



Health Net Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

Resumen de beneficios para el 2022

Condado de Los Angeles



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y los servicios cubiertos por el plan Health Net Cal MediConnect. Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y los servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como afiliado a Health Net Cal MediConnect. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético, en el último capítulo del *Manual del afiliado*.

Índice

A. Descargo de responsabilidad.....	3
B. Preguntas frecuentes.....	6
C. Descripción general de los servicios.....	14
D. Servicios cubiertos fuera de Health Net Cal MediConnect.....	39
E. Servicios no cubiertos por Health Net Cal MediConnect, Medicare ni Medi-Cal.....	39
F. Sus derechos como afiliado al plan.....	40
G. Cómo presentar una queja o apelación por un servicio rechazado.....	43
H. Qué debe hacer si sospecha que hay fraude.....	45

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

A. Descargo de responsabilidad



Aquí figura una síntesis de los servicios de salud cubiertos por Health Net Cal MediConnect para el 2022. No es más que un resumen. Consulte el *Manual del afiliado* para leer la lista completa de beneficios.

- ❖ Health Net Community Solutions, Inc. es un plan de salud que tiene contrato con Medicare y con Medi-Cal para brindarle beneficios de ambos planes a las personas inscritas.
- ❖ Con Health Net Cal MediConnect, usted puede recibir sus servicios de Medicare y Medi-Cal en un plan de salud. Un coordinador de atención de Health Net Cal MediConnect lo ayudará a administrar sus necesidades de atención de salud.
- ❖ Esta no es una lista completa. La información sobre los beneficios es un breve resumen, no una descripción completa. Si quiere obtener más información, comuníquese con el plan o lea el *Manual del afiliado*.
- ❖ ATTENTION: 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.
- ❖ ATENCIÓN: Si usted habla español, hay servicios de asistencia de idiomas disponibles para usted sin cargo. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711) de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes. 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.
- ❖ ВНИМАНИЕ: Если вы говорите по-русски, мы можем предложить вам бесплатные услуги переводчика. Звоните по телефону 1-855-464-3571 (линия ТТУ: 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.
- ❖ PAALALA: 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 ibabalik sa loob ng susunod na araw ng negosyo. Libre ang tawag.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

- ❖ XIN LƯU Ý: 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 hồi đáp vào ngày làm việc hôm sau. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ 알림:귀하께서한국어를 사용하시는 경우 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-464-3571 (TTY: 711)번으로 월요일 - 금요일, 오전 8 시부터 오후 8 시까지 전화하십시오. 영업시간 이후, 주말 및 공휴일에는 메시지를 남기실 수 있습니다. 다음 영업일에 저희가 귀하께 전화를 드리겠습니다. 안내전화는 무료입니다.
- ❖ 請注意：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。

❖ تنبيه: إذا كنت تتحدث العربية، تتوافر 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، وللاستمرار في غير أوقات الدوام الرسمي، أيام الأجازات والعطلات، يمكنك ترك رسالة. سنرد على مكالمتك في يوم العمل التالي. هذه المكالمة مجانية.

- ❖ ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե Հայերեն եք խոսում, անվճար լեզվական օգնության ծառայություններ են հասնում Ձեզ: Չանգահարեք 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: Հեռախոսազանգն անվճար է:

❖ توجه: اگر به فارسی صحبت می کنید، خدمات امداد زبانی به طور رایگان در اختیار شما می باشند. با شماره (TTY: 711) 1-855-464-3571 از ساعت 8:00 صبح تا 8:00 شب، دوستانه 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.

- ❖ ចំណាប់អារម្មណ៍: បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយភាសាភាគតិចតម្លៃ គឺមានសំរាប់អ្នក។ ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-855-464-3571 (TTY: 711) ពីម៉ោង 8 ព្រឹក ដល់ 8 យប់ ថ្ងៃច័ន្ទ រហូតថ្ងៃសុក្រ។ បន្ទាប់ពីម៉ោងធ្វើការ នៅចុងអាទិត្យ និងថ្ងៃបុណ្យ អ្នកអាចទុកសារស័ព្ទបាន។ អ្នកនឹងត្រូវបានទូរស័ព្ទមកវិញ នៅថ្ងៃធ្វើការបន្ទាប់ទៀត។ ការហៅនេះ គឺគិតចេញថ្លៃឡើយ។

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

- ❖ Puede obtener este documento en otros formatos, como letra grande, braille o audio, de forma gratuita. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.
- ❖ En Health Net Cal MediConnect plan (Medicare-Medicaid Plan), queremos asegurarnos de que usted entiende la información de su plan de salud. Podemos enviarle materiales en otros idiomas o en formatos alternativos si así los solicita. Esto se denomina “solicitud permanente”. Guardaremos su elección.

Llámenos en los siguientes casos:

- Si quiere recibir sus materiales en árabe, armenio, camboyano (jemer), chino (caracteres tradicionales), farsi, coreano, ruso, español, tagalo o vietnamita, o en un formato alternativo. También puede solicitar que se le envíen en uno de estos idiomas y, a su vez, en un formato alternativo.
○
- Si quiere cambiar el idioma o el formato en el que le enviamos los materiales.

Si necesita ayuda para entender los materiales de su plan, comuníquese con el Departamento de servicios al afiliado de Health Net Cal MediConnect, al 1-855-464-3571 (TTY: 711). El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

- ❖ Si tiene alguna pregunta sobre sus beneficios, llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711) o visite mmp.healthnetcalifornia.com para acceder a nuestro *Manual del afiliado*. Puede llamar al número de arriba si quiere que le enviemos por correo el *Manual del afiliado*.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

