

Resumen *de* Beneficios *de* 2018

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

Los Angeles County, CA

Resumen de Beneficios



Éste es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) a partir del 1 de enero de 2018. Es sólo un resumen. Consulte el *Manual del Afiliado* para obtener la lista completa de los beneficios.

- Health Net Community Solutions, Inc. es un plan de salud que tiene un contrato con Medicare y Medi-Cal para brindar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Está dirigido a las personas que tienen tanto Medicare como Medi-Cal.
- Conforme a Health Net Cal MediConnect, usted puede obtener sus servicios de Medicare y Medi-Cal en un solo plan de salud. Un Coordinador de Atención de Health Net Cal MediConnect le ayudará a administrar sus necesidades de cuidado de la salud.
- Ésta no es una lista completa. La información sobre beneficios es un breve resumen y no constituye una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o consulte el *Manual del Afiliado*.
- Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. Para obtener más información, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Health Net Cal MediConnect o consulte el *Manual del Afiliado* de Health Net Cal MediConnect.
- La *Lista de Medicamentos Cubiertos* y/o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar durante todo el año. Le enviaremos un aviso antes de realizar un cambio que le afecte.
- Los beneficios y/o los copagos pueden cambiar a partir del 1 de enero de cada año.
- Los copagos por medicamentos que requieren receta médica pueden variar según el nivel de Ayuda Adicional que reciba. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.
- Puede obtener este documento en forma gratuita en otros formatos, como letra grande, Braille o audio. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- Si desea que Health Net Cal MediConnect le envíe materiales para el afiliado en forma continua en otros formatos, como Braille o letra grande, o en otro idioma que no sea inglés, comuníquese con el Departamento de Servicios al Afiliado. Informe al Departamento de Servicios al Afiliado que desea presentar una solicitud permanente para obtener sus materiales en otro formato o idioma.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3571 (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

إذا كنت تتحدث العربية، تتوفر لك خدمات المساعدة اللغوية مجانًا. يُرجى الاتصال بالرقم 1-855-464-3571 (TTY: 711)، من الساعة 8:00 صباحًا حتى 8:00 مساءً، من يوم الاثنين إلى الجمعة، وللاتصال في غير أوقات الدوام الرسمي، أيام الأجازات والعطلات، يمكنك ترك رسالة. سنرد على مكالمتك في يوم العمل التالي. هذه المكالمة مجانية.


Եթե Հայերեն եք խոսում, անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ են հասանում Ձեզ : Զանգահարեք 1-855-464-3571 (TTY` 711): Մի անձ այստեղ է Ձեզ հետ զրուցելու նպատակով երկուշաբթիից ուրբաթ, կ.ա. 8:00-ից կ.հ. 8:00-ը: Աշխատանքային ժամերից անց, հանգստյան օրերին եւ տոներին, կարող եք թողնել հաղորդագրություն: Ձեր զանգը կվերադարձվի հաջորդ աշխատանքային օրվա ընթացքում: Հեռախոսագանգն անվճար է:

如果您使用中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-464-3571（聽障專線：711）。週一至週五，上午8點到下午8點。非營業時間、週末及假日，您可以留言。我們會在下一個工作日給您回電。此專線為免付費電話。

បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ គឺមានសំរាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571 (TTY:711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ។ បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ នៅចុងអាទិត្យ និងថ្ងៃបុណ្យ អ្នកអាចទុកសារសំព្វបាន។ អ្នកនឹងត្រូវបានទូរស័ព្ទមកវិញ នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ទៀត។ ការហៅនេះ គឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។

اگر به فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی به طور رایگان در اختیار شما می باشند. با شماره 1-855-464-3571 (TTY: 711) از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب، دوشنبه تا جمعه تماس بگیرید. بعد از ساعات کاری، در آخر هفته ها و تعطیلات رسمی، می توانید پیام بگذارید. به تماس تلفنی شما در روز کاری بعدی پاسخ داده خواهد شد. این تماس رایگان است.

귀하께서 한국어를 사용하시는 경우 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571(TTY: 711)번으로 월요일 - 금요일, 오전 8시부터 오후 8시까지 전화하십시오. 영업시간 이후, 주말 및 공휴일에는 메시지를 남기실 수 있습니다. 다음 영업일에 저희가 귀하께 전화를 드리겠습니다. 안내전화는 무료입니다.

 **Si tiene preguntas**, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Если вы говорите по-русски, мы можем предложить вам бесплатные услуги переводчика. Звоните по телефону 1-855-464-3571 (линия ТТТ: 711). Вы можете получить необходимую информацию непосредственно у сотрудника плана с понедельника по пятницу с 8:00 часов утра до 8:00 часов вечера. В нерабочее время, а также в выходные и праздничные дни, вы можете оставить сообщение. Вам перезвонят на следующий рабочий день. Звонок бесплатный.

Si usted habla español, hay servicios de asistencia de idiomas disponibles para usted sin cargo. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711). Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

Kung nagsasalita ka ng Tagalog, available sa inyo ang mga serbisyo ng tulong sa wika, nang walang singil. Tumawag sa 1-855-464-3571 (TTY: 711) mula 8 a.m. hanggang 8 p.m., Lunes hanggang Biyernes. Paglipas ng mga oras ng negosyo, tuwing Sabado at Linggo at sa pista opisyal, maaari kang mag-iwan ng mensahe. Ang iyong tawag ay ibalik sa loob ng susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.

