

# 2024

## Resumen de Beneficios

### Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP)

#### Idaho H5628-008

Sirviendo a los condados de: Ada, Bannock, Bingham, Boise, Bonner, Bonneville, Boundary, Canyon, Cassia, Elmore, Fremont, Gem, Jefferson, Kootenai, Madison, Minidoka, Nez Perce, Owyhee, Payette, Power, Twin Falls

**En vigor desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre del 2024**



## Resumen de Beneficios de 2024

### Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP). Incluye respuestas a las preguntas más frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP). Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la *Evidencia de Cobertura*.

### Índice

A. Limitación de responsabilidad .....	2
B. Preguntas más frecuentes (FAQ) .....	3
C. Lista de servicios cubiertos .....	7
D. Beneficios cubiertos fuera de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) .....	44
E. Servicios que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) , Medicare y Medicaid no cubren .....	47
F. Sus derechos como miembro del plan .....	49
G. Cómo presentar una queja o apelación de servicios denegados .....	51
H. Qué hacer si sospecha de fraude .....	52



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

# Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

---

## A. Limitación de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) para el 2024. Este es solo un resumen. Consulte la *Evidencia de Cobertura* para ver la lista completa de beneficios. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local, para solicitar una copia de la *Evidencia de Cobertura* o visite [MolinaHealthcare.com/Medicare](https://MolinaHealthcare.com/Medicare).

- ❖ Para obtener más información sobre **Medicare**, puede leer el manual *Medicare y Usted*. Se incluye un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare y se responde las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Puede obtenerlo en el sitio web de Medicare ([www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048.
- ❖ Para obtener más información sobre *Molina Medicare Complete Care* (HMO D-SNP), puede visitar el sitio web del Idaho Department of Health and Welfare: participantes con Doble Elegibilidad en <https://healthandwelfare.idaho.gov/services-programs/medicaid-health/medicaidmedicare-participants>.
- ❖ ATTENTION: If you speak a language other than English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (844) 239-4913 (TTY: 711).
- ❖ ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (844) 239-4913 (TTY: 711).
- ❖ Puede solicitar este documento sin costo alguno en otros formatos, como en letra de molde grande, sistema braille o audio. Llame al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita.
- ❖ Usted puede pedir que le enviemos siempre información en el idioma o formato que necesite. Esto se llama una solicitud permanente. Haremos un seguimiento de su solicitud permanente de modo que no tenga que hacer solicitudes por separado cada vez que le enviemos información.
- ❖ Para obtener este documento en un idioma que no sea inglés, comuníquese con el estado al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Un representante puede ayudarle a realizar o cambiar una solicitud permanente. También puede ponerse en contacto con su coordinador de servicios para obtener ayuda con las solicitudes permanentes.
- ❖ Molina Healthcare cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, origen étnico, nacionalidad de origen, religión, género, sexo, edad, discapacidad mental o física, estado de salud, recepción de atención médica, experiencia de reclamos, antecedentes médicos, información genética, evidencia de asegurabilidad o ubicación geográfica.



---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

### B. Preguntas más frecuentes (FAQ)

En la siguiente tabla, se enumeran las preguntas más frecuentes.

Preguntas más frecuentes	Respuestas
<b>¿Qué es un Plan Coordinado de Medicare-Medicaid (MMCP, por sus siglas en inglés)?</b>	<p>Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) es un Plan Coordinado de Medicare-Medicaid. Un Plan Coordinado de Medicare-Medicaid es un programa voluntario que integra la cobertura de Medicare y Medicaid en un solo plan, sin costo alguno para el participante, lo que significa que los miembros tendrán:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Un conjunto de beneficios integrales. Una entidad responsable para coordinar la prestación de servicios. Un equipo de administración de cuidados para coordinar la atención.</li><li>• Beneficios suplementarios adicionales además de Medicare y Medicaid originales.</li><li>• Su prima de Medicare pagada por Medicaid.</li><li>• Acceso a la red de proveedores del plan de salud.</li></ul> <p>Este programa es para participantes con Doble Elegibilidad que tengan 21 años de edad o más, y sean elegibles y estén inscritos en Medicare (Partes A, B y D) y Medicaid mejorado. El Idaho Department of Health and Welfare se asoció con Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) para administrar el Plan Coordinado de Medicare-Medicaid.</p>
<b>¿Recibiré con Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) los mismos beneficios de Medicare y Medicaid que recibo ahora?</b>	<p>Usted obtendrá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y Medicaid directamente de <i>Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP)</i>. Un equipo de proveedores le ayudará a determinar qué servicios satisfacen mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe actualmente pueden cambiar según sus necesidades y la evaluación de su médico y el coordinador de cuidados. También puede obtener otros beneficios fuera de su plan de salud de la misma manera que lo hace ahora, directamente de Idaho Medicaid.</p> <p>Cuando se inscribe en Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP), usted y su coordinador de cuidados trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Cuidados Individualizado para atender sus necesidades de salud y apoyo, que refleje sus preferencias y objetivos personales.</p> <p>Si usted está tomando cualquier medicamento recetado de Medicare Parte D que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) por lo general no cubre, puede obtener un suministro provisional y le</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Preguntas más frecuentes	Respuestas
	<p>ayudaremos con la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) cubra el medicamento si fuera médicamente necesario. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.</p>
<b>¿Puedo recurrir a los mismos médicos que consulto ahora? (esta sección continúa en la siguiente página)</b>	<p>Este es el caso más frecuente. Si sus proveedores (incluidos médicos, hospitales, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) y tienen un contrato con nosotros, podrá seguir recibiendo su atención.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Los proveedores que tienen un contrato con nosotros se consideran “dentro de la red”. Los proveedores de la red participan en nuestro plan. Eso significa que aceptan miembros de nuestro plan y proporcionan servicios que cubre nuestro plan. <b>Usted debe utilizar los proveedores de la red de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP)</b> . Si utiliza los proveedores que no están en nuestra red, el plan puede no pagar estos servicios o medicamentos.</li><li>• Si necesita atención urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera del plan Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP). Vea el Capítulo 3 de la Evidencia de Cobertura (¿Cómo usar la cobertura del plan para sus servicios médicos?) para obtener información más detallada sobre emergencias, cobertura fuera de la red y fuera del área.</li><li>• Si actualmente está bajo tratamiento con un proveedor que está fuera de la red de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP), o tiene una relación establecida con un proveedor que está fuera de la red de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP), llame al Departamento de Servicios para Miembros para verificar cómo permanecer conectado.</li></ul> <p>Para saber si sus proveedores están dentro de la red del plan, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local o lea el <i>Directorio de Proveedores y Farmacias</i> de Molina Medicare Complete Care que se encuentra en el sitio web del plan en <a href="http://MolinaHealthcare.com/Medicare">MolinaHealthcare.com/Medicare</a>.</p> <p>Si Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un Plan de Cuidados Individualizado con el fin de abordar sus necesidades.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Preguntas más frecuentes	Respuestas
¿Qué es un coordinador de cuidados de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) ?	Un coordinador de cuidados de Molina Medicare Complete Care es la persona principal con la que usted debe comunicarse. Esta persona le ayudará a administrar todos los proveedores y servicios, y se asegurará de que obtenga lo que necesita.
¿Qué son los Servicios y Apoyos a Largo Plazo (LTSS)?	Los Servicios y Apoyo a Largo Plazo son una ayuda para las personas que necesitan asistencia a fin de realizar tareas cotidianas, como bañarse, ir al baño, vestirse, preparar comida y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se brindan en su hogar o su comunidad, pero podrían proporcionarse en una residencia para ancianos o en un hospital. Los servicios de discapacidad del desarrollo y sus servicios y algunos otros LTSS son administrados por Idaho Medicaid y su coordinador de cuidados o equipo de cuidado trabajarán con esa agencia para coordinar sus servicios de Medicare, Medicaid y LTSS.
¿Qué ocurre si necesito un servicio, pero ningún proveedor de la red de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) lo puede proporcionar?	La mayoría de los servicios serán prestados por proveedores de nuestra red. Si necesita algún servicio que no se pueda proporcionar dentro de nuestra red, Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) disponible?	El área de servicios de este plan incluye: los condados, Idaho. Usted debe vivir en Ada, Bannock, Bingham, Boise, Bonner, Bonneville, Boundary, Canyon, Cassia, Elmore, Fremont, Gem, Jefferson, Kootenai, Madison, Minidoka, Nez Perce, Owyhee, Payette, Power, Twin Falls para inscribirse en el plan.  Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711 para obtener más información sobre la disponibilidad del plan donde usted vive.
¿Qué es una autorización previa?	Una autorización previa es una aprobación de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) para buscar servicios fuera de nuestra red o para obtener servicios que no están cubiertos rutinariamente por nuestra red <b>antes</b> de que usted obtenga los servicios. Es posible que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) no cubra el servicio, procedimiento, elemento o medicamento si usted no obtiene autorización previa.  <b>Si necesita atención médica urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero la autorización.</b> Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) puede proporcionarle a usted o a su proveedor una lista de servicios o procedimientos que necesitan que se