B. Preguntas frecuentes

En la tabla siguiente se enumeran las preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un Cal MediConnect Plan?	Un 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 para ayudarlo a coordinar proveedores y servicios. Todos trabajan en conjunto para ofrecerle la atención que necesita. Health Net Cal MediConnect plan (Medicare-Medicaid Plan) es un Cal MediConnect Plan que les brinda beneficios de Medicare y Medi-Cal a las personas inscritas.
¿Qué es un coordinador de atención de Health Net Cal MediConnect?	El coordinador de atención de Health Net Cal MediConnect es una de las personas más importantes con quien debe comunicarse, ya que lo ayudará a coordinar a todos sus proveedores y servicios, y se asegurará de que usted reciba lo que necesita.
¿Qué son los servicios y apoyo a largo plazo? (LTSS)	<p>Los servicios y apoyo a largo plazo (LTSS, por sus siglas en inglés) son servicios de ayuda para afiliados que necesitan asistencia en las tareas cotidianas, como bañarse, vestirse, hacer la comida y tomar los medicamentos. La mayoría de estos servicios se proporcionan en el hogar o en la comunidad, pero podrían proporcionarse en una casa de reposo o en un hospital.</p> <p>Los LTSS incluyen los siguientes programas: servicios comunitarios para adultos (CBAS, por sus siglas en inglés) y servicios de atención de enfermería especializada a largo plazo prestados en centros de enfermería (NF, por sus siglas en inglés).</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Con Health Net Cal MediConnect, recibiré los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal que recibo ahora?	<p>Recibirá la mayoría de los beneficios cubiertos de Medicare y Medi-Cal directamente a través de Health Net Cal MediConnect. Usted trabajará con un equipo de proveedores que ayudarán a determinar qué servicios se ajustan mejor a sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar.</p> <p>Cuando se inscriba en Health Net Cal MediConnect, usted y su equipo de atención trabajarán en conjunto para crear un plan de atención personalizado que tenga en cuenta sus preferencias y objetivos personales para abordar sus necesidades de salud y apoyo. Además, si está tomando algún medicamento que requiere receta médica de Medicare Parte D y que Health Net Cal MediConnect no suele cubrir, puede recibir un suministro temporal, y nosotros lo ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que Health Net Cal MediConnect cubra este medicamento, si es médicamente necesario.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Puedo ir a los mismos médicos con los que me atienden ahora?	<p>En muchos casos, sí. Si sus proveedores (incluidos los médicos y las farmacias) trabajan con Health Net Cal MediConnect y tienen contrato con nuestro plan, puede seguir visitándolos.</p> <ul style="list-style-type: none">• Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros son los que están “dentro de la red”. Debe visitar a los proveedores de la red de Health Net Cal MediConnect.• Si necesita atención de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede visitar proveedores que no formen parte del Health Net Cal MediConnect Plan. Si quiere obtener más información sobre las visitas a proveedores fuera de la red de Health Net Cal MediConnect, llame al Departamento de servicios al afiliado o lea el <i>Manual del afiliado</i> de Health Net Cal MediConnect. <p>Para saber si sus médicos pertenecen a la red del plan, llame al Departamento de servicios al afiliado o lea el <i>Directorio de farmacias y proveedores</i> de Health Net Cal MediConnect en el sitio web del plan en mmp.healthnetcalifornia.com.</p> <p>Si es nuevo en Health Net Cal MediConnect, trabajaremos con usted para elaborar un plan de atención personalizado que aborde sus necesidades. Puede seguir visitando a los médicos con los que se atiende ahora por hasta 12 meses, siempre que le proporcionen servicios que Medicare y Medi-Cal cubrirían, y que se cumplan ciertas condiciones. Llame al Departamento de servicios al afiliado al 1-855-464-3571 (TTY: 771) y dígame que desea solicitar continuidad de la atención. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero ningún proveedor de la red de Health Net Cal MediConnect puede prestarlo?	Nuestros proveedores de la red brindan la mayoría de los servicios. Si usted necesita un servicio que no se puede prestar dentro de nuestra red, Health Net Cal MediConnect pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible Health Net Cal MediConnect?	El área de servicio de este plan incluye lo siguiente: Condado de Los Angeles, California (con la excepción de código postal solamente: 94704). Usted debe vivir en esta área para inscribirse en el plan.
¿Pago un monto mensual (también llamado prima) en Health Net Cal MediConnect?	Usted no pagará ninguna prima mensual a Health Net Cal MediConnect por su cobertura de salud.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es la autorización previa?	<p>“Autorización previa” quiere decir que usted debe obtener la aprobación de Health Net Cal MediConnect antes de recibir un servicio o un medicamento específicos, o de atenderse con un proveedor fuera de la red. Si no obtiene la aprobación, es posible que el servicio o el medicamento no tengan cobertura a través de Health Net Cal MediConnect.</p> <p>Si necesita atención de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero una aprobación. Health Net Cal MediConnect puede brindarle una lista de los servicios o procedimientos para los que debe obtener una autorización previa del plan antes de que le presten el servicio.</p> <p>Si quiere saber más sobre las autorizaciones previas, consulte el Capítulo 3, Sección D2, del <i>Manual del afiliado</i>. Si quiere saber qué servicios requieren autorización previa, consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4, Sección D, del <i>Manual del afiliado</i>.</p>
¿Qué es una remisión?	<p>“Remisión” quiere decir que su proveedor de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés) debe otorgarle una aprobación antes de que usted vaya a un profesional que no sea su PCP o visite a otros proveedores dentro de la red del plan. Si no obtiene la aprobación, es posible que no se cubran los servicios a través de Health Net Cal MediConnect. No necesita una remisión para acudir a determinados especialistas, como un especialista en salud de la mujer.</p> <p>Si quiere saber cuándo se necesita una remisión del PCP, consulte el Capítulo 3, Sección D1, del <i>Manual del afiliado</i>.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es la Ayuda adicional?	<p>Ayuda adicional es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de los medicamentos que requieren receta médica de Medicare Parte D, como las primas, los deducibles y los copagos. La Ayuda adicional también se denomina “Subsidio por ingreso bajo” o “LIS”.</p> <p>En los copagos por medicamentos que requieren receta médica de Health Net Cal MediConnect, ya está incluido el monto de la Ayuda adicional para el que usted reúne los requisitos. Si quiere obtener más información sobre la Ayuda adicional, comuníquese con la 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.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Con quién debo comunicarme si tengo preguntas o necesito ayuda? (continúa en la página siguiente)	<p>Si tiene preguntas generales o sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de afiliado, puede comunicarse con el Departamento de servicios al afiliado de Health Net Cal MediConnect de estas maneras:</p> <p>POR TELÉFONO 1-855-464-3571</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos 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</p> <p>Este número es para las personas que tienen dificultades de audición o del habla. Debe tener un equipo telefónico especial para llamar a este número.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Con quién debo comunicarme si tengo preguntas o necesito ayuda? (continuación de la página anterior)	<p>Si tiene preguntas sobre su salud, llame a la Línea de consultas con enfermeras:</p> <p>POR TELÉFONO 1-855-464-3571</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. El asesoramiento y los consejos de enfermería de profesionales clínicos capacitados están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.</p> <p>TTY 711</p> <p>Este número es para las personas que tienen dificultades de audición o del habla. Debe tener un equipo telefónico especial para llamar a este número.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. El asesoramiento y los consejos de enfermería de profesionales clínicos capacitados están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.</p> <p>Si necesita servicios de salud del comportamiento de forma inmediata, llame a la Línea para casos de crisis de salud del comportamiento:</p> <p>POR TELÉFONO 1-855-464-3571</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Los profesionales clínicos especializados en salud del comportamiento con licencia están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.</p> <p>TTY 711</p> <p>Este número es para las personas que tienen dificultades de audición o del habla. Debe tener un equipo telefónico especial para llamar a este número.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Los profesionales clínicos especializados en salud del comportamiento con licencia están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

