 - Magkano ang gagastusin ninyo sa mga serbisyo
 - Mga pangalan ng mga tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan
- **May karapatan kayong magpasya tungkol sa inyong pangangalaga, kabilang ang pagtangga sa paggamot.** Kasama rito ang karapatang:
 - Pumili ng tagapagkaloob ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP) at palitan ang inyong PCP sa anumang oras sa buong taon
 - Kumonsulta sa isang tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan para sa mga kababaihan nang walang referral
 - Mabilis na makuha ang inyong mga saklaw na serbisyo at gamot
 - Malaman ang tungkol sa lahat ng opsyon sa paggamot, anuman ang halaga ng mga ito o kung sinasaklaw man ang mga ito



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon,** bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

- Tumanggi sa paggamot, kahit na pinapayuhan kayo ng inyong tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan laban dito
- Itigil ang pag-inom ng gamot, kahit na pinapayuhan kayo ng inyong tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan laban dito
- Humingi ng pangalawang opinyon. Babayaran ng Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) ang gastos ng inyong pagpapatingin para sa pangalawang opinyon
- Ipaalam ang inyong mga kahilingan sa pangangalagang pangkalusugan sa isang paunang direktiba
- **May karapatan kayo sa napapanahong access sa pangangalaga na walang anumang balakid sa access sa komunikasyon o pisikal na access.** Kasama rito ang karapatang:
 - Makakuha ng napapanahong pangangalagang medikal
 - Makapasok at makalabas sa tanggapan ng isang tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan. Nangangahulugan ito ng access na walang hadlang para sa mga taong may kapansanan, alinsunod sa Americans with Disabilities Act
 - Magkaroon ng mga interpreter na tutulong sa pakikipag-usap sa inyong mga tagapagkaloob ng pangangalagang pangkalusugan at sa inyong planong pangkalusugan
- **May karapatan kayong humingi ng pang-emergency at agarang pangangalaga kapag kailangan ninyo ito.** Nangangahulugan ito na may karapatan kayo na:
 - Kumuha ng mga serbisyong pang-emergency nang walang paunang awtorisasyon sa isang emergency
 - Gumamit ng isang tagapagkaloob sa out-of-network para sa agaran o pang-emergency na pangangalaga kapag kinakailangan
- **May karapatan kayo sa pagkakumpidensyal at pagkapribado.** Kasama rito ang karapatang:
 - Humiling at makakuha ng kopya ng inyong mga medikal na talaan sa paraang nauunawaan ninyo at humiling ng pagbabago o pagwawasto sa inyong talaan
 - Gawing pribado ang inyong personal na impormasyon sa kalusugan
- **May karapatan kayong maghain ng reklamo o mag-apela sa tinanggihan, inantala, o binagong serbisyo, mangyaring tingnan ang seksyon G sa ibaba.** Kasama rito ang karapatang:
 - Maghain ng reklamo o karainan laban sa amin o sa aming mga tagapagkaloob ng serbisyo.



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon,** bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

- Iapela ang ilang partikular na desisyong ginawa namin o ng aming mga tagapagkaloob
- Maghain ng reklamo sa California Department of Managed Health Care (DMHC) sa pamamagitan ng toll-free na numero ng telepono (**1-888-466-2219**), o isang TDD line (**1-877-688-9891**) para sa may kapansanan sa pandinig at pananalita. Ang DMHC website (www.dmhc.ca.gov) ay may mga form ng reklamo, form ng aplikasyon para sa Independenteng Medikal na Pagsusuri (Independent Medical Review, IMR), at mga tagubilin na makukuha online.
- Humingi sa DMHC ng isang IMR ng mga serbisyo ng Medi-Cal o mga medikal na item
- Humiling ng isang Pagdinig ng Estado
- Makakuha ng detalyadong dahilan kung bakit tinanggihan ang mga serbisyo at humiling ng mga libreng kopya ng lahat ng impormasyong ginamit para sa pagpapasya

Para sa karagdagang impormasyon tungkol sa inyong mga karapatan, maaari ninyong basahin ang *Handbook ng Miyembro*. Kung mayroon kayong mga tanong, maaari kayong tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito.

