

L.A. Care
HEALTH PLAN®

L.A. Care Cal MediConnect Plan
(Medicare-Medicaid Plan)

2019



Resumen de beneficios

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan. Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, un resumen de los beneficios y servicios ofrecidos, e información acerca de sus derechos como miembro de L.A. Care Cal MediConnect Plan. Los términos más importantes y sus definiciones figuran en orden alfabético en el último capítulo del *Manual para Miembros*.

Índice

A. Avisos legales.....	2
B. Preguntas frecuentes	4
C. Resumen de servicios.....	8
D. Otros servicios que cubre L.A. Care Cal MediConnect Plan	21
E. Servicios cubiertos fuera de L.A. Care Cal MediConnect Plan	23
F. Servicios que no están cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan, Medicare ni Medi-Cal.....	24
G. Sus derechos como miembro del plan.....	24
H. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado.....	26
I. Qué hacer si tiene sospechas de fraude	26



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

A. Avisos legales

Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan para 2019. Es solamente un resumen. Lea el *Manual para Miembros* para ver la lista completa de beneficios.

- L.A. Care Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medi-Cal para brindar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Es para personas que tienen Medicare y Medi-Cal.
- Con L.A. Care Cal MediConnect Plan, puede obtener todos sus servicios de Medicare y Medi-Cal en un solo plan de salud. Un administrador de atención médica de L.A. Care Cal MediConnect Plan le ayudará a administrar sus necesidades de atención médica.
- Esta no es una lista exhaustiva. La información sobre los beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Para obtener más información, comuníquese con el plan o lea el *Manual para Miembros*.
- ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.
- ATENCIÓN: Si usted habla español, los servicios de asistencia con el idioma estarán disponibles para usted sin costo. Llame al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.
- 請注意：如果您說中文，您可免費獲得語言協助服務。請致電 **1-888-522-1298** (TTY: 711)，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。這是免費電話。
- XIN LƯU Ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, hiện có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí cho quý vị. Gọi **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả các ngày lễ. Cuộc gọi này miễn phí.
- 알림: 한국어를 사용하실 경우 언어지원서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 주 7일, 하루 24시간(공휴일 포함) 동안 이용 가능한 **1-888-522-1298** (TTY: 711) 번으로 전화하십시오. 통화료는 무료입니다.
- ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, լեզվական աջակցության ծառայությունները հասանելի են Ձեզ անվճար: Ձանգահարեք **1-888-522-1298** հեռախոսահամարով (TTY: 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Հեռախոսազանգն անվճար է:
- تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية، متوفرة لك، مجاناً. اتصل على **1-888-522-1298** (TTY: 711) 24 ساعة في اليوم و 7 أيام في الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. هذه المكالمات مجانية.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

- **ВНИМАНИЕ:** Если вы говорите по-русски, вы можете воспользоваться бесплатными услугами переводчика. Звоните по телефону **1-888-522-1298** (TTY: 711), круглосуточно, без выходных, включая праздничные дни. Звонок бесплатный.
- **注意事項:** 日本語のサービスを無料でご利用いただけます。**1-888-522-1298** (TTY: 711) までお電話ください。このサービスは年中無休(祝祭日を含む)でご利用いただけます。通話料は無料です。
- **توجه:** اگر به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک در زمینه زبان بطور رایگان در اختیار شما قرار دارد. می توانید در تمام 24 ساعت شبانه روز و 7 روز هفته، حتی روزهای تعطیل با **1-888-522-1298** (TTY: 711) تماس بگیرید. تماس رایگان می باشد.
- **ध्यान दें:** अगर आप हिंदी बोलते हैं, तो मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं, आपके लिए उपलब्ध हैं। अवकाश के दिनों समेत, दिन के 24 घंटे, सप्ताह के 7 दिन **1-888-522-1298** (TTY: 711) पर कॉल करें। कॉल नि:शुल्क है।
- **ចំណាប់អារម្មណ៍:** បើសិនអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ សេវាជំនួយខាងភាសាឥតគិតថ្លៃ គឺមានសំរាប់អ្នក។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-888-522-1298** (TTY: 711) បាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃមួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅគឺឥតចេញថ្លៃឡើយ។
- **PAUNAWA:** Kung nagsasalita ka ng Tagalog, magagamit mo ang mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga piyesta opisyal. Libre ang pagtawag.
- **โปรดทราบ:** หากท่านพูดภาษาไทย เรามีบริการช่วยเหลือด้านภาษาให้คุณโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โปรดโทรฟรีที่หมายเลข **1-888-522-1298** (TTY: 711) ได้ตลอด 24 ชั่วโมง ทุกวัน ไม่เว้นวันหยุด
- **ກະລຸນາຟັງ:** ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໃຫ້ທ່ານໂດຍບໍ່ເສັຍຄ່າ. ໂທ 1-888-522-1298 (TTY: 711), ໄດ້ຕະຫຼອດ 24 ຊົ່ວໂມງ, 7 ວັນຕໍ່ອາທິດ, ລວມເຖິງ ວັນພັກຕ່າງໆ. ເບີໂທນີ້ແມ່ນບໍ່ເສັຍຄ່າ.
- **CEEB TOOM:** Yog koj hais lus Hmoob, muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj, hu rau **1-888-522-1298** (TTY: 711), 24 teev hauv ib hnuv, 7 hnuv hauv ib asthiv, suav nrog cov hnuv so tib si. Qhov hu no yog hu dawb xwb.
- **ਧਿਆਨ ਦਿਓ:** ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਛੁੱਟੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨਾਂ ਸਮੇਤ 24 ਘੰਟੇ, 7 ਦਿਨ **1-888-522-1298** (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।
- Puede obtener este documento en forma gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.
- Si desea recibir los materiales, ahora y en el futuro, en un idioma que no sea español o en un formato alternativo, llame a Servicios para los Miembros al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.calmediconnectla.org.