C. Descripción general de los servicios

La tabla a continuación es una breve descripción de los servicios que usted podría necesitar, y de los costos y las reglas de los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Quiere un médico (la información de este servicio continúa en la siguiente página)	Consultas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	Si necesita atención de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener primero una aprobación. Para las visitas de rutina, posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. Debe ir a los médicos, especialistas y hospitales de la red.
	Consultas de bienestar (p. ej., examen físico)	\$0	Una visita anual de bienestar cada 12 meses. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Quiere un médico (la información de este servicio continúa en la siguiente página) (continuación)	Traslados al consultorio del médico	\$0	<p>Transporte no médico (NMT, por sus siglas en inglés) Viajes de ida y vuelta ilimitados hacia lugares aprobados en vehículos de pasajero, taxis u otro tipo de transporte público o privado, por año. Posiblemente se apliquen los requisitos para remisiones.</p> <p>Transporte médico que no es de emergencia (NEMT, por sus siglas en inglés) Cuando necesita recibir servicios médicos cubiertos, y su afección médica no le permite viajar en autobús, vehículos de pasajero, taxis u otro tipo de transporte público o privado. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p>
	Atención de especialista	\$0	Debe ir a los médicos, especialistas y hospitales de la red. Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa. Es posible que se solicite una remisión para ir a especialistas de la red (para ciertos beneficios).
	Atención para prevenir enfermedades (p. ej., vacunas contra la gripe)	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Quiere un médico (continuación)	Consulta preventiva “Bienvenido a Medicare” (por única vez)	\$0	Durante los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Parte B, puede asistir a una visita preventiva “Bienvenido a Medicare” o a una visita anual de bienestar. Después de los primeros 12 meses, podrá asistir a una visita anual de bienestar cada 12 meses. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.
Necesita exámenes médicos	Pruebas de laboratorio (p. ej., análisis de sangre)	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.
	Rayos X u otras imágenes (p. ej., tomografías)	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.
	Pruebas de detección (p. ej., para detectar cáncer)	\$0	Según el tipo de servicio, posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (la información de este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Medicamentos genéricos (no de marca)</p>	<p>Copago de \$0, \$1.35 o \$3.95 por un suministro de hasta 90 días.</p> <p>Los copagos por medicamentos que requieren receta médica pueden variar de acuerdo al nivel de Ayuda adicional que usted recibe. Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener información adicional, consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de Health Net Cal MediConnect.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa para algunos medicamentos. En ciertos casos, posiblemente, primero deba probar otros medicamentos del Formulario. Podrían aplicarse límites de cantidad.</p> <p>Puede obtener sus medicamentos en las farmacias de venta minorista de la red o en nuestra farmacia de compra por correo.</p> <p>Solo en ciertas ocasiones, cubriremos las recetas médicas surtidas en farmacias fuera de la red. Si va a una farmacia fuera de la red, usted tendrá que pagar el costo total de la receta médica. Puede enviarnos una copia del recibo y solicitarnos el reembolso de nuestra parte del costo. Si quiere obtener más información sobre las farmacias fuera de la red, consulte el Capítulo 5 del <i>Manual del afiliado</i>.</p> <p>Puede obtener un suministro a largo plazo (también denominado “suministro extendido”) cuando surte la receta médica en determinadas farmacias. Un suministro a largo plazo se extiende hasta 90 días. Le cuesta lo mismo que un suministro para un mes.</p> <p>Cobertura catastrófica</p> <p>Cuando sus costos anuales de desembolso en medicamentos alcancen los \$7,050, usted pagará \$0 por los medicamentos del formulario del plan.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación) (la información de este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Medicamentos de marca</p>	<p>Copago de \$0, \$4 o \$9.85 por un suministro de hasta 90 días.</p> <p>Los copagos por medicamentos que requieren receta médica pueden variar de acuerdo al nivel de Ayuda adicional que usted recibe. Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener información adicional, consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de Health Net Cal MediConnect.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa para algunos medicamentos. En ciertos casos, posiblemente, primero deba probar otros medicamentos del Formulario. Podrían aplicarse límites de cantidad.</p> <p>Puede obtener sus medicamentos en las farmacias de venta minorista de la red o en nuestra farmacia de compra por correo.</p> <p>Solo en ciertas ocasiones, cubriremos las recetas médicas surtidas en farmacias fuera de la red. Si va a una farmacia fuera de la red, usted tendrá que pagar el costo total de la receta médica. Puede enviarnos una copia del recibo y solicitarnos el reembolso de nuestra parte del costo. Si quiere obtener más información sobre las farmacias fuera de la red, consulte el Capítulo 5 del <i>Manual del afiliado</i>.</p> <p>Puede obtener un suministro a largo plazo (también denominado “suministro extendido”) cuando surte la receta médica en determinadas farmacias. Un suministro a largo plazo se extiende hasta 90 días. Le cuesta lo mismo que un suministro para un mes.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación)			Cobertura catastrófica Cuando sus costos anuales de desembolso en medicamentos alcancen los \$7,050, usted pagará \$0 por los medicamentos del formulario del plan.
	Medicamentos de venta libre	Copago de \$0 por un suministro de hasta 90 días.	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Para obtener información adicional, consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de Health Net Cal MediConnect.
	Medicamentos que requieren receta médica de Medicare Parte B	\$0	Entre los medicamentos de la Parte B, se incluyen los que le suministra el médico en el consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos que se usan en ciertos equipos. Si quiere obtener más información sobre estos medicamentos, lea el <i>Manual del afiliado</i> . Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.
Necesita terapia después de un derrame cerebral o un accidente	Fisioterapia, terapia ocupacional o terapia del habla	\$0	Los servicios de patología del lenguaje/habla, fisioterapia y terapia ocupacional están cubiertos cuando son médicamente necesarios. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita atención de emergencia (la información de este servicio continúa en la siguiente página)	Servicios en la sala de emergencias	\$0	<p>Puede obtener atención médica de emergencia cubierta cada vez que la necesite en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios.</p> <p>No se requiere autorización previa.</p> <p>Están cubiertos los servicios internacionales de atención de emergencia/urgencia recibidos fuera de los Estados Unidos.</p> <p>Hay un límite anual de \$50,000 para la cobertura internacional de emergencia/urgencia.</p>