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Preguntas más frecuentes	Respuestas
	<p>obtenga una autorización previa de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) antes de que se proporcione el servicio.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 de la Evidencia de Cobertura para obtener más información sobre la autorización previa. Consulte la Tabla de Beneficios en la Sección D del Capítulo 4 de la <i>Evidencia de Cobertura</i> para saber qué servicios requieren autorización previa.</p> <p>Si tiene preguntas sobre si se requiere una autorización previa para acceder a servicios, procedimientos, elementos o medicamentos específicos, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local para obtener ayuda.</p>
¿Debo pagar una suma mensual (también llamada prima) con Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) ?	No. Debido a que usted tiene Medicaid, no pagará ninguna prima mensual, incluida la prima de Medicare Parte B, por su cobertura médica.
¿Debo pagar un deducible como miembro de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) ?	No. Usted no paga deducibles en Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) .
¿Cuál es la suma máxima de mi propio bolsillo que pagaré por los servicios médicos como miembro de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) ?	No hay costos compartidos para los servicios médicos en Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) , por lo que los gastos de su bolsillo anuales serán de \$0.
¿Tengo una brecha en cobertura para medicamentos?	No. Debido a que tiene Medicaid, no tendrá una etapa de brecha en cobertura para sus medicamentos.



Si tiene alguna pregunta, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

### C. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es una descripción general rápida de los servicios que posiblemente necesite, sus costos y las reglas de los beneficios.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita atención hospitalaria (continúa en la siguiente página)</b></p>	<p>Internación en hospital</p>	<p>\$0</p>	<p>Nuestro plan cubre 90 días durante un período de beneficios para una internación en hospital en virtud del beneficio de Medicare. Un período de beneficios comienza el primer día en que usted ingresa a un hospital para pacientes internados o en un centro de enfermería especializada (SNF) cubierto por Medicare. El período de beneficios finaliza cuando usted no haya recibido atención en un hospital para pacientes internados (o atención especializada en un SNF) durante 60 días consecutivos. Si ingresa al hospital o a un SNF una vez finalizado un período de beneficios, comenzará uno nuevo. No hay un límite para la cantidad de periodos de beneficios que pueda tener.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que tenga cobertura para servicios hospitalarios adicionales para pacientes internados en virtud del beneficio de Medicaid.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).



## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Usted necesita atención hospitalaria (continuación de la página anterior)</b>			Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluida la observación	\$0	Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios de centros de cirugía ambulatoria (ASC, por sus siglas en inglés)	\$0	Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Atención de un médico o cirujano	\$0	Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
<b>Desea consultar a un médico (continúa en la siguiente página)</b>	Consultas para recibir atención por una lesión o enfermedad	\$0	Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Atención para evitar enfermedades, como vacunas contra la gripe y exámenes de detección del cáncer	\$0	Los servicios cubiertos de Medicare Parte B incluyen los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vacuna contra la neumonía.</li> </ul>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Desea consultar a un médico (continuación de la página anterior)</b></p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inyección contra la gripe, una vez en cada temporada de gripe en el otoño e invierno, con inyecciones adicionales si es médicamente necesario.</li> <li>• Vacuna contra la Hepatitis B para pacientes de riesgo alto o intermedio de contraer Hepatitis B.</li> <li>• Vacuna contra el COVID-19.</li> <li>• Otras vacunas si está en riesgo, y si cumplen con las reglas de cobertura de Medicare Parte B.</li> </ul> <p>También se cubren otras vacunas según nuestros beneficios de medicamentos recetados de la Parte D.</p>
	<p>Consultas de rutina, como un examen físico</p>	<p>\$0</p>	<p>Si tiene la Parte B desde hace más de 12 meses, puede obtener una consulta preventiva anual para desarrollar o actualizar un plan de prevención personalizado en función de su salud actual y sus factores de riesgo.</p> <p>Esto se cubre una vez cada 12 meses.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
	“Le damos la bienvenida a Medicare” (consulta preventiva una sola vez)	\$0	Cubrimos la consulta preventiva de “Le damos la bienvenida a Medicare” únicamente en los primeros 12 meses en que tiene Medicare Parte B. Cuando programe su cita, informe al personal del consultorio de su médico que desea programar una consulta preventiva de “Le damos la bienvenida a Medicare”.  Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Cuidados de especialistas	\$0	Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
<b>Usted necesita atención de emergencia (continúa en la siguiente página)</b>	Servicios de la sala de emergencias	\$0	Puede recibir atención médica de emergencia cubierta cuando la necesite, en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios, sin autorización previa.  Los servicios de emergencia no se cubren fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas. Consulte con el plan para obtener más información.  Cobertura internacional de atención de emergencia y urgencia y está disponible para usted hasta \$10,000 por año como beneficio suplementario de Medicare.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Usted necesita atención de emergencia (continuación de la página anterior)</b>			Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Atención médica urgente	\$0	<p>La atención médica urgente no es atención de emergencia. Usted no necesita una autorización previa y no es necesario que esté dentro de la red.</p> <p>La atención médica urgente NO está cubierta fuera de los EE. UU. y sus territorios, excepto en circunstancias limitadas.</p> <p>Los servicios requeridos urgentemente se brindan para tratar una enfermedad, lesión o afección médica que no es de emergencia, imprevista, que requiere atención médica inmediata.</p> <p>Cobertura internacional de atención de emergencia y urgencia y está disponible para usted hasta \$10,000 por año como beneficio suplementario de Medicare.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<b>Usted necesita análisis médicos</b>	Servicios radiológicos de diagnóstico (por ejemplo, radiografías u otros servicios de adquisición de imágenes, como tomografía	\$0	Puede que se requiera autorización previa. No se requiere autorización para los servicios de laboratorio ambulatorios y los