Nếu quý vị nói tiếng Việt, chúng tôi sẵn có dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi 1-855-464-3571 (TTY: 711) từ 8 giờ sáng đến 8 giờ tối, từ thứ Hai đến hết thứ Sáu. Sau giờ làm việc, vào các ngày cuối tuần và ngày lễ, quý vị có thể để lại tin nhắn. Cuộc gọi của quý vị sẽ được hỏi đáp vào ngày làm việc hôm sau. Cuộc gọi này miễn phí.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

El siguiente cuadro enumera las preguntas frecuentes.

Preguntas Frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Qué es un plan Cal MediConnect?	Un plan Cal MediConnect Plan es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y otros proveedores. También cuenta con Coordinadores de Atención de la Salud que le ayudan a administrar la totalidad de sus proveedores y servicios. Todos ellos trabajan juntos para brindar la atención que usted necesita. Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un plan Cal MediConnect Plan que brinda beneficios de Medi-Cal y Medicare a las personas inscritas.
¿Qué es un Coordinador de Atención de Health Net Cal MediConnect?	Un Coordinador de Atención de Health Net Cal MediConnect es la principal persona con la que usted debe comunicarse. Esta persona le ayuda a administrar la totalidad de sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.
¿Qué son los Servicios y Recursos de Apoyo a Largo Plazo (por sus siglas en inglés, LTSS)?	<p>Los LTSS constituyen una ayuda para los beneficiarios que necesitan asistencia para realizar las tareas cotidianas como bañarse, vestirse, prepararse la comida y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se proporcionan en su hogar o en su comunidad, pero podrían brindarse también en una casa de reposo o en un hospital.</p> <p>Los LTSS incluyen los siguientes programas: Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (por sus siglas en inglés, MSSP), Servicios Comunitarios para Adultos (por sus siglas en inglés, CBAS) y atención de enfermería especializada a largo plazo proporcionada por Centros de Enfermería (por sus siglas en inglés, NF).</p>
¿En Health Net Cal MediConnect obtendrá los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal que recibe ahora?	<p>Usted obtendrá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y Medi-Cal directamente de parte de Health Net Cal MediConnect. Trabjará con un equipo de proveedores que ayudarán a determinar qué servicios satisfarán mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que obtiene ahora pueden cambiar. Cuando se inscriba en Health Net Cal MediConnect, usted y su equipo de cuidado de la salud trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Atención Individualizado a fin de abordar sus necesidades de salud y apoyo, reflejando sus preferencias y metas personales.</p> <p>Además, si está tomando algún medicamento que requiere receta médica de Medicare Parte D que habitualmente no cubre Health Net Cal MediConnect, usted puede obtener un suministro temporal y nosotros le ayudaremos a cambiar de medicamento o a solicitar una excepción para que Health Net Cal MediConnect cubra su medicamento si es médicamente necesario.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Preguntas Frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p>¿Puede ir a los mismos médicos que consulta actualmente?</p>	<p>Por lo general, así es. Si sus proveedores (incluyendo médicos y farmacias) trabajan con Health Net Cal MediConnect y tienen un contrato con nosotros, usted puede seguir utilizándolos. Los proveedores que tienen un contrato con nosotros se consideran “dentro de la red”. Usted debe usar los proveedores de la red de Health Net Cal MediConnect. Si necesita atención de urgencia o de emergencia, o bien, servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera del plan Health Net Cal MediConnect. Para obtener más información sobre cómo ver a proveedores fuera de la red de Health Net Cal MediConnect, llame al Departamento de Servicios al Afiliado o consulte el <i>Manual del Afiliado</i> de Health Net Cal MediConnect.</p> <p>Para averiguar si sus médicos se encuentran en la red del plan, llame al Departamento de Servicios al Afiliado o consulte el <i>Directorio de Proveedores y Farmacias de Health Net Cal MediConnect</i>.</p> <p>Si es un nuevo afiliado a Health Net Cal MediConnect, trabajaremos con usted para desarrollar un Plan de Atención Individualizado a fin de abordar sus necesidades. Puede seguir consultando a los médicos que va actualmente por un máximo de 12 meses si éstos brindan servicios que cubrirían Medicare y Medi-Cal y si se cumplen determinadas condiciones. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., e infórmeles que desea solicitar la continuidad de la atención.</p>
<p>¿Qué sucede si necesita un servicio, pero ningún proveedor de la red de Health Net Cal MediConnect puede brindarlo?</p>	<p>La mayoría de los servicios serán proporcionados por proveedores de nuestra red. Si necesita un servicio que no se puede brindar dentro de nuestra red, Health Net Cal MediConnect pagará el costo de un proveedor fuera de la red.</p>
<p>¿Dónde se encuentra disponible Health Net Cal MediConnect?</p>	<p>El área de servicio de este plan incluye: Los Angeles County, CA (con la única excepción del siguiente código postal: 90704). Para inscribirse en el plan, usted debe vivir en esta área.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Preguntas Frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Usted paga una cantidad mensual (también denominada prima) conforme a Health Net Cal MediConnect?	No deberá pagar ninguna prima mensual a Health Net Cal MediConnect para obtener su cobertura de la salud.
¿Qué es una autorización previa?	<p>Una autorización previa significa que usted debe obtener la aprobación de Health Net Cal MediConnect antes de poder recibir un servicio o medicamento específico, o consultar a un proveedor fuera de la red. Es posible que Health Net Cal MediConnect no cubra el servicio o medicamento si usted no obtiene la aprobación.</p> <p>Si necesita atención de urgencia o de emergencia, o bien, servicios de diálisis fuera del área, no es necesario que obtenga primero la aprobación. Health Net Cal MediConnect puede proporcionarle una lista de los servicios o procedimientos que requieren que usted obtenga una autorización previa de parte de Health Net Cal MediConnect antes de que se preste el servicio.</p>
¿Qué es una remisión?	Una remisión significa que su proveedor de atención primaria debe otorgarle una aprobación para que consulte a otro profesional que no es su proveedor de atención primaria. Si usted no obtiene la aprobación, es posible que Health Net Cal MediConnect no cubra los servicios. Hay determinados especialistas para los que no necesita una remisión, como los médicos especializados en la salud de la mujer. Si desea obtener más información sobre cuándo es necesario obtener una remisión, consulte el <i>Manual del Afiliado</i> .
¿Qué es la Ayuda Adicional?	La Ayuda Adicional es un programa de Medicare que le ayuda a reducir los costos de su programa de medicamentos que requieren receta médica tales como los copagos. Sus copagos por medicamentos que requieren receta médica conforme a Health Net Cal MediConnect ya incluyen la cantidad de Ayuda Adicional para la que usted califica. Si desea obtener más información sobre la Ayuda Adicional, comuníquese con su Oficina local del Seguro Social o llame al Seguro Social al 1-800-772-1213. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-325-0778.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Preguntas Frecuentes (FAQ)	Respuestas
¿Con quién debe comunicarse si tiene preguntas o necesita ayuda?	<p>Si tiene preguntas generales o inquietudes sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de Afiliado, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Health Net Cal MediConnect.</p> <p>Teléfono: 1-855-464-3571 Las llamadas a este número son gratuitas. Una persona en vivo y en directo está aquí para hablar con usted de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil.</p> <p>El Departamento de Servicios al Afiliado cuenta además con servicios de intérprete de idiomas gratuitos disponibles para las personas que no hablan inglés.</p> <p>TTY: 711 Este número es para las personas que presentan problemas de audición o del habla. Usted debe tener un equipo telefónico especial para llamar a este número.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Una persona en vivo y en directo está aquí para hablar con usted de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil.</p> <p>Si tiene preguntas sobre su salud, llame a la Línea de Consultas con Enfermeras.</p> <p>Teléfono: 1-855-464-3571 Las llamadas a este número son gratuitas. La línea de asesoría y consultas con enfermeras a cargo de profesionales capacitados está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p>TTY: 711 Este número es para las personas que presentan problemas de audición o del habla. Usted debe tener un equipo telefónico especial para llamar a este número.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. La línea de asesoría y consultas con enfermeras a cargo de profesionales capacitados está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Preguntas Frecuentes (FAQ)	Respuestas
<p>¿Con quién debe comunicarse si tiene preguntas o necesita ayuda? (continúa)</p>	<p>Si necesita servicios de salud del comportamiento de inmediato, llame a la Línea para Casos de Crisis de Salud del Comportamiento.</p> <p>Teléfono: 1-855-464-3571 Las llamadas a este número son gratuitas. Hay médicos de salud del comportamiento con licencia disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p>TTY: 711 Este número es para las personas que presentan problemas de audición o del habla. Usted debe tener un equipo telefónico especial para llamar a este número. Las llamadas a este número son gratuitas. Hay médicos de salud del comportamiento con licencia disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