B. Preguntas frecuentes

La siguiente tabla incluye algunas preguntas frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un Cal MediConnect Plan?	Un Cal MediConnect Plan es una organización integrada por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios a largo plazo y otros proveedores. También cuenta con administradores de atención médica para ayudarle a administrar todos sus proveedores y servicios. Todos trabajan juntos para proporcionarle la atención médica que necesita. L.A. Care Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un Cal MediConnect Plan que brinda beneficios de Medi-Cal y Medicare a las personas inscritas.
¿Qué es un administrador de atención médica de L.A. Care Cal MediConnect Plan?	Un administrador de atención médica de L.A. Care Cal MediConnect Plan es uno de sus contactos principales. Esta persona ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted reciba lo que necesita.
¿Qué son los Servicios y Recursos de Apoyo a Largo Plazo Administrados (MLTSS)?	Los Servicios y Recursos de Apoyo a Largo Plazo Administrados (<i>Managed Long-Term Services and Supports</i> , MLTSS) están diseñados para los beneficiarios que necesitan ayuda para realizar tareas cotidianas, como bañarse, vestirse, preparar las comidas y tomar los medicamentos. La mayoría de estos servicios se proporcionan en su hogar o en su comunidad, pero podrían proporcionarse en una residencia de reposo o un hospital. Los MLTSS incluyen los siguientes programas: Programa de Servicios Multipropósito para Personas de la Tercera Edad (<i>Multipurpose Senior Services Program</i> , MSSP), Servicios de Asistencia en el Hogar (<i>In-Home Supportive Services</i> , IHSS), Servicios Comunitarios para Adultos (<i>Community-Based Adult Services</i> , CBAS) y atención de enfermería especializada a largo plazo proporcionada por residencias de reposo (<i>Nursing Facilities</i> , NF).
¿Seguirá recibiendo en L.A. Care Cal MediConnect Plan los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal que recibe ahora?	Recibirá la mayor parte de sus beneficios cubiertos por Medicare y Medi-Cal directamente a través de L.A. Care Cal MediConnect Plan. Usted trabajará con un equipo de proveedores que le ayudará a determinar qué servicios lograrán satisfacer mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora podrían cambiar. Al inscribirse en L.A. Care Cal MediConnect Plan, usted y su equipo de atención médica trabajarán juntos para desarrollar un Plan de atención médica personalizado para abordar sus necesidades de salud y apoyo, que refleje sus preferencias y objetivos personales. Además, si está tomando algún medicamento recetado de la Parte D de Medicare que L.A. Care Cal MediConnect Plan no suele cubrir, usted puede obtener un suministro temporal y nosotros le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento o a obtener una excepción para que L.A. Care Cal MediConnect Plan cubra su medicamento si es médicamente necesario.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.calmediconnectla.org**.

Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Puede seguir consultando a los mismos médicos que le atienden actualmente?</p>	<p>Por lo general, podrá hacerlo. Si sus proveedores (incluidos médicos y farmacias) trabajan con L.A. Care Cal MediConnect Plan y tienen un contrato con nosotros, usted podrá seguir consultándolos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los proveedores que tienen un contrato con nosotros están “dentro de la red”. Debe usar los proveedores de la red de L.A. Care Cal MediConnect Plan. • Si necesita atención médica de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede usar proveedores fuera de la red de L.A. Care Cal MediConnect Plan. <p>Para averiguar si sus médicos pertenecen a la red del plan, llame a Servicios para los Miembros o lea el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de L.A. Care Cal MediConnect Plan.</p> <p>Si usted es un miembro nuevo de L.A. Care Cal MediConnect Plan, le ayudaremos a desarrollar un Plan de atención médica personalizado para abordar sus necesidades. Puede seguir consultando a los médicos que le atienden actualmente durante 12 meses.</p>
<p>¿Qué sucede si necesita un servicio, pero ningún integrante de la red de L.A. Care Cal MediConnect Plan puede proporcionarlo?</p>	<p>La mayoría de los servicios se proporcionarán a través de proveedores de nuestra red. Si necesita un servicio que no se puede proporcionar dentro de nuestra red, L.A. Care Cal MediConnect Plan pagará el costo de un proveedor fuera de la red.</p>
<p>¿Dónde está disponible L.A. Care Cal MediConnect Plan?</p>	<p>El área de servicio de este plan abarca el condado de Los Ángeles, California, excepto el código postal 90704. Debe vivir en esta área de servicio para afiliarse al plan.</p> <p>Si desea más información, llame a Servicios para los Miembros para consultar si el plan está disponible donde usted vive.</p>
<p>¿Usted debe pagar un monto mensual (también llamado prima) en L.A. Care Cal MediConnect Plan?</p>	<p>Usted no pagará ninguna prima mensual a L.A. Care Cal MediConnect Plan por su cobertura médica.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es una autorización previa?</p>	<p>La autorización previa significa que debe obtener la aprobación de L.A. Care Cal MediConnect Plan antes de obtener un servicio o un medicamento específico o de consultar a un proveedor fuera de la red. Es posible que L.A. Care Cal MediConnect Plan no cubra el servicio o el medicamento si usted no recibe la aprobación.</p> <p>Si necesita atención médica de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesitará obtener primero la aprobación. L.A. Care Cal MediConnect Plan puede proporcionarle una lista de los servicios o procedimientos para los que se necesita una autorización previa de L.A. Care Cal MediConnect Plan antes de que se proporcione el servicio.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual para Miembros</i> para obtener más información acerca de la autorización previa. Consulte la Tabla de beneficios en el Capítulo 4 del <i>Manual para Miembros</i> para saber qué servicios necesitan autorización previa.</p>
<p>¿Qué es una referencia?</p>	<p>Una referencia significa que su proveedor de atención primaria (<i>primary care provider</i>, PCP) debe darle la aprobación antes de que usted pueda atenderse con alguien que no sea su PCP o usar otros proveedores de la red del plan. Si no recibe la aprobación, es posible que L.A. Care Cal MediConnect Plan no cubra los servicios. Hay ciertos especialistas para quienes no necesitará una referencia, como los especialistas en salud femenina.</p> <p>Consulte el Capítulo 3 del <i>Manual para Miembros</i> para obtener más información acerca de cuándo necesitará una referencia de su PCP.</p>
<p>¿Qué es la Ayuda Adicional?</p>	<p>La Ayuda Adicional es un programa de Medicare que ayuda a las personas con ingresos y recursos limitados a reducir los costos de los medicamentos recetados de la Parte D de Medicare, como las primas, los deducibles y los copagos. La Ayuda Adicional también se denomina “subsidio por ingresos bajos” (Low-Income Subsidy, LIS).</p> <p>Los copagos de sus medicamentos recetados de L.A. Care Cal MediConnect Plan ya incluyen la cantidad de Ayuda Adicional que usted puede recibir. Para 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 teléfonos de texto (TTY) deben llamar al 1-800-325-0778.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Preguntas frecuentes	Respuestas
<p>¿Con quién debe comunicarse si tiene preguntas o necesita ayuda?</p>	<p>Si tiene preguntas generales o preguntas acerca de nuestro plan, los servicios, el área de servicios, la facturación o las tarjetas de identificación para miembros, llame a Servicios para los Miembros de L.A. Care Cal MediConnect Plan.</p> <p>TELÉFONO: 1-888-522-1298</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos.</p> <p>También puede visitar www.calmediconnectla.org.</p> <p>Servicios para los Miembros además ofrece servicios de interpretación de idiomas gratuitos para las personas que no hablan inglés.</p> <p>TTY: 711</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos.</p> <p>Si tiene alguna pregunta sobre su salud, llame a la Línea de Enfermería de L.A. Care Health Plan:</p> <p>TELÉFONO 1-800-249-3619</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos.</p> <p>TTY: 711</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos.</p> <p>Si necesita servicios para trastornos de la conducta de inmediato, llame a la Línea Directa de Salud Mental y Abuso de Sustancias de L.A. Care (Beacon Health Strategies):</p> <p>TELÉFONO: 1-877-344-2858</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos.</p> <p>TTY: 1-800-735-2929</p> <p>Este número es para personas con problemas auditivos y del habla. Debe tener un equipo telefónico especial para llamar.</p> <p>Las llamadas a este número son gratuitas. Puede llamar las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al 1-888-522-1298 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite www.calmediconnectla.org.