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
	axial computarizada [TAC] o resonancia magnética [RM])		servicios de radiografía ambulatorios. Las pruebas genéticas de laboratorio requieren autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Pruebas de laboratorio y procedimientos diagnósticos, como análisis de sangre	\$0	Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
<b>Usted necesita servicios de audición o auditivos (continúa en la siguiente página)</b>	Exámenes de audición	\$0	Además de los servicios auditivos cubiertos por Medicare, puede realizarse una prueba auditiva de rutina una vez cada año calendario como beneficio suplementario de Medicare. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Aparatos auditivos	\$0	El ajuste o la evaluación de los aparatos auditivos se puede realizar una vez cada año calendario como beneficio suplementario de Medicare. Nuestro plan cubre hasta 2 aparatos auditivos preseleccionados de un proveedor aprobado por el plan cada 2 años como beneficio suplementario de



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita servicios de audición o auditivos (continuación de la página anterior)</b></p>			<p>Medicare. Debe utilizar el proveedor del plan para acceder a este beneficio.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p><b>Usted necesita atención dental (continúa en la siguiente página)</b></p>	<p>Chequeos dentales, atención preventiva y servicios dentales integrales.</p>	<p>\$0</p>	<p>En general, los servicios dentales preventivos (como las limpiezas, los exámenes dentales de rutina y las radiografías dentales) no están cubiertos por Medicare Original. Nuestro plan no proporciona cobertura dental como beneficio suplementario de Medicare.</p> <p>Puede obtener servicios dentales preventivos e integrales a través de sus beneficios de Medicaid (programa Idaho Smiles). Nuestro plan no administra sus beneficios dentales de Medicaid. Todos los servicios dentales de Medicaid cumplen con las reglas de cobertura de Medicaid. El administrador de beneficios de Medicaid del estado, MCNA, debe proporcionar los servicios. Para obtener más información, llame a MCNA Dental al 1-855-233-6262 (de lunes a viernes, de 6 a. m. a 6 p. m.), TTY: 1-800-377-3529 o visite el sitio web de MCNA Idaho en <a href="https://www.mcnaid.net/en/home">https://www.mcnaid.net/en/home</a>. Puede</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita atención dental (continuación)</b></p>			<p>encontrar un dentista en la red de MCNA a través del Directorio de Proveedores en línea en <a href="https://www.mcnaid.net/en/find-dentist">https://www.mcnaid.net/en/find-dentist</a>.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p><b>Usted necesita atención para la vista (continúa en la siguiente página)</b></p>	<p>Exámenes de la vista</p>	<p>\$0</p>	<p>Nos hemos asociado con un proveedor de la vista para brindarle más opciones para sus necesidades de la vista de rutina.</p> <p>Su cobertura del beneficio suplementario de Medicare incluye: un examen de la vista de rutina cada año calendario realizado por nuestro proveedor de servicios para la vista suplementarios. Para encontrar un proveedor de atención de la vista preventiva de rutina dentro de la red cercano, puede hacer lo siguiente: Busque en línea usando nuestra herramienta de búsqueda en línea para proveedores de la vista suplementarios en <a href="http://MolinaHealthcare.com/Medicare">MolinaHealthcare.com/Medicare</a>.</p> <p>No se requiere autorización previa para los exámenes de la vista.</p> <p>Es posible que pueda acceder a exámenes de la vista adicionales en virtud de sus</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita atención para la vista (continuación de la página anterior)</b></p>			<p>beneficios de Medicaid si cumple con los criterios de Medicaid. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>Nos hemos asociado con un proveedor de la vista para brindarle más opciones para sus necesidades de la vista de rutina.</p> <p>Su cobertura de los beneficios suplementarios de Medicare incluye una asignación para artículos para la vista de \$400 cada año calendario. Puede usar su asignación para artículos para la vista para comprar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lentes de contacto</li> <li>• Anteojos (monturas y lentes)</li> <li>• Monturas de anteojos</li> <li>• Lentes de anteojos</li> <li>• Mejoras (tales como, lentes tintados, con protección UV, polarizados o fotocromáticos).</li> </ul> <p>Si elige lentes de contacto, su asignación para artículos para la vista también se puede usar para pagar la totalidad o una parte de su tarifa por ajuste de lentes de</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).



## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita atención para la vista (continuación de la página anterior)</b></p>			<p>contacto. Usted es responsable de pagar los artículos para la vista correctivos que excedan el límite de la asignación para artículos para la vista del plan.</p> <p>Para encontrar un proveedor de atención de la vista preventiva de rutina dentro de la red cercano, puede hacer lo siguiente: Busque en línea usando nuestra herramienta de búsqueda en línea para proveedores de la vista suplementarios en <a href="http://MolinaHealthcare.com/Medicare">MolinaHealthcare.com/Medicare</a>.</p> <p>El plan ofrece beneficios suplementarios de Medicare para ayudar con artículos o servicios que generalmente no están cubiertos por Medicare. Todos los beneficios deben usarse durante el año del plan y solo están disponibles si usted está inscrito en el momento en que se prestan los servicios.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Sus beneficios de Idaho Medicaid también pueden incluir anteojos cuando sean necesarios para tratar una afección médica.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita atención para la vista (continuación de la página anterior)</b></p>	<p>Otro cuidado para la vista</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios cubiertos incluyen los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuidado para la vista, como exámenes de diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones oftalmológicas, cubiertos por Medicare.</li> <li>• Un examen de detección de glaucoma cubierto por Medicare cada año calendario si tiene un alto riesgo de glaucoma.</li> <li>• Un examen de detección de retinopatía diabética cubierto por Medicare cada año calendario si tiene diabetes.</li> <li>• Un par de anteojos o lentes de contacto cubiertos por Medicare después de cada cirugía de cataratas que incluye la colocación de lentes intraoculares.</li> </ul> <p>Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p><b>Usted necesita servicios de salud mental (esta sección continúa en la siguiente página)</b></p>	<p>Servicios de salud conductual</p>	<p>\$0</p>	<p>Además de sus beneficios de Medicare, sus beneficios de Idaho Medicaid incluyen atención de salud conductual para pacientes internados y ambulatorios, incluidos, entre otros, servicios de salud</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita servicios de salud mental (continuación)</b></p>			<p>conductual para pacientes ambulatorios basados en la comunidad y servicios de administración de casos de salud conductual. Los servicios de salud conductual para pacientes ambulatorios basados en la comunidad incluyen pruebas de detección, evaluación y evaluaciones de diagnóstico (incluidas evaluaciones de terapia ocupacional), planificación del tratamiento, y psicoterapia grupal y familiar. Los servicios están disponibles para los miembros de los planes Medicaid Basic y Enhanced.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Atención de pacientes internados y ambulatorios y servicios basados en la comunidad para personas que necesitan servicios de salud mental</p>	<p>\$0</p>	<p>Además de sus beneficios de Medicare, sus beneficios de Idaho Medicaid incluyen atención de salud conductual para pacientes internados y ambulatorios, incluidos, entre otros, servicios de salud conductual para pacientes ambulatorios basados en la comunidad y servicios de administración de casos de salud conductual. Los servicios de salud conductual para pacientes ambulatorios</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			<p>basados en la comunidad incluyen pruebas de detección, evaluación y evaluaciones de diagnóstico (incluidas evaluaciones de terapia ocupacional), planificación del tratamiento, y psicoterapia grupal y familiar. Los servicios están disponibles para los miembros de los planes Medicaid Basic y Enhanced.</p> <p>Todos los servicios de salud conductual para pacientes ambulatorios basados en la comunidad están sujetos a la limitación de la práctica impuesta por la ley estatal, las regulaciones federales y de acuerdo con las reglas aplicables del departamento, el Plan Coordinado de Medicare-Medicaid del Acuerdo del Proveedor de Idaho Medicaid según lo otorgado o enmendado y aprobado por el departamento o su agente autorizado en función de la necesidad médica.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Usted necesita servicios de tratamiento para el trastorno de abuso de sustancias</b>	Tratamiento para el trastorno de abuso de sustancias	\$0	<p>Medicare cubre el tratamiento hospitalario y ambulatorio para los trastornos por abuso de sustancias (SUD).</p> <p>También tiene cobertura para algunos servicios de tratamiento del SUD según su beneficio de Idaho Medicaid, incluidos los servicios de rehabilitación y tratamiento del SUD basados en la comunidad. Todos los servicios de salud conductual para pacientes ambulatorios basados en la comunidad están sujetos a la limitación de la práctica impuesta por la ley estatal, las regulaciones federales y de acuerdo con las reglas aplicables del departamento, el Plan Coordinado de Medicare-Medicaid del Acuerdo del Proveedor de Idaho Medicaid según lo otorgado o enmendado y aprobado por el departamento o su agente autorizado en función de la necesidad médica.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<b>Usted necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarle (continúa en la siguiente página)</b>	Atención de enfermería especializada	\$0	Nuestro plan cubre hasta 100 días en un centro de enfermería especializada (SNF) en virtud del beneficio de Medicare. Usted