El siguiente cuadro es un breve resumen de los servicios que usted puede necesitar, sus costos y las reglas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Desea ver a un médico	Consultas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	Si necesita atención de urgencia o de emergencia, o bien, servicios de diálisis fuera del área, no es necesario que obtenga primero la aprobación. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa para las consultas de rutina. Usted debe ir a los médicos, especialistas y hospitales de la red.
	Consultas de bienestar, como un examen físico	\$0	Consulta Anual de Bienestar cada 12 meses.
	Transporte al consultorio de un médico	\$0	<p>Transporte No Médico (por sus siglas en inglés, NMT)- Viajes ilimitados a lugares aprobados por el plan en automóvil de pasajeros, taxi u otro medio de transporte público/privado todos los años. Es posible que se apliquen los requisitos de remisión.</p> <p>Transporte Médico que No Es de Emergencia (por sus siglas en inglés, NEMT)- Necesario para obtener servicios médicos cubiertos y si su afección médica no le permite viajar en autobús, automóvil de pasajeros, taxi u otro medio de transporte público o privado. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Desea ver a un médico <i>(continúa)</i>	Atención de especialistas	\$0	Usted debe ir a los médicos, especialistas y hospitales de la red. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Se requiere una remisión para especialistas de la red (para ciertos beneficios).
	Atención para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe	\$0	No se requiere una remisión ni una autorización previa para las vacunas contra la gripe o la pulmonía. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa para otros servicios.
	Consulta preventiva "Bienvenido a Medicare" (por única vez)	\$0	Durante los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Parte B, puede realizar una Consulta Preventiva Bienvenido a Medicare o una Consulta Anual de Bienestar. Después de sus primeros 12 meses, puede realizar una Consulta Anual de Bienestar cada 12 meses.
Necesita pruebas médicas	Pruebas de laboratorio, como análisis de sangre	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.
	Rayos X u otras imágenes, como tomografías	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.
	Exámenes de detección, como pruebas para detectar el cáncer	\$0	Según el servicio, es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores <u>dentro de la red</u>	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección</p>	<p>Medicamentos genéricos (que no son de marca)</p>	<p>\$0 a \$3.35 de copago por un suministro de 30 días.</p> <p>Los copagos por medicamentos que requieren receta médica pueden variar según el nivel de Ayuda Adicional que reciba. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> (Lista de Medicamentos) de Health Net Cal MediConnect para obtener más información.</p> <p>Puede obtener sus medicamentos en farmacias de venta minorista de la red y en nuestra farmacia de compra por correo.</p> <p>Si reside en un centro de atención a largo plazo, usted paga lo mismo que en una farmacia de venta minorista.</p> <p>Sólo en algunos casos, cubriremos recetas surtidas en farmacias fuera de la red. Si va a una farmacia fuera de la red, usted tendrá que pagar el costo total de su receta. Puede enviarnos una copia de su recibo y solicitarnos que le devolvamos nuestra parte del costo. Consulte el Capítulo 5 del <i>Manual del Afiliado</i> para obtener más información sobre farmacias fuera de la red.</p> <p>Para algunos medicamentos, puede obtener un suministro a largo plazo (también denominado “suministro extendido”) cuando surte su receta. Un suministro a largo plazo es un suministro para un período de hasta 90 días. El costo es el mismo que el de un suministro de un mes.</p> <p>Cobertura Catastrófica Después de que sus costos de desembolso anuales en medicamentos alcancen los \$5,000, usted pagará \$0 por los medicamentos que figuran en el formulario de su plan.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa)</p>	<p>Medicamentos de marca</p>	<p>\$0 a \$8.35 de copago por un suministro de 30 días.</p> <p>Los copagos por medicamentos que requieren receta médica pueden variar según el nivel de Ayuda Adicional que reciba. Comuníquese con el plan para obtener más detalles.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> (Lista de Medicamentos) de Health Net Cal MediConnect para obtener más información.</p> <p>Puede obtener sus medicamentos en farmacias de venta minorista de la red y en nuestra farmacia de compra por correo.</p> <p>Si reside en un centro de atención a largo plazo, usted paga lo mismo que en una farmacia de venta minorista.</p> <p>Sólo en algunos casos, cubriremos recetas surtidas en farmacias fuera de la red. Si va a una farmacia fuera de la red, usted tendrá que pagar el costo total de su receta. Puede enviarnos una copia de su recibo y solicitarnos que le devolvamos nuestra parte del costo. Consulte el Capítulo 5 del <i>Manual del Afiliado</i> para obtener más información sobre farmacias fuera de la red.</p> <p>Para algunos medicamentos, puede obtener un suministro a largo plazo (también denominado "suministro extendido") cuando surte su receta. Un suministro a largo plazo es un suministro para un período de hasta 90 días. El costo es el mismo que el de un suministro de un mes.</p> <p>Cobertura Catastrófica Después de que sus costos de desembolso anuales en medicamentos alcancen los \$5,000, usted pagará \$0 por los medicamentos que figuran en la Lista de Medicamentos de su plan.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección <i>(continúa)</i>	Medicamentos de venta libre	\$0	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> (Lista de Medicamentos) de Health Net Cal MediConnect para obtener más información.
	Medicamentos que requieren receta médica de Medicare Parte B	\$0	Los medicamentos de la Parte B incluyen aquellos proporcionados por su médico en el consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos utilizados con cierto equipo médico. Para obtener más información sobre estos medicamentos, consulte el <i>Manual del Afiliado</i> . Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
Necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente	Terapia ocupacional, fisioterapia o terapia del habla	\$0	<p>Los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, y para patologías del habla y del lenguaje médicamente necesarios están cubiertos.</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>