C. Resumen de servicios

La siguiente tabla es un breve resumen sobre qué servicios podría necesitar, sus costos y las reglas sobre los beneficios.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Desea ver a un médico	Visitas para tratar una lesión o enfermedad	Copago de \$0	Si necesita atención médica de urgencia o emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesitará obtener primero la aprobación. Para las visitas de rutina, es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Usted debe atenderse con médicos, especialistas y hospitales de la red.
	Visitas preventivas, como un examen físico	Copago de \$0	Visita preventiva anual cada 12 meses
	Transporte para ir al consultorio de un médico	Copago de \$0	Transporte de rutina Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Viajes de ida y vuelta ilimitados todos los años a lugares aprobados por el plan. Transporte médico que no sea de emergencia Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer más detalles.
	Atención de un especialista	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Usted debe atenderse con médicos, especialistas y hospitales de la red. Se necesita una referencia para hospitales y especialistas de la red.
	Atención médica para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Desea ver a un médico (continuación)	Visita preventiva "Bienvenido a Medicare" (una sola vez)	Copago de \$0	Durante los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Parte B, puede obtener una visita preventiva "Bienvenido a Medicare" o una visita preventiva anual. Después de sus primeros 12 meses, puede obtener una visita preventiva anual cada 12 meses.
Necesita exámenes médicos	Análisis de laboratorio, como análisis de sangre	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
	Radiografías u otras imágenes, como tomografías axiales computarizadas	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
	Pruebas de detección, como pruebas para detectar el cáncer	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (este servicio continúa en la página siguiente)</p>	<p>Medicamentos genéricos (sin marca)</p>	<p>\$0 por un suministro para 30 días.</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de L.A. Care Cal MediConnect Plan para obtener más información.</p> <p>Este plan usa una <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos). Puede ver la Lista de medicamentos en www.calmedicconnectla.org o puede llamar a Servicios para los Miembros para solicitar que le enviemos la Lista de medicamentos por correo.</p> <p>Para algunos medicamentos de la Lista de medicamentos, es posible que primero deba probar otro medicamento que sirva para tratar esa condición. A esto se lo denomina terapia de pasos.</p> <p>El plan puede limitar la cantidad de un medicamento que un miembro puede recibir. A esto se lo denomina límite de cantidad.</p> <p>Para algunos medicamentos de la Lista de medicamentos se necesita una autorización previa del plan antes de que el medicamento se apruebe.</p> <p>Para algunos medicamentos genéricos, se proporcionan suministros extendidos (para 90 días) en farmacias minoristas de la red o mediante pedido por correo. El costo compartido de estos suministros extendidos es el mismo que el de un suministro para un mes.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.calmedicconnectla.org**.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o condición (continuación)	Medicamentos de marca	\$0-\$8.50 por un suministro para 30 días. Los copagos de los medicamentos recetados pueden variar según el nivel de Ayuda Adicional que reciba. Comuníquese con el plan para obtener más información.	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de L.A. Care Cal MediConnect Plan para obtener más información. Este plan usa una <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos). Puede ver la Lista de medicamentos en www.calmediconnectla.org o puede llamar a Servicios para los Miembros para solicitar que le enviemos la Lista de medicamentos por correo. Para algunos medicamentos de la Lista de medicamentos, es posible que primero deba probar otro medicamento que sirva para tratar esa condición. A esto se lo denomina terapia de pasos . El plan puede limitar la cantidad de un medicamento que un miembro puede recibir. A esto se lo denomina límite de cantidad . Para algunos medicamentos de la Lista de medicamentos se necesita una autorización previa del plan antes de que el medicamento se apruebe. Para algunos medicamentos de marca, se proporcionan suministros extendidos (para 90 días) en farmacias minoristas de la red o mediante pedido por correo. El costo compartido de estos suministros extendidos es el mismo que el de un suministro para un mes.
	Medicamentos de venta libre	Copago de \$0	Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos cubiertos</i> (Lista de medicamentos) de L.A. Care Cal MediConnect Plan para obtener más información.
	Medicamentos recetados de la Parte B de Medicare	Copago de \$0	Los medicamentos de la Parte B incluyen medicamentos administrados por su médico en su consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos usados con ciertos equipos médicos. Lea el <i>Manual para Miembros</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.calmediconnectla.org**.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente	Terapia ocupacional, física o del habla	Copago de \$0	<p>La terapia física, la terapia ocupacional y los servicios para patologías del habla y del lenguaje médicamente necesarios están cubiertos mientras usted esté en un hospital o en un hospital de enfermería.</p> <p>Es posible que se apliquen los requisitos de referencia. Comuníquese con el plan para conocer los detalles.</p>
Necesita atención médica de emergencia	Servicios de salas de emergencias	Copago de \$0	<p>Puede recibir atención médica de emergencia cubierta cuando la necesite, dondequiera que esté en los Estados Unidos o sus territorios, sin autorización previa.</p> <p>Los servicios de atención médica de emergencia y de urgencia recibidos fuera de los Estados Unidos están cubiertos hasta un límite de \$10,000 en total por año calendario.</p>
	Servicios de ambulancia	Copago de \$0	<p>No se requiere autorización previa para servicios de ambulancia de emergencia dentro y fuera de la red.</p> <p>Para los servicios de ambulancia que no sean de emergencia, es posible que se apliquen los requisitos de referencia.</p>
	Atención médica de urgencia	Copago de \$0	<p>Puede recibir atención médica de urgencia cubierta cuando la necesite, dondequiera que esté en los Estados Unidos o sus territorios sin autorización previa.</p> <p>Los servicios de atención médica de emergencia y de urgencia recibidos fuera de los Estados Unidos están cubiertos hasta un límite de \$10,000 en total por año calendario.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita atención médica hospitalaria	Estadía en el hospital	Copago de \$0	<p>Los servicios hospitalarios están cubiertos cuando el médico a cargo de su tratamiento y L.A. Care Health Plan determinen que son médicamente necesarios. No hay un límite en la cantidad de días médicamente necesarios cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan para cada estadía en el hospital.</p> <p>Excepto en caso de emergencia, su médico debe comunicarle al plan que usted será hospitalizado.</p> <p>Usted debe atenderse con médicos, especialistas y hospitales de la red.</p> <p>Es posible que se necesite una autorización previa para los procedimientos que no sean de emergencia en hospitales de la red.</p>
	Atención de un médico o cirujano	Copago de \$0	La atención de un médico y un cirujano se proporciona como parte de su estadía en el hospital.
Necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades de salud especiales	Servicios de rehabilitación	Copago de \$0	<p>Servicios de rehabilitación para pacientes ambulatorios La terapia física, la terapia ocupacional y los servicios para patologías del habla y del lenguaje médicamente necesarios están cubiertos.</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p> <p>Servicios de rehabilitación cardíaca y pulmonar Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.</p>