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita un lugar donde vivir con personas disponibles para ayudarle (continuación)</b></p>			<p>paga \$0 por los días del 1 al 100 de una hospitalización en un centro de enfermería especializada.</p> <p>No se requiere hospitalización previa.</p> <p>Idaho Medicaid proporcionará a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) el monto del costo compartido, si corresponde, que pueda imponer al miembro de Idaho Medicaid.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Atención en una residencia para ancianos	\$0	<p>Medicare no cubre el cuidado de custodia. El cuidado de custodia es el cuidado personal que no requiere la atención constante de personal médico o paramédico capacitado, como por ejemplo cuidados que ayudan al paciente con actividades de la vida cotidiana, tales como bañarse o vestirse.</p> <p>Es posible que tenga cobertura adicional en un centro de atención a largo plazo según sus beneficios de Idaho Medicaid. Estos servicios están cubiertos por el plan Enhanced.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			<p>Es posible que los miembros de centros de atención a largo plazo tengan que pagar a dichos centros la parte de la que son responsables por el costo de sus servicios a largo plazo.</p> <p>Idaho Medicaid proporcionará a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) el monto del costo compartido, si corresponde, que pueda imponer al miembro de Idaho Medicaid.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p><b>Usted necesita tratamiento después de una embolia o accidente</b></p>	<p>Terapia física, ocupacional o del habla</p>	<p>\$0</p>	<p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
<p><b>Usted necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (esta sección continúa en la siguiente página)</b></p>	<p>Servicios de ambulancia</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios de ambulancia cubiertos incluyen servicios de traslado en ambulancia en aeronaves de alas fijas, aeronaves de alas giratorias y por tierra al centro correspondiente más cercano que pueda proveer atención solo a miembros con afecciones médicas para las cuales otros medios de transporte puedan poner</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (continuación de la página anterior)</b></p>			<p>en riesgo la salud del paciente o si lo autoriza el plan.</p> <p>El transporte en ambulancia que no sea de emergencia corresponde si se documenta que la afección del miembro es tal que otro medio de transporte podría ser peligroso para la salud del paciente y el traslado en ambulancia es médicamente necesario.</p> <p>Se necesita una autorización previa únicamente para ambulancia que no sea de emergencia.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Transporte para acudir a las citas médicas y a los servicios</p>	<p>\$0</p>	<p>Medicare no cubre servicios de transporte de rutina.</p> <p>Como beneficio suplementario de Medicare, tiene una asignación de \$575 cada trimestre (cada 3 meses) en su tarjeta de débito Molina MyChoice para gastar en transporte a lugares relacionados con la salud. Este monto se combina con la asignación trimestral de artículos de venta libre (OTC). Si no utiliza toda la asignación de su beneficio trimestral, el saldo restante vencerá y no se transferirá al siguiente período de beneficios.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).



## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (continuación de la página anterior)</b></p>			<p>Tiene beneficios de transporte adicionales que no son de emergencia según sus beneficios de Idaho Medicaid. Nuestro plan no administra sus beneficios de transporte que no son de emergencia de Medicaid. Idaho Medicaid tiene contrato con Medical Transportation Management, Inc. (MTM) para brindar estos servicios. Para obtener más información o programar un viaje, llame a MTM al 1-877-503-1261 (de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.), TTY: 1-888-561-8747. También puede programar un viaje en <a href="http://medicaltrip.net">medicaltrip.net</a>.</p> <p>Los miembros que reúnen los requisitos para recibir la exención para ancianos y discapacitados (A&amp;D) también pueden tener acceso a transporte no médico para acceder a la exención y otros servicios y recursos comunitarios. El transporte no médico es un beneficio para los miembros de la exención para A&amp;D que califican, además del transporte médico que no sea de emergencia cubierto por Medicaid. Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre este servicio y si podría calificar.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare, Medicaid y cualquier exención para los que califique.
<b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la siguiente página)</b>	Medicamentos recetados de Medicare Parte B	\$0	<p>Los medicamentos de Parte B incluyen medicamentos administrados por el médico en su consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos que se usan con cierto equipo médico. Lea la <i>Evidencia de Cobertura</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.</p> <p><i>Puede que se requiera autorización previa.</i></p> <p>Como Plan de Cuidado Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Nivel 1: Medicamentos genéricos y de marca cubiertos	<p>\$0 para un suministro de 31 días.</p> <p>Los copagos por medicamentos recetados pueden variar según el nivel de “Ayuda Extra (Extra Help)” que reciba.</p> <p>Comuníquese con</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos) de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) para obtener más información.</p> <p><b>Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas:</b> algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas son consideradas Medicamentos Parte D. Usted puede encontrar estas</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</b></p>		<p>el plan para obtener más información.</p>	<p>vacunas enumeradas en la Lista de Medicamentos Cubiertos del plan (Formulario). Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted.</p> <p>Nota: Tiene cobertura de medicamentos recetados según Medicare Parte D. Idaho Medicaid no cubre los medicamentos de la Parte D. Cubrimos algunos artículos de venta libre y otros medicamentos en virtud de su beneficio de Medicaid. Puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros o visitar nuestro sitio web en <a href="http://Molinahealthcare.com/Medicare">Molinahealthcare.com/Medicare</a> para obtener más información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio de Medicaid. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	<p>Medicamentos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés)</p>	<p>\$0</p>	<p>Es posible que haya limitaciones en cuanto a los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos) de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) para obtener más información.</p> <p>Como beneficio suplementario de Medicare, tiene una asignación de \$575</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</b></p>			<p>cada trimestre (cada 3 meses) en su tarjeta de débito Molina MyChoice para gastar en transporte a lugares relacionados con la salud. Este monto se combina con la asignación trimestral de artículos de venta libre (OTC). Si no utiliza toda la asignación de su beneficio trimestral, el saldo restante vencerá y no se transferirá al siguiente período de beneficios. No necesita una receta médica de su médico para comprar artículos OTC a través de este beneficio suplementario de Medicare. Muestre su tarjeta de débito Molina MyChoice a los proveedores participantes para recibir artículos relacionados con la salud aprobados en las tiendas minoristas. Se requiere su tarjeta de débito MyChoice para acceder a este beneficio. Puede obtener más información sobre su tarjeta Molina MyChoice en el Capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura.</p> <p>Nota: Esta cobertura es para su beneficio de artículos OTC suplementario de Medicare. Algunos medicamentos de venta libre (OTC) y ciertas vitaminas están cubiertos por su beneficio de Medicaid. Puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros o visitar nuestro sitio web</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Usted necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)</b>			en Molinahealthcare.com/Medicare para obtener más información sobre los medicamentos cubiertos por su beneficio de Medicaid. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios de rehabilitación	\$0	Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
<b>Usted necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades médicas especiales</b>	Equipo médico para atención a domicilio	\$0	Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios de diálisis	\$0	Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
<b>Usted necesita cuidados de los pies (continúa en la siguiente página)</b>	Servicios de podología	\$0	Los servicios cubiertos por Medicare incluyen los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Diagnóstico y tratamiento clínico o quirúrgico de lesiones y enfermedades del pie (tales como dedo en martillo o espolón en el talón).</li> <li>• Cuidados de los pies de rutina para miembros con ciertas afecciones médicas que afectan las extremidades inferiores.</li> </ul>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita cuidados de los pies (continuación)</b></p>			<p>También cubrimos hasta 6 consultas de rutina para el cuidado de los pies cada año como beneficio suplementario de Medicare.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que tenga cobertura de servicios de podiatría adicionales según los criterios de Medicaid y para el tratamiento de ciertas afecciones agudas de los pies en virtud de su beneficio de Medicaid. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Servicios ortóticos	\$0	Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
<p><b>Usted necesita equipo médico duradero (DME, por sus siglas en inglés)</b></p> <p><b>Nota:</b> Esta no es una lista completa de los DME cubiertos. Para obtener una lista completa, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros o consulte el Capítulo 4 de la <i>Evidencia de Cobertura</i>.</p>	Sillas de ruedas, muletas y andadores	\$0	<p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Nebulizadores	\$0	<p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	Puede que se requiera autorización previa.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
Usted necesita ayuda para su vida en casa (continúa en la siguiente página)	Servicios médicos domiciliarios	\$0	Puede que se requiera autorización previa. Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios para el hogar, como limpieza o tareas domésticas, o modificaciones en el hogar, como barras de apoyo	\$0	<p>Servicios para el hogar, como limpieza o tareas domésticas, o modificaciones en el hogar, como barras de apoyo no están cubiertos por Medicare. Este tipo de servicios pueden estar disponibles para usted si reúne los requisitos para la exención para ancianos y discapacitados (A&amp;D). Los participantes de la exención para A&amp;D pueden ser elegibles para recibir lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de ama de llaves (que ayudan con tareas como lavandería, mandados, preparación de comidas y otras tareas domésticas de rutina si nadie más en el hogar puede ayudar); o</li> <li>• Adaptaciones de accesibilidad al entorno (que son modificaciones menores en el hogar, como instalar rampas o ampliar puertas).</li> </ul>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)</b></p>			<p>Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre estos servicios y si podría calificar.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Idaho Medicaid proporcionará a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) el monto del costo compartido, si corresponde, que pueda imponer al miembro de Idaho Medicaid.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare, Medicaid y cualquier exención para A&amp;D para los que califique.</p>
	<p>Atención médica diurna para adultos</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios de atención médica diurna para adultos no están cubiertos por Medicare. Los servicios de atención médica diurna para adultos pueden estar disponibles para usted si reúne los requisitos para la exención para ancianos y discapacitados (A&amp;D).</p> <p>Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre estos servicios y si podría calificar.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).



## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)</b></p>			<p>Es posible que los miembros que reciben servicios de la exención para A&amp;D deban pagar una participación en los costos (costo compartido) por estos servicios. Idaho Medicaid proporcionará a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) el monto del costo compartido, si corresponde, que pueda imponer al miembro de Idaho Medicaid.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare, Medicaid y cualquier exención para A&amp;D para los que califique.</p>
	<p>Servicios de día de recuperación de habilidades</p>	<p>\$0</p>	<p>Los servicios de día de recuperación de habilidades ayudan a las personas a adquirir, retener o mejorar las habilidades de autoayuda, socialización y adaptación. Los servicios de día de recuperación de habilidades no están cubiertos por Medicare. Los servicios de día de recuperación de habilidades pueden estar disponibles para usted si reúne los requisitos para la exención para ancianos y discapacitados (A&amp;D).</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)</b></p>			<p>Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre estos servicios y si podría calificar.</p> <p>Puede que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que los miembros que reciben servicios de la exención para A&amp;D deban pagar una participación en los costos (costo compartido) por estos servicios. Idaho Medicaid proporcionará a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) el monto del costo compartido, si corresponde, que pueda imponer al miembro de Idaho Medicaid.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare, Medicaid y cualquier exención para A&amp;D para los que califique.</p>
	<p>Servicios para ayudarle a vivir por su cuenta (servicios de atención médica domiciliaria o servicios de asistente de cuidado personal, comidas entregadas a domicilio, sistema personal de respuesta ante emergencias)</p>	<p>\$0</p>	<p>Medicare no cubre los servicios que le ayudan a vivir por su cuenta, como servicios de asistente de cuidado personal, comidas entregadas a domicilio y sistemas personales de respuesta ante emergencias (PERS).</p> <p>Es posible que reúna los requisitos para recibir un beneficio de comida como un beneficio suplementario de Medicare</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)</b></p>			<p>después de una hospitalización o estadía en un centro de enfermería especializada (SNF), o por una afección médica o posible afección médica que requiera que permanezca en su hogar durante un tiempo.</p> <p>Su coordinador de cuidados decidirá si reúne los requisitos para recibir este beneficio. Puede obtener más información sobre este beneficio en el Capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura.</p> <p>Puede reunir los requisitos para recibir servicios de asistente de cuidado personal en virtud de sus beneficios de Medicaid. Estos servicios están cubiertos por el plan Enhanced. Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre los servicios de asistente de cuidado personal y si podría calificar.</p> <p>Los servicios para ayudarle a vivir por su cuenta también pueden estar disponibles para usted si reúne los requisitos para la exención para ancianos y discapacitados (A&amp;D). Los participantes de la exención para A&amp;D pueden ser elegibles para recibir lo siguiente:</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<p><b>Usted necesita ayuda para su vida en casa (continuación)</b></p>			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicios de atención de asistentes (que ayudan a las personas con atención de apoyo y a completar las actividades de la vida diaria [ADL]);</li> <li>• Servicios de compañía (que ayudan a las personas que no pueden quedarse solas en casa y necesitan de alguien que las acompañe para garantizar su seguridad y bienestar);</li> <li>• Comidas entregadas a domicilio (1 o 2 comidas al día para personas que no pueden preparar comidas, están solas durante gran parte del día y no cuentan con ayuda); o</li> <li>• PERS (para personas que están solas gran parte del día y no cuentan con ayuda).</li> <li>• Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre estos servicios de la exención para A&amp;D y si podría calificar. Puede que se requiera autorización previa. Es posible que los miembros que reciben servicios de la exención para A&amp;D deban pagar una participación en los costos</li> </ul>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
			<p>(costo compartido) por estos servicios. Idaho Medicaid proporcionará a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) el monto del costo compartido, si corresponde, que pueda imponer al miembro de Idaho Medicaid.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare, Medicaid y cualquier exención para A&amp;D para los que califique.</p>
<b>Servicios adicionales (esta sección continúa en la siguiente página)</b>	Servicios quiroprácticos	\$0	<p>Medicare cubre la manipulación manual de la columna para corregir subluxaciones. Tiene hasta 20 consultas cada año como beneficio suplementario de Medicare para tratamientos de manipulación manual de la columna.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	<p>Se puede requerir una autorización previa para los suministros, zapatos y plantillas para diabéticos.</p> <p>Tenemos un fabricante preferido para las tiras reactivas para diabéticos. No se</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Servicios adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)</b>			requiere autorización previa para fabricantes preferidos.  Los suministros están cubiertos cuando tiene una receta y la surte en una farmacia minorista de la red o a través del programa de Farmacia de Servicio por Correo.  Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios protésicos	\$0	Puede que se requiera autorización previa.  Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Radioterapia	\$0	Puede que se requiera autorización previa.  Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.
	Servicios para ayudarle a controlar su enfermedad	\$0	Consulte la descripción de los servicios específicos recomendados por sus proveedores.  Puede que se requiera autorización previa.  Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
Servicios adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)	Servicios de telemedicina adicionales	\$0	Incluye servicios de médico de atención primaria
	Examen físico anual	\$0	
	Diálisis	\$0	
	Beneficio de gimnasio	\$0	Los miembros acceden a gimnasios contratados y kits de ejercicios para el hogar, en el caso de los miembros que prefieren hacer ejercicios en casa o mientras viajan.
	Cuidado de los pies (podología)	\$0	Medicare cubre exámenes y tratamiento de los pies si tiene daño nervioso relacionado con la diabetes o cumple determinadas condiciones.  Tiene hasta 6 consultas de rutina suplementarias para el cuidado de los pies cada año calendario.  Puede que se requiera autorización previa.
	Educación para la salud	\$0	Programas de salud que le ayudan a aprender a controlar sus condiciones de salud y que incluyen educación para la salud, materiales de aprendizaje, consejos de salud y consejos de cuidado.
	Beneficio de alimentos	\$0	El ciclo de comidas estándar es un menú de 2 semanas con un total de 28 entregas de comidas, según las necesidades del miembro. Máximo de 56 comidas y