Necesita atención de emergencia	Servicios de sala de emergencias	\$0	<p>Podrá obtener atención médica de emergencia cubierta siempre que la necesite, en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios.</p> <p>No se requiere autorización previa.</p> <p>Usted cuenta con cobertura para servicios internacionales de atención de emergencia/urgencia recibidos fuera de los Estados Unidos.</p> <p>Existe un límite anual de \$50,000 para la cobertura internacional de atención de emergencia/urgencia.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención de emergencia <i>(continúa)</i>	Servicios de ambulancia	\$0	No se requiere autorización previa para servicios de ambulancia de emergencia dentro y fuera de la red. Para los servicios de ambulancia que no son de emergencia, es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
	Atención de urgencia	\$0	Podrá obtener atención de urgencia cubierta siempre que la necesite, en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios. Para obtener información sobre la cobertura internacional para atención de emergencia/urgencia, consulte también "Servicios de sala de emergencias" más arriba. No se requiere autorización previa.
Necesita atención hospitalaria	Hospitalización	\$0	No hay límites para la cantidad de días médicamente necesarios cubiertos por el plan para cada hospitalización. Excepto en caso de emergencia, su médico debe informarle al plan que usted será admitido en el hospital. Usted debe ir a los médicos, especialistas y hospitales de la red. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa para las hospitalizaciones que no son de emergencia.
	Atención de un médico o cirujano	\$0	La atención del médico y del cirujano se brinda como parte de su hospitalización.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades de salud especiales	Servicios de rehabilitación	\$0	<p>Servicios de Rehabilitación para Pacientes Ambulatorios</p> <p>Los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, y para patologías del habla y del lenguaje médicamente necesarios están cubiertos.</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Servicios de Rehabilitación Cardíaca y Pulmonar</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>
	Equipo médico para el cuidado de la salud en el hogar	\$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>
	Atención de enfermería especializada	\$0	<p>Centro de Enfermería Especializada (por sus siglas en inglés, SNF)</p> <p>No hay límite para la cantidad de días cubiertos por el plan para cada hospitalización en un SNF.</p> <p>No se requiere una hospitalización previa. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Cuidado de la Salud en el Hogar</p> <p>Incluye atención intermitente de enfermería especializada, servicios de ayuda para la salud en el hogar y servicios de rehabilitación médicamente necesarios.</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita cuidado de la vista	Exámenes de la vista	\$0	Exámenes de la vista médicamente necesarios para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones de la vista, incluyendo un examen anual de detección de glaucoma para las personas que presentan riesgo. Es posible que se apliquen las reglas de remisión. Hasta 1 examen de la vista de rutina suplementario al año.
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	Un par de anteojos (lentes y marcos) o lentes de contacto después de cada cirugía de cataratas. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa. Límite de cobertura del plan de \$250 por lentes y accesorios suplementarios, incluyendo anteojos (lentes y marcos) o lentes de contacto cada dos años.
Necesita servicios auditivos o de la audición	Exámenes de la audición	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.
	Audífonos	\$0	Limitado a los servicios cubiertos por Medi-Cal. El beneficio de audífonos se limita a \$1,510 por año fiscal. El límite no se aplica a las beneficiarias embarazadas o residentes de centros de enfermería. Es posible que se apliquen las reglas de remisión.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Tiene una afección crónica, como diabetes o enfermedad cardíaca	Servicios que le ayudarán a controlar su enfermedad	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	Capacitación para el autocontrol de la diabetes. Suministros para el control de la diabetes. Zapatos terapéuticos o plantillas. Los Suministros y Servicios para Diabéticos se limitan a fabricantes, productos y/o marcas específicos. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.
Padece una afección de salud mental	Servicios de salud mental o del comportamiento	\$0	Consulta de terapia individual. Consulta de terapia de grupo. Consulta de terapia individual con un psiquiatra. Consulta de terapia de grupo con un psiquiatra. Servicios de un programa de hospitalización parcial. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Tiene un problema de abuso de sustancias</p>	<p>Servicios de abuso de sustancias</p>	<p>\$0</p>	<p>Atención Hospitalaria para Pacientes Internados Incluye Servicios de Abuso de Sustancias y Rehabilitación. No hay límite para la cantidad de días cubiertos por el plan para cada hospitalización. Excepto en caso de emergencia, su médico debe informarle al plan que usted será admitido en el hospital. Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Atención por Abuso de Sustancias para Pacientes Ambulatorios Consulta individual para tratamiento por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios. Consulta de grupo para tratamiento por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita servicios de salud mental a largo plazo	Atención como paciente hospitalizado para personas que necesitan cuidado de la salud mental	\$0	<p>Recibe hasta 190 días de atención hospitalaria psiquiátrica para pacientes internados de por vida. Los servicios hospitalarios psiquiátricos para pacientes internados se consideran para la limitación de por vida de 190 días sólo si se cumplen ciertas condiciones. Esta limitación no se aplica a los servicios psiquiátricos para pacientes hospitalizados brindados en un hospital general.</p> <p>El plan cubre 60 días de reserva vitalicia.</p> <p>Excepto en caso de emergencia, su médico debe informarle al plan que usted será admitido en el hospital.</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.</p> <p>Servicios de Instituciones para Enfermedades Mentales para Personas de 65 Años o Más</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener detalles.</p>
Necesita equipo médico duradero (por sus siglas en inglés, DME)	Sillas de ruedas	\$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>(Nota: Ésta no es una lista completa del DME ni de los suministros cubiertos. Comuníquese con el plan para obtener detalles.)</p>
Nebulizadores	\$0		
Muletas	\$0		
Andadores	\$0		
Equipos de oxígeno y suministros	\$0		