	Servicios de ambulancia	\$0	<p>No se requiere autorización previa para los servicios de ambulancia de emergencia dentro y fuera de la red.</p> <p>Para los servicios de ambulancia que no son de emergencia, es posible que se apliquen reglas de autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita atención de emergencia (continuación)	Atención de urgencia	\$0	<p>Puede obtener atención de urgencia cubierta cada vez que la necesite en cualquier lugar de los Estados Unidos o sus territorios. Además, consulte el apartado anterior, “servicios en la sala de emergencias”, para conocer sobre la cobertura internacional de emergencia/urgencia.</p> <p>No se requiere autorización previa.</p>
Necesita atención hospitalaria	Hospitalizaciones	\$0	<p>No hay límites en la cantidad de días cubiertos por el plan por cada hospitalización médicamente necesaria.</p> <p>Excepto en casos de emergencia, su médico debe avisar al plan que usted será admitido en un hospital.</p> <p>Debe ir a los médicos, especialistas y hospitales de la red.</p> <p>Para las hospitalizaciones que no son de emergencia, posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p>
	Atención de médicos o cirujanos	\$0	La atención de médicos y cirujanos se brinda como parte de su hospitalización.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades especiales de salud (este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios de rehabilitación</p>	<p>\$0</p>	<p>Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios</p> <p>Los servicios de patología del lenguaje/habla, fisioterapia y terapia ocupacional están cubiertos cuando son médicamente necesarios.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>servicios de rehabilitación pulmonar y cardíaca</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p>
	<p>Equipos médicos de atención en el hogar</p>	<p>\$0</p>	<p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades especiales de salud (continuación)</p>	<p>Atención de enfermería especializada.</p>	<p>\$0</p>	<p>Centro de enfermería especializada (SNF)</p> <p>No hay límites en la cantidad de días cubiertos por el plan por cada estadía en un centro de enfermería especializada.</p> <p>No se requiere hospitalización previa. Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.</p> <p>El cuidado de la salud en el hogar incluye los servicios intermitentes y medicamento necesarios de atención de enfermería especializada, de ayuda para el cuidado de la salud en el hogar y de rehabilitación.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p>
<p>Necesita atención de la vista</p>	<p>Exámenes de la vista</p>	<p>\$0</p>	<p>Exámenes de la vista médicamente necesarios para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y afecciones de la vista, incluida la prueba anual de detección de glaucoma para personas en riesgo. Posiblemente se apliquen reglas de remisión.</p> <p>Hasta 1 examen de la vista de rutina suplementario por año.</p>
	<p>Anteojos o lentes de contacto</p>	<p>\$0</p>	<p>Un par de anteojos (lentes y marcos) o lentes de contacto después de una cirugía de cataratas.</p> <p>El límite de cobertura del plan es de \$250 para accesorios complementarios para la vista, incluidos anteojos (cristales y marcos) o lentes de contacto cada dos años.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita servicios auditivos o de audición	Evaluaciones de audición	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión.
	Audífonos	\$0	Limitado a servicios cubiertos por Medi-Cal. El beneficio de audífonos se limita a \$1,510 por año fiscal (del 1 de julio al 30 de junio). El límite no se aplica a mujeres embarazadas. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.
Tiene una enfermedad crónica (p. ej., diabetes o enfermedad cardíaca)	Servicios para ayudarlo a controlar su enfermedad	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.
	Servicios y suministros para diabéticos	\$0	Capacitación para el autocontrol de la diabetes. Suministros para el control de la diabetes. Plantillas o zapatos terapéuticos. El glucómetro y los suministros para diabéticos se limitan a Accu-Chek™ y OneTouch™ cuando se obtienen en una farmacia. No se cubren otras marcas, a menos que cuenten con autorización previa. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Tiene una afección de salud mental</p>	<p>Servicios de salud mental o del comportamiento</p>	<p>\$0</p>	<p>Visita de terapia individual.</p> <p>Visita de terapia grupal.</p> <p>Visita de terapia individual con un psiquiatra.</p> <p>Visita de terapia grupal con un psiquiatra.</p> <p>servicios del programa de internación parcial.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Tiene un problema por abuso de sustancias</p>	<p>Servicios de abuso de sustancias</p>	<p>\$0</p>	<p>Atención hospitalaria para pacientes internados</p> <p>Incluye los servicios de abuso de sustancias y rehabilitación.</p> <p>No hay límites en la cantidad de días cubiertos por el plan por cada hospitalización.</p> <p>Excepto en casos de emergencia, su médico debe avisar al plan que usted será admitido en un hospital.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Atención por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios</p> <p>Visita individual para tratamiento por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios.</p> <p>Visita grupal para tratamiento por abuso de sustancias para pacientes ambulatorios.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Necesita servicios de salud mental a largo plazo</p>	<p>Atención como paciente internado para personas que necesitan atención de salud mental</p>	<p>\$0</p>	<p>Usted tiene hasta 190 días de atención para pacientes internados en un hospital psiquiátrico de por vida. Los servicios para pacientes internados en un hospital psiquiátrico cuentan para el límite de 190 días de por vida solo si se cumplen determinadas condiciones. Este límite no se aplica a los servicios psiquiátricos para pacientes internados que se presten en un hospital general.</p> <p>El plan cubre 60 días de reserva vitalicia.</p> <p>Excepto en casos de emergencia, su médico debe avisar al plan que usted será admitido en un hospital.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.</p> <p>servicios brindados en una institución para trastornos mentales a personas de 65 años o mayores</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita equipo médico duradero (este servicio continúa en la siguiente página)	Silla de ruedas	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. (Nota: Esta no es una lista completa de los suministros o DME cubiertos. Comuníquese con el plan para obtener más información).
	Nebulizadores	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. (Nota: Esta no es una lista completa de los suministros o DME cubiertos. Comuníquese con el plan para obtener más información).
	Muletas	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. (Nota: Esta no es una lista completa de los suministros o DME cubiertos. Comuníquese con el plan para obtener más información).
	Andadores	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. (Nota: Esta no es una lista completa de los suministros o DME cubiertos. Comuníquese con el plan para obtener más información).