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Servicios adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)</b>			4 semanas por año. Debe cumplir con los criterios aprobados por el plan. Puede que se requiera autorización previa.
	Comidas de bienestar para la diabetes	\$0	Los miembros con diabetes que reúnan los requisitos para recibir este beneficio de comida adicional serán elegibles para recibir 2 comidas por día, hasta 12 semanas, un máximo de 168 comidas. Puede que se requiera autorización previa.
	Equipos y suministros médicos	\$0	No se aplica ningún coseguro o copago por lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Equipo médico duradero (como sillas de ruedas y suministros de oxígeno)</li> <li>• Suministros médicos/ortopédicos</li> <li>• Suministros y servicios para la diabetes</li> </ul> Es posible que se requiera autorización previa para obtener equipo médico duradero y suministros protésicos/médicos. Se requiere autorización previa para calzado y accesorios para diabéticos.
	Línea de Consejos de Enfermería disponible las 24 horas	\$0	Disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).



## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Servicios adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)</b>	Beneficio de nutrición/alimentación	\$0	12 sesiones individuales o grupales cada año; asesoramiento telefónico individual sobre nutrición, previa solicitud.
	Servicios del Programa de Tratamiento de Opioides	\$0	Puede que se requiera autorización previa.
	Servicios de sangre para pacientes ambulatorios	\$0	Deducible de 3 pintas exonerado.
	Abuso de sustancias en pacientes ambulatorios	\$0	No se aplica ningún coseguro o copago por consultas de terapia individual o grupal. Puede que se requiera autorización previa.
	Artículos de venta libre	\$0	Tiene \$575 cada trimestre (3 meses) para gastar en transporte a lugares relacionados con la salud. Este monto se combina con la asignación trimestral de artículos de venta libre (OTC). Si no utiliza todo el monto de su beneficio trimestral, el saldo restante vencerá y no se transferirá al siguiente período de beneficios. Debe utilizar su Tarjeta MyChoice para obtener los beneficios y servicios. Consulte la sección “Tarjeta MyChoice” para obtener más información.
Atención internacional de emergencia y urgencia	\$0	Como beneficio adicional, ofrecemos una cobertura de emergencias internacional de	



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Servicios adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)</b>			hasta \$10,000 cada año calendario para transporte de emergencia, atención urgente, atención de emergencia y posterior a la estabilización.  Este beneficio se limita a los servicios que se clasificarían como atención de emergencia o urgente si la atención se hubiera proporcionado en los Estados Unidos.
	Tarjeta MyChoice	\$0	Usted recibe una tarjeta de débito prepagada que se puede utilizar para determinados beneficios suplementarios del plan, tales como: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artículos de venta libre y servicios de transporte que no sean de emergencia combinados</li> <li>• Alimentos y productos*</li> <li>• Beneficios suplementarios especiales para enfermedades crónicas: opción de menú*</li> </ul> Los fondos se cargan a la tarjeta en cada período de beneficios. Un período de beneficios puede ser mensual, trimestral o anual, según los beneficios. Al final de cada período de beneficios, cualquier dinero asignado no utilizado no se



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que posiblemente necesite	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas de los beneficios)
<b>Servicios adicionales (este servicio continúa en la siguiente página)</b>			transferirá al siguiente período o año del plan. *Se aplican requisitos de elegibilidad
	Beneficios suplementarios especiales para personas con enfermedades crónicas	\$0	Asignación de \$150 cada 3 meses para los siguientes beneficios: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplicaciones de salud mental y bienestar.</li> <li>• Suministros para animales de servicio.</li> <li>• Control de plagas</li> <li>• Kits de pruebas genéticas que Medicare no cubre.</li> </ul> Asignación de \$150 cada mes para alimentos y productos. La asignación que no se utilice no se transfiere al siguiente trimestre. Puede que se requiera autorización previa. Debe utilizar su Tarjeta MyChoice para obtener los beneficios y servicios. Consulte la sección “Tarjeta MyChoice” para obtener más información. Los miembros deben completar una Evaluación de Riesgos para la Salud y cumplir con los criterios descritos en el Capítulo 4 de la Evidencia de Cobertura.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

El resumen de beneficios anterior se proporciona sólo con fines informativos y no es una lista completa de beneficios. Para obtener una lista completa y más información acerca de sus beneficios, puede leer la Evidencia de Cobertura de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) . Si no tiene una *Evidencia de Cobertura*, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local para obtener una. Si tiene preguntas, llame al Departamento de Servicios para Miembros o visite [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).