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para la vida en el hogar	Comidas de envío a domicilio	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles. Este servicio sólo está disponible para los afiliados elegibles para la exención al Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (MSSP). Es posible que se apliquen los requisitos de elegibilidad del estado. El MSSP está cubierto hasta \$4,285 por año.
	Servicios en el hogar, como limpieza o tareas domésticas	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles. Para afiliados elegibles para la exención al Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (MSSP). Es posible que se apliquen los requisitos de elegibilidad del estado. El MSSP está cubierto hasta \$4,285 por año.
	Cambios en su hogar, como rampas y acceso para sillas de ruedas	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles. Para afiliados elegibles para la exención al Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (MSSP). Es posible que se apliquen los requisitos de elegibilidad del estado. El MSSP está cubierto hasta \$4,285 por año.
	Servicios de cuidado de la salud en el hogar	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para la vida en el hogar <i>(continúa)</i>	Servicios para ayudarle a valerse por sí mismo	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles. Para afiliados elegibles para los Servicios Comunitarios para Adultos (CBAS) y para la exención al Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (MSSP). Es posible que se apliquen los requisitos de elegibilidad del estado. El MSSP está cubierto hasta \$4,285 por año.
	Servicios de un centro de cuidado diurno para adultos u otros servicios de apoyo	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles. Para afiliados elegibles para los Servicios Comunitarios para Adultos (CBAS). Es posible que se apliquen los requisitos de elegibilidad del estado.
Necesita un lugar para vivir con personas disponibles para ayudarle	Hogar de vida asistida u otros servicios de alojamiento	\$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Es posible que se apliquen los requisitos de remisión. Comuníquese con el plan para obtener detalles. El plan ayudará a coordinar los servicios ofrecidos a través de otras organizaciones tales como Centros de Vida Independiente u otros programas tales como Programas de Exención de Hogares de Vida Asistida. Comuníquese con el plan para obtener detalles.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información de beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita un lugar para vivir con personas disponibles para ayudarlo (continúa)	Atención en una casa de reposo	\$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener detalles.</p>
Su cuidador necesita un tiempo libre	Atención de relevo	\$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener detalles.</p> <p>Para afiliados elegibles para la exención al Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (MSSP). El MSSP está cubierto hasta \$4,285 por año.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Otros servicios que cubre Health Net Cal MediConnect