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita equipo médico duradero (continuación)	Suministros y equipo de oxígeno	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. (Nota: Esta no es una lista completa de los suministros o DME cubiertos. Comuníquese con el plan para obtener más información).
Necesita ayuda para vivir en su hogar (la información de este servicio continúa en la siguiente página)	Comidas a domicilio	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa. El plan cubre 3 comidas a domicilio durante 14 días después de haber recibido el alta del hospital. Comuníquese con el plan para obtener más información.
	Servicios en el hogar (p. ej., tareas domésticas o limpieza)	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más información.
	Modificaciones en el hogar (p. ej., rampas y acceso para silla de ruedas)	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más información.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita ayuda para vivir en su hogar (continuación)	Servicios de cuidado de la salud en el hogar	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más información.
	Servicios para ayudarlo a llevar una vida independiente	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más información. Para los afiliados que reúnen las condiciones de exención de los servicios comunitarios para adultos (CBAS, por sus siglas en inglés). Posiblemente se apliquen los requisitos del estado.
	Servicios de cuidado diurno para adultos u otros servicios de apoyo	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más información. Para los afiliados que reúnen las condiciones de exención de los servicios comunitarios para adultos (CBAS). Posiblemente se apliquen los requisitos del estado.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Necesita un lugar para vivir con personas disponibles para ayudarlo	Residencia asistida u otros servicios de vivienda	\$0	<p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>El plan le brindará asistencia para coordinar los servicios que se ofrecen a través de otras organizaciones, como centros de vida independiente, u otros programas, como el de exención de residencia asistida.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>
	Atención en una casa de reposo	\$0	<p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>
Su cuidador necesita tomarse un descanso	Atención de relevo	\$0	<p>Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (la información de este servicio continúa en la siguiente página)	Acupuntura	\$0	Hasta dos servicios de acupuntura para pacientes ambulatorios por mes calendario, o con más frecuencia si son médicamente necesarios, mediante el proceso de autorización previa.
	Servicios opcionales del plan de atención (CPO)	\$0	<p>Los servicios opcionales del plan de atención podrían estar disponibles en su plan de atención personalizado. Estos servicios le brindan más ayuda en el hogar, como entregas de comidas en el hogar después de recibir atención como paciente internado o atención de relevo. Estos servicios pueden ayudarlo a vivir de manera más independiente, pero no reemplazan los servicios y apoyo a largo plazo (LTSS) que está autorizado a recibir bajo Medi-Cal. Si necesita ayuda o desea saber cómo los servicios opcionales del plan de atención (CPO, por sus siglas en inglés) pueden ayudarlo, comuníquese con su coordinador de atención.</p> <p>Dos (2) comidas a domicilio por día durante un máximo de 14 días después de haber recibido el alta del hospital o centro de enfermería especializada.</p> <p>Posiblemente se requiera la revisión de administración de casos y la autorización previa del proveedor.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación) (la información de este servicio continúa en la siguiente página)	Servicios de planificación familiar	\$0	Comuníquese con el plan para obtener más información.
	Beneficio de acondicionamiento físico	\$0	<p>A través del plan, se cubre una afiliación básica a un centro de acondicionamiento físico participante o un programa de acondicionamiento físico en el hogar que incluye un seguidor de ejercicios portátil.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>
	Crema y pañales para la incontinencia.	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.
	Enfermedades y afecciones renales	\$0	<p>Diálisis en el hogar, como paciente internado y como paciente ambulatorio. Se cubren los servicios de diálisis renal cuando usted se encuentra fuera del área de servicio del plan durante un breve período. Puede obtener estos servicios en un centro de diálisis certificado por Medicare.</p> <p>servicios de educación sobre enfermedades renales.</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Servicios cubiertos adicionales (continuación) (la información de este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios para residentes en un centro de enfermería</p>	<p>\$0</p>	<p>Estos son los servicios para residentes en un centro de enfermería:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atención quiropráctica y cuidado de los pies. • Servicios dentales y de la vista. • Acupuntura. • Pruebas auditivas y audífonos. <p>Pueden aplicarse reglas de autorización previa y remisión.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
<p>Servicios cubiertos adicionales (continuación) (la información de este servicio continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios del programa para el tratamiento por uso de opioides</p>	<p>\$0</p>	<p>Se cubrirán los siguientes servicios para el tratamiento del trastorno por uso de opioides:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los medicamentos aprobados por la Administración de Alimentos y medicamentos y, si corresponde, la administración y el suministro de esos medicamentos. • Asesoramiento sobre el abuso de sustancias. • Terapia individual y de grupo. • Pruebas para detectar drogas o sustancias químicas en el cuerpo (examen toxicológico). <p>Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación) (la información de este servicio continúa en la siguiente página)	Artículos de venta libre (OTC)	\$0	<p>El plan cubre hasta \$55 por trimestre calendario. Los artículos de venta libre están disponibles por correo o en tiendas minoristas seleccionadas de CVS Pharmacy.</p> <p>El beneficio para artículos de venta libre (OTC, por sus siglas en inglés) se limita a un pedido por trimestre calendario. Los montos no utilizados no se transfieren al siguiente trimestre.</p> <p>Puede pedir hasta 9 artículos iguales por trimestre calendario, a menos que se indique de otro modo en el catálogo. No hay límites para la cantidad total de artículos en su pedido.</p>
	Servicios de podiatría.	\$0	<p>Las visitas de podiatría son para el cuidado de los pies médicamente necesario.</p> <p>Exámenes y tratamiento de los pies si usted tiene daño neurológico relacionado con la diabetes o reúne determinadas condiciones.</p> <p>Cuidado de los pies de rutina (hasta 12 visitas por año).</p> <p>Posiblemente se apliquen reglas de remisión.</p>

