

Llame hoy y hable con su representante de Molina.

1-866-939-0481 (TTY 1-800-346-4128)
Lunes a domingo, 8.00 a.m. a 8:00 p.m. hora local.

www.MolinaMedicare.com

Molina Medicare Options Plus HMO SNP es un Plan de Medicamentos Recetados de Medicare Advantage para Necesidades Especiales (MAPD SNP, por sus siglas en inglés) ofrecido por Molina Healthcare. Un plan de atención coordinada con un contrato de Medicare Advantage y un contrato con el programa estatal de Medi-Cal. Este plan está a disposición de toda persona que tenga Asistencia Médica del Estado y Medicare. Los individuos deben tener Medicare Parte A y Parte B para inscribirse en el plan. Usted puede inscribirse en cualquier momento durante el año. Debe continuar pagando su prima de la Parte B de Medicare si no es pagada de otro modo bajo Medi-Cal. Pueden aplicar limitaciones, copagos y restricciones.

Los beneficios, el formulario, la red de farmacias, la prima y/o los copagos o coseguros pueden cambiar a partir del 1 de enero de 2013. La información sobre los beneficios que se brinda aquí es un breve resumen, no una descripción integral de los beneficios. Las primas, los copagos, el coseguro y los deducibles pueden variar según el nivel de ayuda adicional que los beneficiarios puedan recibir. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

Tal vez pueda obtener Ayuda Adicional para pagar por sus primas y costos de los medicamentos recetados. Para saber si califica para recibir ayuda adicional, llame a:

- 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048, disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana;
- la oficina del Seguro Social al 1-800-772-1213, de 7 a.m. a 7 p.m. de lunes a viernes. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778; o
- su oficina estatal de Medicaid.

Las personas con ingresos limitados pueden calificar para recibir Ayuda Adicional para poder pagar los costos de sus medicamentos recetados. Si usted califica, Medicare podría pagar hasta el setenta y cinco (75) por ciento o más de los costos de sus medicamentos, incluidas las primas mensuales de los medicamentos recetados, los deducibles anuales y el coseguro. Además, quienes califiquen no estarán sujetos a la brecha de cobertura ni a la multa por inscripción tardía. Muchas personas son elegibles para acceder a estos ahorros y ni siquiera lo saben. Para obtener más información sobre la Ayuda Adicional, comuníquese con la oficina local del Seguro Social o llame 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.

Los miembros deben recibir su Beneficio de Medicamentos Recetados de Medicare a través del plan y el beneficio de medicamentos recetados sólo está disponible para los miembros del plan. Debe utilizar las farmacias pertenecientes a la red para acceder al beneficio de medicamentos recetados, excepto en circunstancias fuera de lo normal, y pueden aplicarse limitaciones de cantidad y restricciones. Usted debe utilizar proveedores del plan excepto en emergencias o situaciones de atención de urgencia o para diálisis renal u otros servicios fuera del área. Si recibe atención médica de rutina fuera de nuestra red de proveedores, ni Medicare ni Molina Medicare se responsabilizarán de los costos.

Este documento está disponible sin costo en otros idiomas. Para solicitar esta información, llame a nuestro departamento de servicio de atención al cliente 1-800-665-3086. Este es un anuncio.

Molina Medicare Options Plus HMO SNP

En vigencia el 1 de enero de 2012

Condados de Box Elder, Cache, Davis, Iron, Salt Lake, Tooele, Utah, Washington y Weber en Utah

¡Obtener todos los beneficios que Medicaid y Medicare ofrecen es más fácil con Molina!

- **Servicios para la Audición:** Asignación para audífonos y Exámenes de rutina.
- **Servicios para el Cuidado de la Vista:** Asignación para artículos para la vista y Examen de rutina
- **Suministros y Medicamentos sin Receta**
- **Transporte** de Rutina desde y hacia citas médicas y dentales
- **Servicios Dentales:** Servicios Dentales Preventivos e Integrales