Maaari din ninyong tawagan ang espesyal na Ombudsman para sa mga taong mayroong Medicare at Medi-Cal sa 1-855-501-3077, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 9:00 a.m. at 5:00 p.m., o ang Tanggapan ng Ombudsman sa Medi-Cal sa 1-888-452-8609, Lunes hanggang Biyernes, sa pagitan ng 8:00 a.m. at 5:00 p.m.

G. Paano maghain ng reklamo o mag-apela ng tinanggihan, inantala, o binagong serbisyo

Kung mayroon kayong reklamo o di-wasto Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Medi-Cal Plan ang pagtangga sa inyo sa palagay ninyo, o binago ang isang serbisyo, tumawag sa Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito. Maaari ninyong iapela ang aming desisyon.

Para sa mga tanong tungkol sa mga reklamo at apela, maaari ninyong basahin ang Chapter 9 of the *Member Handbook* (Kabanata 9 ng Handbook ng Miyembro). Puwede din ninyong tawagan ang Molina Medicare Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Medi-Cal Plan Mga Serbisyo para sa Miyembro sa mga numerong nakalista sa ibaba ng pahinang ito.

O maaari kayong sumulat sa Molina Healthcare

Attn: Grievance and Appeals

P.O. Box 22816

Long Beach, CA 90801-9977

FAX: 562-499-0610



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Medicare Med-Cal Plan: **Buod ng Mga Benepisyo**

H. Ano ang gagawin kung may pinaghihinalaan kayong panloloko

Matapat ang karamihan sa mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan at organisasyong nagbibigay ng mga serbisyo. Sa kasamaang-palad, may ilan na posibleng hindi matapat.

Kung sa palagay ninyo ay may ginagawang hindi tama ang isang doktor, ospital, o iba pang parmasya, mangyaring makipag-ugnayan sa amin.

- Tawagan kami sa mga numero ng telepono ng Mga Serbisyo para sa Miyembro ng Molina Medicare Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Meicare Medi-Cal Plan na nakalista sa ibaba ng pahinang ito.
- O kaya, tawagan ang Sentro ng Serbisyo ng Kustomer sa Medi-Cal sa 1-800-841-2900. Maaaring tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-800-497-4648.
- O kaya, tumawag sa 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Maaaring tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 1-877-486-2048. Maaari niyong tawagan ang mga numerong ito nang libre, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo.

Kung mayroon kayong mga pangkalahatang tanong o katanungan tungkol sa aming plano, mga serbisyo, lugar ng serbisyo, pagsingil, o Mga ID Card ng Miyembro, mangyaring tumawag sa Molina Medicare Complete Care Plus (HMO D-SNP) isang Meicare Medi-Cal Plan Mga Serbisyo para sa Miyembro:

(855) 665-4627

Libre ang mga tawag sa numerong ito. 7 days a week, 8 a.m. to 8 p.m., local time

Ang Mga Serbisyo para sa Miyembro ay mayroon ding mga libreng serbisyo ng interpreter ng wika na available para sa mga hindi nagsasalita ng Ingles. TTY:711 Libre ang mga tawag sa numerong ito.

Kung mayroong kayong mga tanong tungkol sa inyong kalusugan:

- Tawagan ang inyong tagapagkaloob ng pangunahing pangangalaga (primary care provider, PCP). Sundin ang mga tagubilin ng inyong PCP para sa pagkuha ng pangangalaga kapag sarado ang tanggapan.
- Kung sarado ang opisina ng PCP ninyo, pwede rin ninyong tawagan ang Linya ng Pagpapayo Nars ng Molina Medicare Complete Care Plus. Pakikinggan ng nars ang inyong problema at sasabihin nito kung paano kumuha ng pangangalaga. (Halimbawa: agarang pangangalaga, o emergency room). Ang mga numero para sa Molina Medicare Complete Care Plus Nurse Advice Line ay:

CAM03SBTAG0823



Kung mayroon kayong mga tanong, pakitawagan ang Molina Medicare Complete Care Plus sa (855) 665-4627, TTY: 711, 7 araw sa isang linggo, 8 a.m. hanggang 8 p.m., lokal na oras. Libre ang tawag. **Para sa karagdagang impormasyon**, bisitahin ang www.MolinaHealthcare.com/Medicare.