	Equipos médicos para atención médica en el hogar	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades de salud especiales (continuación)	Atención de enfermería especializada	Copago de \$0	<p>Hospital de enfermería (Skilled Nursing Facility, SNF) Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. No hay un límite en la cantidad de días cubiertos por el plan para cada estadía en un SNF. No se exige una hospitalización previa.</p> <p>Servicios de salud en el hogar Incluye atención de enfermería especializada y servicios de rehabilitación intermitentes y a corto plazo que son médicamente necesarios. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p>
Necesita atención de la vista	Exámenes de la vista	Copago de \$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Exámenes de la vista médicamente necesarios para el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y condiciones de los ojos, incluida una prueba anual de detección de glaucoma para personas en riesgo. Hasta 1 examen suplementario de rutina de la vista por año.</p>
	Anteojos o lentes de contacto	Copago de \$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Un par de anteojos (marcos y cristales) o lentes de contacto después de una cirugía de cataratas Hasta 1 par de anteojos (marcos y cristales) o lentes de contacto cada dos años. Límite de \$200 de cobertura del plan para lentes de contacto y anteojos (marcos y cristales) cada dos años.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita servicios del oído o auditivos	Pruebas de audición	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
	Aparatos para la sordera	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Nuestro plan paga hasta \$1,510 por año para aparatos para la sordera.
Tiene una enfermedad crónica, como diabetes o enfermedad cardíaca	Servicios para ayudar a controlar su enfermedad	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
	Suministros y servicios para la diabetes	Copago de \$0	Capacitación para el autocontrol de la diabetes; suministros para el monitoreo de la diabetes; calzado terapéutico o plantillas. Los servicios y suministros para la diabetes se limitan a marcas, productos o fabricantes específicos. Comuníquese con el plan para obtener una lista de los suministros cubiertos. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
Tiene una condición de salud mental	Servicios de salud mental o para los trastornos de la conducta	Copago de \$0	La cobertura incluye: <ul style="list-style-type: none"> • Visita de terapia individual. • Visita de terapia grupal. • Visita para la administración de medicamentos con un psiquiatra o un profesional con licencia calificado para recetar medicamentos. • Servicios del programa de hospitalización parcial. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Tiene un problema de abuso de sustancias	Servicios para el abuso de sustancias	Copago de \$0	<p>Atención hospitalaria para pacientes hospitalizados Incluye la desintoxicación médica por trastorno de consumo de sustancias.</p> <p>No hay un límite en la cantidad de días cubiertos por el plan para cada estadía en el hospital.</p> <p>Excepto en caso de emergencia, su médico debe comunicarle al plan que usted será hospitalizado.</p> <p>Tratamiento ambulatorio por trastorno de consumo de sustancias Visita individual para el tratamiento ambulatorio por trastorno de consumo de sustancias a cargo de un profesional calificado con licencia.</p> <p>Visita grupal para el tratamiento ambulatorio por trastorno de consumo de sustancias a cargo de un profesional calificado con licencia.</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.</p>
Necesita servicios de salud mental a largo plazo	Atención para pacientes hospitalizados para personas que necesitan atención de la salud mental	Copago de \$0	<p>Usted recibe hasta 190 días de por vida en un hospital psiquiátrico para pacientes hospitalizados. Los servicios psiquiátricos para pacientes hospitalizados cuentan para el límite de por vida de 190 días solo si se cumple con ciertas condiciones. Esta limitación no se aplica a los servicios psiquiátricos para pacientes hospitalizados proporcionados en un hospital general.</p> <p>El plan cubre 90 días para una hospitalización.</p> <p>El plan cubre 60 días de reserva de por vida. Copago de \$0 por día de reserva de por vida.</p> <p>Excepto en caso de emergencia, su médico debe comunicarle al plan que usted será hospitalizado.</p> <p>Institución de servicios para enfermedades mentales para personas de 65 años o más Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa y los requisitos de referencia.</p> <p>Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita equipo médico duradero (durable medical equipment, DME)	Sillas de ruedas	Copago de \$0	Se proporcionan cuando sean médicamente necesarias y recetadas por un proveedor con licencia. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
	Nebulizadores	Copago de \$0	Se proporcionan cuando sean médicamente necesarios y recetados por un proveedor con licencia. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
	Muletas	Copago de \$0	Se proporcionan cuando sean médicamente necesarias. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
	Andadores	Copago de \$0	Se proporcionan cuando sean médicamente necesarios y recetados por un proveedor con licencia. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
	Equipos y suministros para administrar oxígeno	Copago de \$0	Se proporcionan cuando sean médicamente necesarios y recetados por un proveedor con licencia. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite **www.calmediconnectla.org**.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para vivir en su hogar	Comidas entregadas en su hogar	Copago de \$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p> <p>Para miembros elegibles para el Programa de Servicios Multipropósito para Personas de la Tercera Edad (MSSP) y los Servicios de Asistencia en el Hogar (IHSS).</p>
	Servicios del hogar, como limpieza o tareas domésticas	Copago de \$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p> <p>Para miembros elegibles para el MSSP o los IHSS.</p>
	Modificaciones en el hogar, como rampas y acceso para silla de ruedas	Copago de \$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p> <p>Para miembros elegibles para el MSSP.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para vivir en su hogar (continuación)	Capacitación para ayudarlo a obtener trabajos remunerados o no remunerados	Sin cobertura	Sin cobertura
	Servicios de atención médica en el hogar	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
	Servicios para ayudarlo a vivir en forma independiente	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Es posible que se apliquen los requisitos de referencia. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles. Este servicio solo está disponible para los beneficiarios: <ul style="list-style-type: none"> - que tienen la exención del MSSP, - elegibles para los IHSS, o - elegibles para los CBAS.
	Servicios diurnos u otros servicios de apoyo para adultos	Copago de \$0	Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Es posible que se apliquen los requisitos de referencia. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Necesidad o problema relacionado con la salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre los beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita un lugar para vivir con personas disponibles para ayudarle	Cuidados asistidos u otros servicios de vivienda	Copago de \$0	<p>El plan ayudará con la coordinación de los servicios ofrecidos a través de otras organizaciones como los Centros con opción de vida independiente, o programas como los Programas de Exención de Cuidados Asistidos.</p> <p>Es posible que se apliquen los requisitos de referencia. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p>
	Atención en una residencia de reposo	Copago de \$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p>
Su cuidador necesita tiempo libre	Atención de relevo	Copago de \$0	<p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p> <p>Para miembros elegibles para el MSSP.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