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación) (la información de este servicio continúa en la siguiente página)	Prótesis	\$0	Suministros médicos relacionados con prótesis, férulas y otros dispositivos. Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.
	Terapia de ejercicios supervisada (SET)	\$0	Se cubrirá la terapia de ejercicios supervisada (SET, por sus siglas en inglés) para afiliados con enfermedad de la arteria periférica (PAD, por sus siglas en inglés) sintomática que cuentan con una remisión por PAD del médico responsable del tratamiento. Se cubrirá lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • Hasta 36 sesiones durante un período de 12 semanas si se cumplen todos los requisitos para la SET. • 36 sesiones adicionales conforme pase el tiempo si un proveedor de atención de salud lo considera médicamente necesario. Posiblemente se apliquen otras exclusiones y limitaciones. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más información.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para los proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas que rigen los beneficios)
Servicios cubiertos adicionales (continuación)	Servicios de telesalud	\$0	Ciertos servicios adicionales de telesalud, incluidos los de atención primaria, especialistas y otros profesionales de atención de salud, y servicios ambulatorios especializados de salud mental, como la atención psiquiátrica. Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa. Comuníquese con el plan para obtener más información.
	Orientación para dejar de fumar para embarazadas	\$0	Posiblemente se apliquen reglas de remisión y autorización previa.
	Beneficios de bienestar/educación y otros beneficios suplementarios	\$0	El plan cubre los siguientes programas suplementarios de bienestar/educación: <ul style="list-style-type: none"> • Educación sobre la salud. • Beneficio nutricional. • Línea directa de enfermería. Posiblemente se apliquen reglas de autorización previa.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

D. Servicios cubiertos fuera de Health Net Cal MediConnect

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de servicios al afiliado para averiguar qué otros servicios no están cubiertos por Health Net Cal MediConnect, pero están disponibles a través de Medicare o de Medi-Cal.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medi-Cal	Sus costos
Algunos servicios de cuidado de enfermos terminales	\$0
servicios de coordinación previos y posteriores a la transición del programa Transiciones Comunitarias de California (CCT, por sus siglas en inglés)	\$0
Algunos servicios dentales (p. ej., rayos X, limpiezas, empastes, tratamientos de conducto, extracciones, coronas y dentaduras postizas)	No le corresponde pagar el costo de los servicios cubiertos a través del programa dental de Medi-Cal. Sin embargo, deberá pagar su parte del costo, si corresponde. Usted es responsable de pagar los servicios que no cubren ni su plan ni el programa dental de Medi-Cal.

E. Servicios no cubiertos por Health Net Cal MediConnect, Medicare ni Medi-Cal

Esta no es una lista completa. Llame al Departamento de servicios al afiliado para averiguar sobre los demás servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por Health Net Cal MediConnect, Medicare ni Medi-Cal	
Servicios que no se consideran “razonables ni médicamente necesarios”, según los estándares de Medicare y Medi-Cal, a menos que sean establecidos por el plan como servicios cubiertos.	Cirugía cosmética u otro procedimiento estético, a menos que sean necesarios debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo con alguna malformación. Sin embargo, se cubrirá la reconstrucción de un seno después de una mastectomía y el tratamiento del otro seno para asegurar la simetría.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Servicios no cubiertos por Health Net Cal MediConnect, Medicare ni Medi-Cal

Medicamentos, tratamientos y artículos médicos y quirúrgicos experimentales, a menos que estén cubiertos por Medicare o conforme a un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o por nuestro plan. Los tratamientos y artículos experimentales son aquellos que no son generalmente aceptados por la comunidad médica.

Procedimientos o servicios optativos o voluntarios para mejorar (pérdida de peso, crecimiento del cabello, rendimiento sexual, atlético y mental, procedimientos cosméticos y para combatir el envejecimiento, entre otros), excepto cuando son médicamente necesarios.

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

F. Sus derechos como afiliado al plan

Como afiliado a Health Net Cal MediConnect, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercerlos sin que se le apliquen sanciones. También puede hacer uso de ellos sin perder sus servicios de atención de salud. Le mandaremos información sobre sus derechos, al menos, una vez al año. Si quiere obtener más información al respecto, lea el *Manual del afiliado*. Usted tiene, entre otros, los siguientes derechos:

- **El derecho a recibir un trato respetuoso, justo y digno.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios cubiertos sin importar su raza, origen étnico, nacionalidad, religión, género, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, capacidad de pago ni conocimiento del inglés.
 - Obtener la información en otros formatos (p. ej., letra grande, braille o audio).
 - No ser sometido a ninguna forma de restricción física o aislamiento.
 - No recibir facturas de los proveedores de la red.
 - Obtener respuestas respetuosas y completas a sus preguntas e inquietudes.
- **El derecho a obtener información sobre su atención de salud.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Le deben brindar esta información en un formato que usted pueda entender. Este derecho incluye los siguientes tipos de información:

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

- Descripción de los servicios que cubrimos.
- Cómo obtener los servicios.
- Cuál será el costo de los servicios para usted.
- Los nombres de los proveedores de atención de salud y de los administradores de atención.
- **El derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluido el de rechazar un tratamiento.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiarlo en cualquier momento del año.
 - Atenderse con un proveedor de atención de salud para mujeres sin una remisión.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos sin demoras.
 - Conocer todas sus opciones de tratamiento, independientemente del costo o de si están cubiertas o no.
 - Rechazar un tratamiento, incluso si su médico le recomienda lo contrario.
 - Dejar de tomar los medicamentos.
 - Solicitar una segunda opinión. Health Net Cal MediConnect pagará el costo de la visita para que obtenga una segunda opinión.
 - Elaborar y aplicar una instrucción anticipada (p. ej., un testamento o un poder para tomar decisiones de atención de salud).
- **Tiene derecho a recibir atención médica en tiempo y forma, sin ningún tipo de obstáculos de comunicación o acceso a las instalaciones.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Obtener atención médica en tiempo y forma.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención de salud. Esto significa que no debe haber obstáculos para el acceso de personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley para los estadounidenses con discapacidades.
 - Contar con intérpretes que lo ayuden a comunicarse con sus médicos y el plan de salud. Llame al 1-855-464-3571 (TTY: 711) si necesita ayuda con este servicio. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

- **El derecho a obtener atención de emergencia y urgencia cuando la necesite.** Esto implica que tiene derecho a lo siguiente:
 - Obtener servicios de emergencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana sin aprobación previa durante una emergencia.
 - Atenderse con un proveedor de atención de urgencia o emergencia fuera de la red cuando lo necesite.
- **El derecho a la confidencialidad y la privacidad.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Solicitar y recibir una copia de sus expedientes médicos de un modo en que usted pueda entenderlos, y solicitar que se hagan cambios o correcciones en estos expedientes.
 - Mantener la privacidad de su información médica personal.
- **El derecho a presentar quejas sobre los servicios cubiertos o la atención.** Esto incluye el derecho a lo siguiente:
 - Presentar una queja o una queja formal en contra nuestro o de nuestros proveedores ante el Departamento de atención médica administrada de California (DMHC, por sus siglas en inglés). El DMHC también tiene un número de teléfono gratuito (**1-888-466-2219**) y una línea TDD (**1-877-688-9891**) para las personas con dificultades de audición y del habla. El sitio web del DMHC (www.dmhc.ca.gov) tiene formularios de queja, formularios de solicitud de Revisión médica Independiente (IMR, por sus siglas en inglés) e instrucciones en línea. También tiene derecho a apelar algunas decisiones que tomemos o que tomen nuestros proveedores.
 - Pedir una revisión médica independiente de servicios o artículos de naturaleza médica de Medi- Cal por parte del Departamento de atención médica administrada de California.
 - Solicitar una audiencia imparcial ante el estado de California.
 - Obtener información detallada de los motivos por los que se rechazaron los servicios.

Si quiere obtener más información sobre sus derechos, puede leer 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 alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

G. Cómo presentar una queja o apelación por un servicio rechazado

Si tiene alguna queja o cree que Health Net Cal MediConnect debería cubrir algo que rechazamos, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. Tal vez usted pueda apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas sobre las quejas y apelaciones, puede leer 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 aún no está de acuerdo con la decisión, tiene estas opciones:

- Solicitar una revisión médica independiente (IMR) y un revisor externo que no tiene relación con nuestro plan de salud revisará su caso.
- Solicitar una audiencia ante el estado, y un juez revisará su caso.

Puede solicitar una IMR y una Audiencia ante el Estado al mismo tiempo, pero no si ya asistió a una Audiencia ante el Estado por el mismo tema. También puede pedir primero una para ver si resuelve el problema y, luego, pedir la otra. Por ejemplo, si solicita una IMR primero, y no está de acuerdo con la decisión, todavía tiene la opción de pedir una audiencia ante el estado. Ahora bien, si usted solicitó primero una audiencia ante el estado y la audiencia ya tuvo lugar, no puede pedir una IMR. En este caso, la audiencia ante el estado tiene la decisión definitiva.

No deberá pagar por una IMR ni por una audiencia ante el estado.

REVISIÓN MÉDICA INDEPENDIENTE (IMR)

Si desea una IMR, debe solicitarla dentro de los **180 días calendario** a partir de la fecha de esta carta de "notificación de resolución de apelación". En el párrafo siguiente encontrará información sobre cómo pedir una IMR. Tenga en cuenta que el término "queja formal" incluye tanto quejas como apelaciones.

El Departamento de atención médica administrada de California (DMHC) es la entidad responsable de regular los planes de servicios de atención de salud. Si tiene alguna queja formal contra su plan de salud, debe llamar primero a Health Net Cal MediConnect, al 1-855-464-3571 (TTY: 711) y usar el proceso de presentación de quejas formales de Health Net Cal MediConnect antes de comunicarse con el Departamento. El horario de atención es de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. El uso de este proceso de presentación de quejas formales no impide el ejercicio de ningún derecho ni la interposición de ningún recurso legal potencial que tenga a su disposición. Si necesita ayuda con una queja formal relacionada con una emergencia, una queja formal que no haya sido resuelta satisfactoriamente en su plan de salud o una queja formal que no haya sido resuelta

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

durante más de 30 días, llame al departamento para recibir asistencia. También es posible que reúna los requisitos para una revisión médica independiente (IMR). Si usted reúne los requisitos para la IMR, el proceso de IMR incluirá una revisión imparcial de las decisiones médicas tomadas por un plan de salud en relación con la necesidad médica de un servicio o tratamiento propuesto, decisiones de cobertura sobre tratamientos que son experimentales o están en etapa de investigación, y disputas sobre el pago de servicios médicos de emergencia o urgencia. El Departamento también tiene un número de teléfono gratuito (**1-888-466-2219**) y una línea TDD (**1877-688-9891**) para las personas con dificultades de audición y de habla. El sitio web del Departamento, www.dmhca.gov, tiene formularios de presentación de quejas, formularios de solicitud de IMR e instrucciones en línea.

AUDIENCIA ANTE EL ESTADO

Si quiere que se realice una audiencia ante el estado, debe solicitarla dentro de los **120 días calendario** a partir de la fecha del Aviso de Resolución de Apelación, en el cual le informan que se mantiene, en todo o en parte, la determinación adversa de beneficios anterior. Sin embargo, **si en ese momento usted se encuentra bajo tratamiento y quiere seguir recibiéndolo, debe solicitar una audiencia ante el estado dentro de los 10 días calendario** a partir de la fecha de entrega o del sello postal del Aviso de resolución de apelación, O BIEN, antes de la fecha en que el plan de salud indica que se pondrá fin a los servicios. Cuando solicite la audiencia ante el estado, debe indicar que quiere seguir recibiendo tratamiento.