---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

### D. Beneficios cubiertos fuera de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP)

Hay algunos servicios que usted puede obtener que no están cubiertos por Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP), pero que están cubiertos por Medicare, Medicaid o una agencia estatal o del condado. Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local o a los números que aparecen en la parte inferior de esta página o a los números que aparecen al pie de página de este documento para obtener información sobre estos servicios.

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medicaid o una agencia estatal	Sus costos
Transporte Médico que no sea de Emergencia	<p>\$0</p> <p>Tiene beneficios de transporte adicionales que no son de emergencia según sus beneficios de Idaho Medicaid. Nuestro plan no administra sus beneficios de transporte que no son de emergencia de Medicaid. Idaho Medicaid tiene contrato con Medical Transportation Management, Inc. (MTM) para brindar estos servicios. Para obtener más información o programar un viaje, llame a MTM al 1-877-503-1261 (de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m.), TTY: 1-888-561-8747. También puede programar un viaje en <a href="http://medicaltrip.net">medicaltrip.net</a>.</p> <p>Los miembros que reúnen los requisitos para recibir la exención para ancianos y discapacitados (A&amp;D) también pueden tener acceso a transporte no médico para acceder a la exención y otros servicios y recursos comunitarios. El transporte no médico es un beneficio para los miembros de la exención para A&amp;D que califican, además del transporte médico que no sea de emergencia cubierto por Medicaid. Su coordinador de cuidados puede ayudarle a obtener más información sobre este servicio y si podría calificar.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medicaid o una agencia estatal	Sus costos
	<p><u>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare, Medicaid y cualquier exención para los que califique.</u></p>
Servicios dentales	<p>\$0</p> <p>Puede obtener servicios dentales preventivos e integrales a través de sus beneficios de Medicaid (programa Idaho Smiles). Nuestro plan no administra sus beneficios dentales de Medicaid. Todos los servicios dentales de Medicaid cumplen con las reglas de cobertura de Medicaid. El administrador de beneficios de Medicaid del estado, MCNA, debe proporcionar los servicios. Para obtener más información, llame a MCNA Dental al 1-855-233-6262 (de lunes a viernes, de 6 a. m. a 6 p. m.), TTY: 1-800-377-3529 o visite el sitio web de MCNA Idaho en Idaho web site at <a href="https://www.mcnaid.net/en/home">https://www.mcnaid.net/en/home</a>. Puede encontrar un dentista en la red de MCNA a través del Directorio de Proveedores en línea en <a href="https://www.mcnaid.net/en/find-dentist">https://www.mcnaid.net/en/find-dentist</a>.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus beneficios de Medicare y Medicaid.</p>
Servicios para discapacidades del desarrollo (DD), que incluyen, entre otros, coordinación de servicios específicos, atención médica diurna para adultos, empleo con apoyo y cuidados de respiro	<p>\$0</p> <p>Estos son servicios disponibles para personas que califican para la exención para Discapacidades del Desarrollo (DD). Su coordinador de cuidados puede brindarle más información sobre estos</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medicaid o una agencia estatal	Sus costos
	<p>servicios y cómo las personas califican para recibirlos.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare, Medicaid y cualquier exención para los que califique.</p>
Servicios de un Centro de Salud Tribal Federalmente Calificado (FQHC) y Servicios de Salud para Indígenas Americanos (IHS)	<p>\$0</p> <p>Estos servicios son servicios de Medicaid cubiertos fuera de nuestro plan.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare y Medicaid.</p>
Servicios del centro de cuidados intermedios	<p>\$0</p> <p>Estos servicios son servicios de Medicaid cubiertos fuera de nuestro plan.</p> <p>Como Plan Coordinado de Medicare-Medicaid, coordinaremos sus servicios de Medicare y Medicaid.</p>



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

### E. Servicios que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) , Medicare y Medicaid no cubren

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local o a los números que aparecen en la parte inferior de esta página o a los números que aparecen al pie de página de este documento para obtener información sobre otros servicios excluidos.

Servicios que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) , Medicare o Medicaid no cubren	
Acupuntura	Disponible para personas con dolor lumbar crónico en determinadas circunstancias.
Cirugías o procedimientos cosméticos	Cubiertos en caso de lesión accidental o para mejorar el funcionamiento de un miembro corporal deforme. Cubiertos para todas las etapas de reconstrucción para las mamas después de una mastectomía, incluso en la mama no afectada para lograr una apariencia simétrica.
Cuidado de custodia El cuidado de custodia es el cuidado personal que no requiere la atención constante de personal médico o paramédico capacitado, como por ejemplo cuidados que ayudan al paciente con actividades de la vida cotidiana, tales como bañarse o vestirse.	Cubiertos por Medicaid; pueden aplicarse restricciones.
Procedimientos médicos y quirúrgicos experimentales, equipos y medicamentos. Los procedimientos y elementos experimentales son aquellos elementos y procedimientos que generalmente no son aceptados por la comunidad médica según Original Medicare.	Pueden estar cubiertos por Medicare Original dentro de un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. (Lea el Capítulo 3, Sección 5 para obtener más información sobre estudios de investigación clínica).
Los honorarios por atención cobrados por sus familiares directos o personas que viven en su casa.	<b>No cubiertos en ninguna condición</b>
Atención de enfermeros de tiempo completo en su domicilio	Cubiertos por Medicaid; pueden aplicarse restricciones.
Los servicios de ama de llaves que incluyen ayuda con las tareas del hogar básicas, como la limpieza ligera o la preparación de comidas básicas.	Cubiertos por Medicaid; pueden aplicarse restricciones.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).



## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Servicios que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP), Medicare o Medicaid no cubren	
	Algunos servicios pueden estar cubiertos por su beneficio suplementario de Servicios de Apoyo en el Hogar (In-Home Supportive Services). Consulte "Servicios de Apoyo en el Hogar" en la Tabla de Beneficios Médicos anterior para obtener más información.
Servicios de naturopatía (uso de tratamientos naturales o alternativos).	<b>No cubiertos en ninguna condición</b>
Calzado ortopédico o dispositivos de soporte para pies	El calzado que es parte de un dispositivo ortopédico de pierna y que está incluido en el costo del dispositivo, o el calzado ortopédico o terapéutico para personas con pie diabético.
Sala privada en un hospital.	Solo cubierto cuando es médicamente necesario.
Objetos de uso personal en su habitación de hospital o centro de enfermería especializada, como un teléfono o televisión.	<b>No cubiertos en ninguna condición</b>
Anulación de procedimientos de esterilización o dispositivos anticonceptivos no recetados	<b>No cubiertos en ninguna condición</b>
Queratotomía radial, cirugía LASIK y otros tipos de asistencia para la visión disminuida.	Este plan ofrece cobertura adicional para la vista. Consulte "Cuidado de la vista" en la Tabla de beneficios, Queratotomía radial, cirugía LASIK y otros tipos de asistencia para la visión disminuida. Sección 2.1 del Capítulo para obtener más información.
Servicios considerados no razonables y necesarios, de acuerdo con los estándares de Original Medicare	Cubiertos por Medicaid si se considera apropiado y se cumplen los requisitos del servicio. Pueden aplicarse restricciones.