D. Otros servicios que cubre L.A. Care Cal MediConnect Plan

Esta no es una lista exhaustiva. Llame a **Servicios para los Miembros** o lea el *Manual para Miembros* para obtener información sobre otros servicios cubiertos.

Otros servicios cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan	Sus costos para proveedores dentro de la red
Servicios de podiatría	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Las visitas de podiatría se limitan a exámenes y tratamiento de los pies si tiene daño nervioso relacionado con la diabetes o cumple con determinadas condiciones.
Prótesis	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
Crema y pañales para la incontinencia	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa.
Enfermedad renal y condiciones renales	Copago de \$0 La diálisis en un centro o en el hogar está cubierta cuando sea recetada por un proveedor con licencia. Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Diálisis fuera del área (proporcionada fuera de su condado, pero en los Estados Unidos) Se cubre con aprobación previa, cuando el centro con licencia de Medicare tenga espacio y la suficiente información sobre usted como para darle el tratamiento adecuado. Un administrador de atención médica de L.A. Care Cal MediConnect Plan y el trabajador social de su centro de diálisis le ayudarán a localizar un centro de diálisis cuando esté de viaje.
Servicios dentales	Los beneficios dentales están cubiertos por Denti-Cal. L.A. Care Cal MediConnect Plan ofrecerá beneficios suplementarios adicionales. Consulte la Guía de beneficios dentales suplementarios para obtener una lista completa de los beneficios. L.A. Care Cal MediConnect Plan ofrece beneficios dentales integrales suplementarios adicionales.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

