

## Medicare

Este es un resumen y no una descripción completa de los beneficios. Para más información comuníquese con el plan. Pueden aplicarse limitaciones, copagos y restricciones. Los beneficios, primas y/o copagos/coseguros pueden cambiar el 1° de enero de cada año.

Los beneficiarios de Medicare también pudieran inscribirse en Molina Medicare Complete Care HMO SNP, Molina Medicare Choice Care HMO a través del Centro de Inscripciones En Línea de Medicare CMS, ubicado en <http://www.medicare.gov>

El formulario, red de farmacias, y/o red de proveedores pudiera variar en cualquier momento. Usted recibirá una notificación en caso de ser necesario.

Esta información está disponible en otros formatos tales como Braille, letras grandes y audio.

Molina Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

### English

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-665-3086 (TTY: 711).

### Spanish

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-665-3086 (TTY: 711).

### Chinese

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 1-800-665-3086 (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 1-800-665-3086 (TTY: 711).

### Korean

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-665-3086 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오.

### Arabic

مصلًا فتاه مقر (1-800-665-3086 مؤرب لصنا. ن اجمال لكال رناونك ةبوغللا ةدعاسملا تامدخ ن انا ءةغللا ركذا ثدحتن تنك اذا :ةظوالم مكبلوا: 711).

### French Creole

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-800-665-3086 (TTY: 711).

### Hmong

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-800-665-3086 (TTY: 711).

### Navajo

## Medicare

Díí baa akó nínizin: Díí saad bee yánilti'go **Diné Bizaad**, saad bee áká'anída'áwo'déé', t'áá jiiik'eh, éi ná hóló, koji' hódíílnih 1-800-665-3086 (TTY: 711.)

[ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-844- 239-4913 (TTY: 711).

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-844- 239-4913 (TTY: 711).

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 1-844- 239-4913 (TTY : 711).]

Molina Medicare Complete Care HMO SNP es un plan de salud con un contrato de Medicare y un contrato con el programa estatal Medicaid. La inscripción en Molina Medicare Options Plus depende de la renovación del contrato.

Este plan está a disposición de toda persona que tenga Asistencia Médica del Estado y Medicare.

Primas, copagos, coseguro y deducibles varían según el nivel de la Ayuda Adicional que usted reciba. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

Debe continuar pagando su prima de Medicare Parte B. Como beneficiario dual, el estado donde vive puede cubrir la prima parte B, según su nivel de elegibilidad de Medicaid.

Molina Medicare Choice Care HMO es un plan de salud con un contrato de Medicare. La inscripción en Molina Medicare Choice Care depende de la renovación del contrato.

Debe continuar pagando su prima de Medicare Parte B.