Ésta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado o consulte el *Manual del Afiliado* para averiguar sobre otros servicios cubiertos.

Otros servicios que cubre Health Net Cal MediConnect	Sus costos por proveedores <u>dentro de la red</u>
Servicios quiroprácticos	<p>\$0</p> <p>Las consultas de cuidado quiropráctico son para la manipulación manual de la columna vertebral para corregir subluxaciones (desplazamientos o desalineaciones de una articulación o parte del cuerpo).</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>
Servicios de acupuntura	<p>\$0</p> <p>Pagaremos hasta dos servicios de acupuntura para pacientes ambulatorios en cualquier mes calendario, o con más frecuencia si los servicios son médicamente necesarios.</p>
Servicios de podiatría	<p>\$0</p> <p>Las consultas de podiatría son para el cuidado de los pies médicamente necesario.</p> <p>Exámenes y tratamiento de los pies si tiene daño nervioso relacionado con la diabetes y/o cumple con ciertas condiciones.</p> <p>Cuidado de los pies de rutina (hasta 12 consultas al año).</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión.</p>
Prótesis	<p>\$0</p> <p>Suministros médicos relacionados con prótesis, férulas y otros dispositivos.</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.</p>
Crema y pañales para la incontinencia	<p>\$0</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Otros servicios que cubre Health Net Cal MediConnect

Ésta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado o consulte el *Manual del Afiliado* para averiguar sobre otros servicios cubiertos.

Otros servicios que cubre Health Net Cal MediConnect	Sus costos por proveedores <u>dentro de la red</u>
Enfermedades y afecciones renales	<p>\$0</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diálisis para pacientes hospitalizados, para pacientes ambulatorios y en el hogar. El plan cubre servicios de diálisis renal cuando usted se encuentra fuera del área de servicio del plan por un período breve. Puede obtener estos servicios en un centro de diálisis certificado por Medicare. • Servicios de educación para enfermedades renales. <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>
Programas de bienestar/educación y otros beneficios suplementarios	<p>\$0</p> <p>El plan cubre los siguientes programas suplementarios de educación/bienestar:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación sobre la Salud • Beneficios Nutricionales/Dietéticos • Sesiones Adicionales de Orientación para Dejar de Fumar y de Consumir Tabaco <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa a Educación sobre la Salud, Beneficios Nutricionales/Dietéticos y Sesiones Adicionales de Orientación para Dejar de Fumar y de Consumir Tabaco.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Línea Directa de Enfermería
Servicios dentales	<p>\$0</p> <p>Determinados servicios dentales están cubiertos conforme a Denti-Cal. Health Net Cal MediConnect ofrece beneficios dentales adicionales. Comuníquese con el plan para obtener detalles.</p>
Orientación para Dejar de Consumir Tabaco para embarazadas	<p>\$0</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de remisión y autorización previa.</p>



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Otros servicios que cubre Health Net Cal MediConnect

Ésta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado o consulte el *Manual del Afiliado* para averiguar sobre otros servicios cubiertos.

Otros servicios que cubre Health Net Cal MediConnect	Sus costos por proveedores dentro de la red
Administración de casos	\$0 Comuníquese con el plan para obtener detalles.
Servicios de planificación familiar	\$0 Comuníquese con el plan para obtener detalles.
Artículos de Venta Libre (OTC)	\$0 El plan cubre hasta \$25 por trimestre calendario por artículos de venta libre (por sus siglas en inglés, OTC) disponibles a través del servicio de compra por correo. Los saldos que no se utilicen al final de cada trimestre se perderán. Comuníquese con el plan para obtener detalles adicionales.
Servicios para residentes de centros de enfermería	\$0 Residente de centro de enfermería: <ul style="list-style-type: none"> • Cuidado quiropráctico y cuidado de los pies • Cuidado de la vista y atención dental • Acupuntura • Exámenes auditivos y audífonos Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles.
Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (MSSP)	\$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener detalles. Límite de cobertura del plan de \$4,285 por año para el Programa Multipropósito de Servicios para Personas de la Tercera Edad (MSSP).