2012 Beneficios en un vistazo

Beneficios de Molina Medicare Options Plus	Usted paga:
Prima mensual del plan de salud	\$0
Visitas al consultorio del médico: <ul style="list-style-type: none"> Médico primario Especialista 	\$0 de copago \$0 de copago
Atención hospitalaria para pacientes internos*	\$0 de copago; por admisión
Cuidado de salud mental para pacientes internos*	\$0 de copago; por admisión
Establecimiento de enfermería especializada*	\$0 de copago
Atención de emergencia	\$0 de copago
Servicios de ambulancia*	\$0 de copago
Atención médica inmediata	\$0 de copago
Servicios de salud en el hogar*	\$0 de copago
Atención de salud mental y abuso de drogas para pacientes externos*	\$0 de copago
Servicios de hospital para pacientes externos y centro quirúrgico ambulatorio*	\$0 de copago
Servicios de podología* Servicios de rutina de cuidado de los pies	\$0 de copago \$0 de copago; 12 visitas por año
Servicios quiroprácticos	\$0 de copago
Servicios de rehabilitación para pacientes externos* (fisioterapia, terapia ocupacional y del habla)	\$0 de copago
Exámenes de diagnóstico, servicios de laboratorio y radiografía para pacientes externos*	\$0 de copago
Servicios de diagnóstico y radiología terapéutica para pacientes externos* Servicios complejos radiológicos de diagnóstico para pacientes externos*	\$0 de copago \$0 de copago
Transporte de rutina desde y hacia citas médicas y dentales	\$0 de copago; un máximo de 48 viajes por año
Equipo médico duradero	\$0 de copago
Dispositivos ortopédicos	\$0 de copago
Suministros y medicamentos sin receta	\$20 de asignación por mes para artículos preseleccionados del catálogo
Despistajes de Salud Preventiva (Exámenes cubiertos por Medicare) <ul style="list-style-type: none"> Pruebas de Papanicolau Exámenes pélvicos Despistaje de cáncer de próstata Despistaje colorectal Mamografías de detección 	\$0 de copago; 1 por año \$0 de copago; 1 por año \$0 de copago; 1 por año \$0 de copago; 1 por año \$0 de copago; 1 por año

Beneficios de Molina Medicare Options Plus	Usted paga:
Examen anual de bienestar	\$0 de copago
Inmunizaciones (Incluye vacunas para la neumonía neumocócica, la gripe, y la hepatitis B)	\$0 de copago
Capacitación para autocontrol de la diabetes, suministros y capacitación para nutrición	\$0 de copago
Servicios dentales	\$1,000 de límite máximo de beneficio por año
Servicios dentales preventivos: <ul style="list-style-type: none"> 2 exámenes bucales por año 2 limpiezas por año 2 tratamientos con fluoruro por año 1 radiografía por año 	\$0 de copago \$0 de copago \$0 de copago \$0 de copago
Servicios dentales integrales: (emergencia, diagnóstico, restauración, endodoncias, periodoncias y extracciones, prostodoncia, otra cirugía bucal/maxilofacial, otros servicios)	20- 50% de coseguro
Servicios para el cuidado de la vista Examen de la vista de rutina	\$0 de copago 1 por año
Asignación para artículos para la vista (incluye anteojos, lentes de contacto, lunas para anteojos, monturas y mejoras)	Asignación de \$250 cada 2 años
Servicios para la audición <ul style="list-style-type: none"> Examen de audición de rutina Ajustes para el audífono Asignación para audífonos 	\$0 de copago \$0 de copago; cada 3 años Asignación de \$800; cada 3 años
Cobertura de medicamentos prescritos (para suministro de 31 días) <ul style="list-style-type: none"> Nivel 1- Genéricos Nivel 2- Marca preferida Nivel 3- Marca no preferida Nivel 4- Especialidad 	\$0 o \$1.10 o \$2.60 de copago \$0 o \$3.30 o \$6.50 de copago \$0 o \$3.30 o \$6.50 de copago \$0 o \$3.30 o \$6.50 de copago
Deducible del medicamento recetado	\$0
Línea de Consejos de Enfermería, disponible las 24 horas	\$0 de copago
Servicios de educación sobre la salud y el bienestar	\$0 de copago
Servicios de educación sobre enfermedades del riñón	\$0 de copago
Programas para la administración de enfermedades	\$0 de copago
Servicios para dejar de fumar	\$0 de copago

*Podría requerirse autorización y/o derivación.