Otros servicios cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan	Sus costos para proveedores dentro de la red
Beneficios y servicios de bienestar/educación y otros beneficios y servicios suplementarios	Copago de \$0 El plan cubre los siguientes servicios y programas suplementarios de educación sobre salud y bienestar: – Asesoría nutricional – Programas para dejar de fumar y consumir tabaco – Línea de Enfermería – Cupones para asistir a reuniones de Weight Watchers (hasta 20 sesiones para quienes reúnan los requisitos) – Recursos sobre bienestar de “My Health In Motion” en línea, disponibles través del portal para miembros de L.A. Care
Asesoría para dejar el tabaco para mujeres embarazadas	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Es posible que se apliquen los requisitos de referencia. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
Servicios de atención respiratoria	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
Servicios de residencias de reposo	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
Servicios de cuidado personal	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.
Servicios de asistencia personal autodirigida	Copago de \$0 Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para conocer los detalles. Para miembros elegibles para IHSS.
Administración de casos	Copago de \$0 Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al 1-888-522-1298 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite www.calmediconnectla.org.

Otros servicios cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan	Sus costos para proveedores dentro de la red
Servicios para residentes de residencias de reposo	<p>Copago de \$0 para residentes de residencias de reposo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Atención quiropráctica y cuidado de los pies - Atención de la vista y dental - Acupuntura - Exámenes de audición y aparatos para la sordera <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p>
Programa de Servicios Multipropósito para Personas de la Tercera Edad (MSSP)	<p>Copago de \$0</p> <p>Es posible que se apliquen las reglas de autorización previa. Comuníquese con el plan para conocer los detalles. Comuníquese con L.A. Care Cal MediConnect Plan para conocer los detalles.</p>

E. Servicios cubiertos fuera de L.A. Care Cal MediConnect Plan

Esta no es una lista exhaustiva. Llame a Servicios para los Miembros para obtener información sobre otros servicios que no están cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan, pero están disponibles a través de Medicare o Medi-Cal.

Otros servicios cubiertos por Medicare o Medi-Cal	Sus costos
Algunos servicios de cuidados paliativos	\$0
Servicios de coordinación previos a la transición y servicios posteriores a la transición de California Community Transitions (CCT)	\$0
Determinados servicios dentales, como radiografías, limpiezas, empastes, endodoncias, extracciones, coronas y dentaduras postizas	<p>Los servicios cubiertos por Denti-Cal, el programa dental de Medi-Cal, no se le cobrarán. No obstante, usted deberá pagar su parte del costo, si la hubiere. Deberá pagar por los servicios que no estén cubiertos por su plan dental suplementario ni por Denti-Cal.</p>



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

F. Servicios que no están cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan, Medicare ni Medi-Cal

Esta no es una lista exhaustiva. Llame a Servicios para los Miembros para obtener información sobre otros servicios excluidos.

Servicios que no están cubiertos por L.A. Care Cal MediConnect Plan, Medicare ni Medi-Cal

- Terapia de familia
- Terapia de pareja
- Determinados equipos médicos duraderos (DME), como elevadores para escaleras, deshumidificadores, sistemas de alerta telefónica y bañeras de hidromasaje. Si tiene alguna pregunta o no sabe si su DME está cubierto, comuníquese con Servicios para los Miembros para obtener más información.

G. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de L.A. Care Cal MediConnect Plan, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin ser castigado. También puede ejercer estos derechos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos acerca de sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, lea el *Manual para Miembros*. Estos son algunos de sus derechos:

- **Tiene derecho al respeto, la justicia y la dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Recibir los servicios cubiertos sin importar su raza, origen étnico, origen nacional, religión, género, edad, discapacidad mental o física, orientación sexual, información genética, capacidad de pago o capacidad de hablar inglés.
 - Recibir la información en otros formatos (como letra grande, braille o audio).
 - No ser sometido a ninguna forma de restricción ni reclusión.
 - No recibir ninguna factura de los proveedores de la red.
 - Recibir respuestas a sus preguntas e inquietudes de un modo completo y cortés.
- **Tiene derecho a recibir información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un formato que usted pueda entender. Estos derechos incluyen obtener información sobre:
 - Descripción de los servicios que cubrimos.
 - Cómo obtener los servicios.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