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Beneficios cubiertos fuera de Health Net Cal MediConnect

Ésta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado para obtener información sobre otros servicios no cubiertos por Health Net Cal MediConnect pero que están disponibles a través de Medicare o Medi-Cal.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medi-Cal	Sus costos
Algunos servicios de cuidado de enfermos terminales	\$0
Transiciones Comunitarias de California (por sus siglas en inglés, CCT), servicios de coordinación previos a la transición y servicios posteriores a la transición	\$0
Determinados servicios dentales, incluyendo limpiezas, empastes y dentaduras postizas completas	Los servicios que están cubiertos conforme al Programa Dental de Medi-Cal no se le cobran a usted. Sin embargo, usted es responsable de su parte de la cantidad del costo, si corresponde. Usted es responsable del pago de los servicios no cubiertos por su plan ni por Medi-Cal.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Servicios que Health Net Cal MediConnect, Medicare y Medi-Cal no cubren

Ésta no es una lista completa. Llame al Departamento de Servicios al Afiliado para obtener información sobre otros servicios excluidos.

Servicios que Health Net Cal MediConnect, Medicare o Medi-Cal no cubren

Servicios que no son “razonables ni necesarios” de acuerdo con los estándares de Medicare y Medi-Cal, a menos que dichos servicios estén enumerados por nuestro plan como servicios cubiertos.

Tratamiento médico y quirúrgico, artículos y medicamentos experimentales, a menos que estén cubiertos por Medicare o conforme a un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. Los términos y tratamientos experimentales son aquellos que no están generalmente aceptados por la comunidad médica.

Procedimientos o servicios optativos o voluntarios para propósitos de mejora (incluyendo los que tienen como fin tratar la pérdida de peso, el crecimiento del cabello, el desempeño sexual, el rendimiento atlético, cuestiones cosméticas, el envejecimiento y el rendimiento mental), excepto cuando son médicamente necesarios.

Cirugía cosmética u otro procedimiento cosmético, a menos que sea necesario debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo que no tiene la forma correspondiente. Sin embargo, el plan pagará la reconstrucción de un seno después de una mastectomía y el tratamiento del otro seno para lograr una apariencia simétrica.

Reversión de procedimientos de esterilización y suministros anticonceptivos que no requieren receta médica.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Sus derechos como afiliado al plan

Como afiliado a Health Net Cal MediConnect, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin ser sancionado. También puede usar estos derechos sin perder sus servicios de cuidado de la salud. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte el *Manual del Afiliado*. Sus derechos incluyen, pero no se limitan a, los siguientes:

- **Usted tiene derecho a ser tratado con respeto, imparcialidad y dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener los servicios cubiertos sin tener en cuenta la raza, el origen étnico, la nacionalidad, la religión, el sexo, la edad, la discapacidad física o mental, la orientación sexual, la información genética, la capacidad de pago o la habilidad para hablar inglés.
 - Obtener información en otros formatos (p. ej., letra grande, Braille y/o audio).
 - Estar libre de cualquier forma de restricción o reclusión física.
 - Que los proveedores de la red no le facturen a usted.
 - Que se respondan sus preguntas e inquietudes de manera completa y con cortesía.
- **Usted tiene derecho a obtener información sobre su cuidado de la salud.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Dicha información debe brindarse en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen obtener información sobre:
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo obtener los servicios.
 - Cuánto le costarán los servicios.
 - Nombres de proveedores de cuidado de la salud y administradores de atención.
- **Usted tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso a negarse a recibir tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir a un Proveedor de Atención Primaria (por sus siglas en inglés, PCP), al que puede cambiar en cualquier momento.
 - Consultar a un proveedor de cuidado de la salud de la mujer sin una remisión.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar lo que cuesten o si están cubiertas.
 - Negarse a recibir tratamiento, aunque su médico no lo aconseje.
 - Dejar de tomar un medicamento.
 - Pedir una segunda opinión. Health Net Cal MediConnect pagará el costo de su consulta de segunda opinión.
 - Crear y aplicar una instrucción anticipada sobre la atención médica, como un testamento o un poder de representación para el cuidado de la salud.
- **Usted tiene derecho a un acceso oportuno a la atención sin ninguna barrera de acceso físico ni de comunicación.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener atención médica de manera oportuna.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

- Entrar y salir del consultorio de un proveedor de cuidado de la salud. Esto significa un acceso sin barreras para las personas con discapacidades, en conformidad con la Ley para los Estadounidenses con Discapacidades.
- Contar con intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus médicos y su plan de salud. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., si necesita ayuda con este servicio.
- **Usted tiene derecho a buscar atención de emergencia y de urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene el derecho a:
 - Obtener servicios de emergencia, las 24 horas del día, los siete días de la semana, sin aprobación previa en una emergencia.
 - Consultar a un proveedor de atención de emergencia o de urgencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Usted tiene derecho a la confidencialidad y privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Solicitar y recibir una copia de sus expedientes médicos de una manera en que pueda entenderlos, así como a solicitar que se modifiquen o corrijan dichos expedientes.
 - Mantener la privacidad de su información médica personal.