Puede pedir una audiencia ante el estado de las siguientes maneras:

- Por teléfono: llame al 1-800-952-5253. Es posible que la línea se encuentre ocupada y que le soliciten por mensaje que vuelva a llamar más tarde. Si tiene problemas de habla o audición, llame al número de TTY/TDD, 1-800-952-8349.
- Por escrito: complete un Formulario de Audiencia ante el Estado o envíe una carta a la siguiente dirección:

**California Department of social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430**

Se adjunta un Formulario de audiencia ante el Estado con el Aviso de resolución de apelación. Asegúrese de incluir su nombre, dirección, número de teléfono, número de Seguro social y el motivo por el que quiere una audiencia ante el estado. Si alguien lo está ayudando a solicitar una audiencia ante el estado, agregue el nombre, la dirección y el número de teléfono de esta persona en el formulario o en la carta. Si necesita un intérprete, indíquenos el idioma en el que habla. No deberá pagar por un intérprete. Nosotros le conseguiremos uno.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan): Resumen de beneficios para el 2022

Después de pedir una audiencia ante el estado, podría haber una demora de hasta 90 días calendario para que se tome una decisión sobre su caso y se le envíe una respuesta. Si cree que ese tiempo de espera dañará su salud, es posible que pueda obtener una respuesta dentro de los 3 días hábiles. Pídale a su médico o al plan de salud que escriban una carta por usted. En la carta, deben explicar detalladamente cómo la espera de 90 días calendario para tomar una decisión sobre su caso perjudicará gravemente su vida, su salud o su capacidad para alcanzar, mantener o recuperar el máximo funcionamiento. Luego, asegúrese de pedir una **“audiencia acelerada”** y presentar la carta junto con la solicitud de audiencia.

En la audiencia ante el estado, puede hablar por usted mismo o pedirle a un pariente, amigo, defensor, médico o abogado que lo hagan por usted. Si quiere que otra persona hable en su nombre, debe indicar en la oficina de la audiencia ante el estado que la persona está autorizada a hablar por usted. A esta persona se la llama “representante autorizado”.

Si tiene preguntas sobre las quejas y apelaciones, puede leer 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 algún problema o inquietud, o preguntas relacionadas con sus beneficios o su atención, llame al Departamento de servicios al afiliado de Health Net Cal MediConnect.

H. Qué debe hacer si sospecha que hay fraude

La mayoría de los profesionales y las organizaciones que prestan servicios de atención de salud son honestos. Lamentablemente, puede haber algunos que no lo sean.

Si usted cree que algún médico o el personal de un hospital o una farmacia están haciendo algo incorrecto, comuníquese con nosotros.

- Llámenos al Departamento de servicios al afiliado de Health Net Cal MediConnect. Los números de teléfono se encuentran en la portada de este resumen.
- Llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Estos números son gratuitos y están disponibles las 24 horas, los 7 días de la semana.
- O bien, puede llamar a la Línea directa para denuncias de fraude y abuso del Departamento de servicios de atención médica de California al 1-800-822-6222 (TTY: 711), o a la División de fraude de medi-cal y abuso de ancianos de la Oficina del fiscal general del Departamento de justicia, 1-800-722-0432 (TTY: 711). La llamada es gratuita y confidencial.

Si tiene alguna pregunta, 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. Puede dejar un mensaje fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados. Lo llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita. **Si quiere obtener más información**, visite mmp.healthnetcalifornia.com.



Aviso de No Discriminación

Health Net Community Solutions, Inc. (Health Net Cal MediConnect Plan (Medicare--Medicaid Plan)) cumple con las leyes federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina, excluye ni trata a las personas de forma diferente por motivos de sexo, raza, color, religión, ascendencia, nacionalidad, identificación con un grupo étnico, edad, discapacidad mental o física, enfermedad, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual.

Health Net Cal MediConnect brinda:

- Herramientas y servicios gratuitos a personas con discapacidades para comunicarse eficazmente con nosotros, como intérpretes calificados del lenguaje de señas e información por escrito en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros).
- Servicios de idioma gratuitos a 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 a los siguientes números de teléfono: 1-855-464-3571 (condado de Los Angeles), 1-855-464-3572 (condado de San Diego) (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Fuera del horario de atención, los fines de semana y los días feriados, puede dejar un mensaje. Le llamaremos el siguiente día hábil. La llamada es gratuita.

Si cree que Health Net Cal MediConnect no brinda estos servicios o que discrimina de alguna otra manera, puede presentar una queja formal. Llame al número que aparece más arriba para hacerlo. El Centro de Comunicación con el Cliente de Health Net Cal MediConnect está a su disposición para ayudarle con la presentación.

También puede presentar una queja sobre los derechos civiles a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Puede hacerlo de manera electrónica a través del portal que esa oficina tiene para este tipo de quejas, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>. Además, si considera que hubo discriminación por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede enviar la queja por correo o por teléfono a 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).

Los formularios de quejas están disponibles en <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 County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711).

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

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

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

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

Armenian: ՈւՇԱԴԴՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական անջնջումները: Ձանգահարեք 1-855-464-3571 (Los Angeles County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711)

Cambodian: ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតល្អូល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-464-3571 (Los Angeles County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (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 County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (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 County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711) ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

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

Ukrainian: УВАГА! Якщо ви не розмовляєте англійською, для вас доступні безкоштовні послуги перекладу. Телефонуйте на номер 1 855 464 3571 (Los Angeles County), 1 855 464 3572 (San Diego County) (TTY: 711).

Mien: DONGH EIX: Da’faanh Meih Zoux Maiv Qiex English, Janx-kaeqv waac Tengx gong, cing Nauv Maiv fih hngang, Yiem longx nyei kungx nyei Tuiv Meih. Heuc 1-855-464-3571 (Los Angeles County), 1-855-464-3572 (San Diego County) (TTY: 711).

Visit mmp.healthnetcalifornia.com