- Cuánto le costarán los servicios.
- Los nombres de los proveedores de atención médica y los administradores de atención médica.
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención médica, lo que incluye rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y poder cambiar de PCP en cualquier momento.
 - Si es mujer, consultar a un especialista en salud femenina sin una referencia.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar su costo o si están cubiertas.
 - Rechazar el tratamiento, incluso si su médico le aconseja lo contrario.
 - Dejar de tomar un medicamento.
 - Solicitar una segunda opinión. L.A. Care Cal MediConnect Plan pagará el costo de su visita para recibir una segunda opinión.
 - Crear e implementar una directiva anticipada, como un testamento o un poder para fines de atención médica.
- **Tiene derecho a acceder de forma oportuna a la atención médica, sin ningún obstáculo que impida la comunicación o el acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener atención médica de manera oportuna.
 - Poder entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso sin obstáculos para las personas con discapacidades, de conformidad con la Ley de Americanos con Discapacidades.
 - Tener intérpretes que le ayuden a comunicarse con sus médicos y su plan de salud. Llame al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos, si necesita ayuda con este servicio.
- **Tiene derecho a solicitar atención médica de emergencia y de urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a:
 - Recibir servicios de emergencia las 24 horas del día, los 7 días de la semana, sin autorización previa en caso de emergencia.
 - Atenderse con un proveedor de atención médica de urgencia o de emergencia fuera de la red cuando lo necesite.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Solicitar y recibir una copia de sus expedientes médicos en un formato que comprenda, y pedir que sus expedientes se modifiquen o corrijan.
 - Que se proteja la privacidad de su información médica personal.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

- **Tiene derecho a presentar quejas sobre su atención médica o los servicios cubiertos.**

Esto incluye el derecho a:

- Presentar una queja contra nosotros o nuestros proveedores. También tiene derecho a apelar determinadas decisiones tomadas por nosotros o por nuestros proveedores.
- Solicitar que el Departamento de Atención Médica Administrada de California realice una Revisión Médica Independiente de los servicios o suministros de Medi-Cal que sean de naturaleza médica.
- Solicitar una audiencia imparcial del estado de California.
- Obtener una razón detallada de por qué se negaron los servicios.

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer el *Manual para Miembros* de L.A. Care Cal MediConnect Plan. Si tiene alguna pregunta, también puede llamar a Servicios para los Miembros de L.A. Care Cal MediConnect Plan.

H. Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado

Si tiene una queja o cree que L.A. Care Cal MediConnect Plan debería cubrir algún beneficio que le negamos, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. Quizás pueda apelar nuestra decisión.

Para preguntas acerca de quejas y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 del *Manual para Miembros* de L.A. Care Cal MediConnect Plan. También puede llamar a Servicios para los Miembros de L.A. Care Cal MediConnect Plan.

Para quejas y apelaciones, también puede comunicarse con nosotros por los siguientes medios:

- Fax:** 1-213-438-5748
- Correo postal:** L.A. Care Cal MediConnect Plan
Attn: Appeals and Grievance Unit
P.O. Box 811610
Los Angeles, CA 90081
- Internet:** www.lacare.org/online-grievance-form

I. Qué hacer si tiene sospechas de fraude

La mayoría de los profesionales y organizaciones de atención médica que prestan servicios son honestos. Pero desafortunadamente, puede haber algunos deshonestos.

Si usted cree que un médico, hospital o farmacia está haciendo algo incorrecto, comuníquese con nosotros.

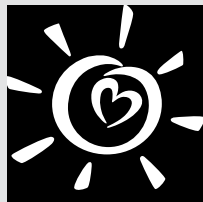


Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298** (TTY: **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.

- Llame a Servicios para los Miembros de L.A. Care Cal MediConnect Plan. Los números de teléfono figuran en la tapa de este resumen.
- O llame a Medicare al número **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**. Los usuarios que utilizan TTY deben llamar al **1-877-486-2048**. Puede llamar a estos números gratuitamente, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- Si sospecha que alguien está usando su información o está cometiendo fraude, derroche o abuso, llame a la Línea de Ayuda de Cumplimiento de L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-800-400-4889**. Este número está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- También puede llamar a los siguientes números:
 - Servicios para los Miembros de L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)** y pida hablar con el funcionario de cumplimiento.
 - Línea directa para fraude y abuso del Departamento de Servicios de Salud de California al **1-800-822-6222**.
 - Oficina del Procurador General para Casos de Fraude de Medi-Cal y Abusos contra Personas de Edad Avanzada del Departamento de Justicia al **1-800-722-0432**. Su llamada es gratuita y confidencial.



Si tiene alguna pregunta, llame a L.A. Care Cal MediConnect Plan al **1-888-522-1298 (TTY: 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.calmediconnectla.org.



L.A. Care
HEALTH PLAN®



Línea gratuita: **1.888.522.1298** | TTY: 711



lacare.org