- **Usted tiene derecho a presentar quejas sobre su atención o sus servicios cubiertos.** Esto incluye el derecho a:
 - Presentar una queja o una queja formal contra nosotros o nuestros proveedores. También tiene derecho a apelar ciertas decisiones tomadas por nosotros o nuestros proveedores.
 - Solicitar al Departamento de Atención Médica Administrada de California una Revisión Médica Independiente de los servicios o artículos de Medi-Cal que sean de naturaleza médica.
 - Solicitar una audiencia imparcial ante el estado de parte del Estado de California.
 - Obtener una explicación detallada de los motivos por los que se denegaron servicios.

Para obtener más información sobre sus derechos, puede consultar el *Manual del Afiliado* de Health Net Cal MediConnect. Si tiene preguntas, también puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado de Health Net Cal MediConnect.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Si tiene una queja o considera que deberíamos cubrir algo que denegamos

Si tiene una queja o considera que Health Net Cal MediConnect debería cubrir algo que denegamos, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. Quizás pueda apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas acerca de las quejas y apelaciones, puede consultar el Capítulo 9 del *Manual del Afiliado* de Health Net Cal MediConnect. También puede llamar al Departamento de Servicios al Afiliado de Health Net Cal MediConnect.

Si tiene un problema, una inquietud o preguntas en relación con sus beneficios o su atención, llame al Departamento de Servicios al Afiliado de Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

Si sospecha que existe fraude

La mayoría de las organizaciones y los profesionales para el cuidado de la salud que brindan servicios son honestos. Lamentablemente, es posible que haya alguno que no lo es.

Si considera que un médico, hospital u otra farmacia está haciendo algo mal, comuníquese con nosotros.

- Llámenos al Departamento de Servicios al Afiliado de Health Net Cal MediConnect. Los números de teléfono aparecen en la portada de este resumen.
- O bien, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números en forma gratuita las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Línea Directa para Denunciar Fraudes y Abusos del Departamento de Servicios de Cuidado de la Salud de California al 1-800-822-6222 u Oficina del Departamento de Justicia de la Oficina del Fiscal General de Fraude y Abuso de Ancianos de Medi-Cal al 1-800-722-0432. Su llamada es gratuita y confidencial.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Cal MediConnect: Resumen de Beneficios

Aviso de No Discriminación

Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) cumple con las leyes federales aplicables sobre derechos civiles y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo. Health Net Cal MediConnect no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Health Net Cal MediConnect:

- Proporciona aparatos y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para que se comuniquen eficazmente con nosotros, como intérpretes calificados de lenguaje de señas e información escrita en otros formatos (letra grande, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de idiomas gratuitos a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como intérpretes calificados e información escrita en otros idiomas.

Si necesita estos servicios, llame al Centro de Comunicación con el Cliente de Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

Si considera que Health Net Cal MediConnect no proporcionó estos servicios o ejerció algún otro tipo de discriminación por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja formal llamando al número que se indica más arriba y diciéndoles que necesita ayuda para presentar una queja formal; el Centro de Comunicación con el Cliente de Health Net Cal MediConnect está disponible para ayudarle.

También puede presentar una queja sobre derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, Oficina de Derechos Civiles, de manera electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o bien, por correo postal o teléfono: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019 (TDD: 1-800-537-7697). Hay formularios de quejas disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



Si tiene preguntas, llame a Health Net Cal MediConnect al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. Después del horario de atención, los fines de semana y los días feriados puede dejar un mensaje. Le devolveremos la llamada el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.healthnet.com/calmediconnect.

Health Net Community Solutions, Inc. es una subsidiaria de Health Net, Inc. Health Net es una marca de servicio registrada de Health Net, Inc. Todos los derechos reservados.

BKT014790SO00 (7/17)

Health Net Cal MediConnect Nondiscrimination Notice

Health Net Community Solutions, Inc. (Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Health Net Cal MediConnect does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Health Net Cal MediConnect:

- Provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as qualified sign language interpreters and written information in other formats (large print, accessible electronic formats, other formats).
- Provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center at 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711) from 8 a.m. to 8 p.m., Monday through Friday. After hours, on weekends and on holidays, you can leave a message. Your call will be returned within the next business day. The call is free.

If you believe that Health Net Cal MediConnect has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can file a grievance by calling the number above and telling them you need help filing a grievance; the Health Net Cal MediConnect Customer Contact Center is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, (TDD: 1-800-537-7697). Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert

Multi-language Interpreter Services

English: ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Spanish: ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Chinese Mandarin: 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Chinese Cantonese: 注意：如果您說中文，您可獲得免費的語言協助服務。請致電 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。

Tagalog: PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Korean: 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). 번으로 전화해 주십시오.

Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Arabic: ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل بالرقم 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Hindi: ध्यान दें: यदि आप बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711). पर कॉल करें।

Japanese: 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)。まで、お電話にてご連絡ください。

Farsi: توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Thai: เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Armenian: ՈւՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվակազմակերպչական ծառայություններ: Չանգահարեք 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711)

Cambodian: ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Hmong: LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).

Punjabi: ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Laotian: ໂປດຊາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາອັງກິດ, ການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາທີ່ບໍ່ເສຍຄ່າມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ກະລຸນາໂທ 1-855-464-3571 (Los Angeles), 1-855-464-3572 (San Diego) (TTY: 711).