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

### F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) , usted tiene ciertos derechos. Usted puede ejercer estos derechos sin consecuencias. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le hablaremos de sus derechos por lo menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte la Evidencia de Cobertura. Sus derechos incluyen, pero no se limitan a, lo siguiente:

- **Tiene derecho a que se le trate con respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
  - Obtener servicios cubiertos sin importar su afección, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia de reclamos, antecedentes médicos, discapacidad (incluida la discapacidad mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales e identidad de género), orientación sexual, origen nacional, raza, color, religión, credo o asistencia pública.
  - Obtener información en otros idiomas y formatos (por ejemplo, letra de molde grande, sistema braille o audio) de forma gratuita.
  - Estar libre de todo tipo de restricción física o reclusión.
- **Tiene derecho a recibir información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un idioma y formato que usted pueda entender. Esto incluye el derecho a obtener información sobre:
  - Descripción de los servicios que cubrimos.
  - Cómo recibir servicios.
  - Cuánto le costarán los servicios.
  - Nombres de proveedores de atención médica y coordinadores de cuidados.
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre sus cuidados, incluido el derecho a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
  - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiarlo en cualquier momento durante el año.
  - Consultar a un proveedor de atención médica de salud de la mujer sin una remisión.
  - Recibir sus servicios y medicamentos cubiertos con rapidez.
  - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertas o no.
  - Rechazar tratamientos, aunque su proveedor de atención médica le aconseje lo contrario.
  - Dejar de tomar medicamentos, incluso si su proveedor de atención médica le aconseja lo contrario.



---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

- Solicitar una segunda opinión. Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) pagará el costo de la consulta para la segunda opinión
- Dar a conocer sus deseos de atención médica en una directiva anticipada.
- **Usted tiene derecho al acceso oportuno a atención médica sin obstáculos de comunicación ni de acceso físico.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
  - Recibir atención médica oportunamente.
  - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso sin obstáculos para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
  - Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus proveedores de atención médica y con su plan de salud.
- **Tiene derecho a recibir atención médica urgente y de emergencia cuando la necesite.** Significa que tiene derecho a lo siguiente:
  - Recibir servicios de emergencia sin autorización previa en una emergencia.
  - Consultar con un proveedor de atención urgente y de emergencia fuera de la red cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y a la privacidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
  - Pedir y obtener una copia de sus historias clínicas de manera que usted pueda comprenderlas y pedir que se hagan cambios o correcciones en ellas.
  - Que su información médica personal se mantenga privada.
  - Tener privacidad durante el tratamiento.
- **Tiene el derecho a presentar una queja sobre sus cuidados o servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
  - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores.
  - Presente una queja ante Idaho Medicaid al 1-833-814-8568 o a través del Sistema de presentación de quejas de Idaho Medicaid en <https://medicaidcomplaints.dhw.idaho.gov>.
  - Solicitar una Audiencia Estatal.
  - Obtener una explicación detallada de por qué se denegaron los servicios.

Para obtener más información acerca de sus derechos, consulte la *Evidencia de Cobertura*. Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239--4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

o a los números que aparecen en la parte inferior de esta página o a los números que aparecen al pie de página de este documento. Para obtener más información, también puede llamar al centro de llamadas de apoyo al beneficiario de Idaho Medicaid al 1-833-814-8568.

### G. Cómo presentar una queja o apelación de un servicio denegado

Si tiene una queja o piensa que Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) debe cubrir algo que denegamos, llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. Usted puede apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre quejas o apelaciones, puede consultar el Capítulo 9 de la *Evidencia de Cobertura*. También puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

Usted puede presentar un reclamo (una queja) o alguien más puede presentar el reclamo (la queja) en su nombre.

Para presentar el reclamo (la queja):

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913.

- Envíe su queja por fax al (562) 499-0610.

- O puede escribir a:

Molina Complete Care

Attn: Appeals & Grievances

P.O. Box 22816

Long Beach, CA 90801-9977

Puede presentar un reclamo en cualquier momento a menos que sea acerca de un medicamento de la Parte D. Si el reclamo es sobre un medicamento de la Parte D, debe presentarla dentro de los 60 días calendario después de haber tenido el problema sobre el que quiere presentar un reclamo.

Debe solicitar la apelación dentro de los 60 días de la decisión de cobertura. Puede presentar una apelación acelerada de forma oral o escrita. Para apelar una decisión sobre la cobertura médica:

- Llame al Departamento de Servicios para Miembros al (844) 239-4913.

- Envíe su apelación por fax al (562) 499-0610.

- O puede escribir a:

Molina Medicare Complete Care



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

Attn: Grievance and Appeals  
P.O. Box 22816  
Long Beach, CA 90801-9977

### H. Qué hacer si sospecha de fraude

La mayoría de los profesionales de atención médica y las organizaciones que proporcionan servicios son honestos. Desafortunadamente, pueden existir algunos deshonestos.

Si considera que algún médico, hospital u otra farmacia está cometiendo un error, comuníquese con nosotros.

- Llámenos al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP). Los números de teléfono están en la cubierta de este resumen o llame al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local o a los números que aparecen en la parte inferior de esta página o a los números que aparecen al pie de página de este documento.
- O comuníquese con el Centro de Atención al Cliente de Medicaid al 208-334-5754.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Usted puede llamar a estos números gratuitos las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- O llame a la Línea directa de fraude de Medicaid del estado de Idaho al 1-866-635-7515 o envíe un correo electrónico a [welfraud@dwh.idaho.gov](mailto:welfraud@dwh.idaho.gov).



---

**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

**Si tiene preguntas generales o preguntas acerca de nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas para miembros, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP):**

(844) 239-4913

Las llamadas a este número son gratuitas. Los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

El Departamento de Servicios para Miembros también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas para las personas que no hablan inglés.

TTY:711

Este número requiere equipos telefónicos especiales y es solo para personas con dificultades auditivas o para hablar.

Las llamadas a este número son gratuitas. Los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

### **Si tiene preguntas sobre su salud:**

- Llame a su proveedor de atención primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.
- Si el consultorio de su PCP está cerrado, también puede llamar a la Línea de Consejos de Enfermería. Un miembro del personal de enfermería escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (Ejemplo: [atención de conveniencia,] cuidados de urgencia, sala de emergencias). Los números de la Línea de Consejos de Enfermería son los siguientes: (844) 526-3188. Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas disponibles para las personas que no hablan inglés.

TTY: 711

**Si tiene preguntas generales o preguntas acerca de nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas para miembros, llame al Departamento de Servicios para Miembros de Molina Medicare Complete (HMO D-SNP):**

(844) 526-3188. Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas disponibles para las personas que no hablan inglés.

Llame a TTY: 711



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

## Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) : Resumen de Beneficios 2024

**Si necesita atención de salud conductual inmediata, llame a la Línea de Crisis de Salud Conductual:**

Llame: (844) 239-4913.

Las llamadas a este número son gratuitas. Días y horario de atención. Incluye información sobre el uso de tecnologías alternativas.

Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) también tiene servicios gratuitos de intérprete de idiomas disponibles para las personas que no hablan inglés.

Las llamadas a este número son gratuitas. (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local.

IDM08SBSP1023



**Si tiene alguna pregunta**, llame a Molina Medicare Complete Care (HMO D-SNP) al (844) 239-4913, TTY: 711, los 7 días de la semana, de 8 a. m. a 8 p. m., hora local. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite el sitio web: [www.MolinaHealthcare.com/Medicare](http://www.MolinaHealthcare.com/Medicare).

