

2026 Resumen de Beneficios

California

Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)

H3561 007


Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) | Resumen de Beneficios para 2026

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y de los servicios cubiertos por Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP). Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, una descripción general de los beneficios y servicios ofrecidos e información sobre sus derechos como miembro de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP). Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual del Miembro*.

Tabla de Contenidos

A. Descargos de responsabilidad.....	2
B. Preguntas frecuentes (FAQ)	9
C. Lista de servicios cubiertos.....	14
D. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP).....	42
E. Servicios que Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP), Medicare y Medi-Cal no cubren.....	44
F. Sus derechos como miembro del plan	44
G. Cómo presentar un reclamo o una apelación por un servicio denegado, retrasado o modificado.....	46
H. ¿Qué hacer en caso de presunto fraude?	49

 **Si tiene preguntas**, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) para el 2026. Este es solo un resumen. Lea el *Manual del Miembro* para obtener la lista completa de beneficios. También puede obtener el *Manual del Miembro* en nuestro sitio web en go.wellcare.com/WCandCVH. Para solicitar una copia, llame al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. Sin embargo, tenga en cuenta que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos federales, del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono y un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día laborable.

- ❖ Wellcare es la marca de Medicare para Centene Corporation, un plan HMO, PPO, PFFS, PDP que tiene un contrato con Medicare y es un Patrocinador aprobado de la Parte D. Nuestros planes D-SNP tienen un contrato con el programa estatal de Medicaid. La inscripción en nuestro plan depende de la renovación del contrato.
- ❖ CalViva Health es un Medi-Cal Managed Care Plan (MCP) y es el Plan de Salud de Iniciativa Local para la atención administrada por Medi-Cal en los Condados de Fresno, Kings y Madera. CalViva Health es un plan de salud de servicio completo que tiene un contrato con el Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) para proporcionar los Servicios Cubiertos de Medi-Cal a los afiliados de Medi-Cal Managed Care conforme el Modelo de Dos Planes en todos los códigos postales de los Condados de Fresno, Kings y Madera. CalViva Health tiene un contrato con Health Net Community Solutions, Inc., con un sistema per cápita a fin de proporcionar y coordinar los Servicios Cubiertos de Medi-Cal en todos los códigos postales de los Condados de Fresno, Kings y Madera. Health Net Community Solutions, Inc. es una subsidiaria de Health Net, LLC y Centene Corporation y es la Administradora Contratada de los MCP de CalViva Health en todos los códigos postales de los Condados de Fresno, Kings y Madera.
- ❖ Los proveedores fuera de la red o no contratados no tienen obligación de tratar a los miembros de nuestro Plan, excepto en situaciones de emergencia. Llame al número de Servicios para Miembros o consulte su *Manual del Miembro* para obtener más información, incluida la distribución de costos que se aplica a los servicios fuera de la red.
 - ❖ Para obtener más información sobre **Medicare**, puede leer el manual *Medicare y Usted*. Tiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare, y respuestas a las preguntas más frecuentes sobre Medicare. Puede obtenerlo en el sitio web de Medicare (www.medicare.gov) o llamando al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. Para obtener más información sobre **Medi-Cal**, puede consultar el sitio web del Departamento de Servicios de Salud de California (DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) o comunicarse con la Oficina del Defensor de Medi-Cal al 1-888-452-8609, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. También puede llamar al Defensor especial para personas que tienen Medicare y Medi-Cal, al 1-855-501-3077 de lunes a viernes:, de 9:00 a.m. a 5:00 p.m.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

ATTENTION: If you need help in your language, call 1-833-236-2366 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-833-236-2366 (TTY: 711). These services are free of charge.

انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على 1-833-236-2366 (TTY: 711). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على 1-833-236-2366 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե ցանկանում եք օգնություն ստանալ ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-833-236-2366 (TTY՝ 711): Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օժանդակ միջոցներ և ծառայություններ, օրինակ՝ բրայլյան գրատեսակով և խոշոր տառաչափով փաստաթղթեր: Չանգահարեք 1-833-236-2366 (TTY՝ 711): Այս ծառայություններն անվճար են:

注意：如果您需要以您的语言提供的帮助，请致电 1-833-236-2366 (TTY: 711)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 1-833-236-2366 (TTY: 711)。这些服务均免费提供。

注意：如果您需要以您母语提供的协助，請致電 1-833-236-2366 (TTY: 711)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電 1-833-236-2366 (TTY: 711)。這些服務均為免費。

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 1-833-236-2366 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਸਮਰੱਥਾ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-833-236-2366 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾਵਾਂ ਹਨ।

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो 1-833-236-2366 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज जैसी सहायताएं और सेवाएं भी उपलब्ध हैं. 1-833-236-2366 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं निःशुल्क हैं.

THOV MUAB SIAB RAU: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus, ces hu rau 1-833-236-2366 (TTY: 711). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau 1-833-236-2366 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no pab dawb xwb.

注意：言語のヘルプが必要な場合は 1-833-236-2366 (TTY : 711) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。1-833-236-2366 (TTY : 711) にお電話ください。これらのサービスは無料です。

주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 1-833-236-2366(TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 1-833-236-2366(TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 이러한 서비스는 무료입니다.

ຂໍ້ຄວນເອົາໃຈໃສ່: ຫາກທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພາສາຂອງທ່ານ ໃຫ້ໂທຫາ 1-833-236-2366 (TTY: 711). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອສໍາລັບຜູ້ພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມໃຫຍ່ອີກດ້ວຍ. ໃຫ້ໂທຫາ 1-833-236-2366 (TTY: 711). ບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ຟຣີ.

LIOUH EIX: Oix se nongc zuqc meih nyei wac jough mienh bong zouc, cingv mboqv 1-833-236-2366 (TTY: 711). Hac haih weic waic fangx mienh zoux sic taengx qaqv, hnavg mangh wenh souh nzangc caux domh nzangc yenx benx nyei souh nzangc. Mboqv 1-833-236-2366 (TTY: 711). Wangv henh tengx naaiv deix gong mv zuqc ndortv nyaanh cingv oc.

ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ
1-833-236-2366 (TTY: 711) ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជា
អក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ
1-833-236-2366 (TTY: 711)។ សេវាទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

توجه: اگر به زبان خودتان نیاز به کمک دارید با شماره 1-833-236-2366 (TTY: 711) تماس بگیرید.
پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است.
با شماره 1-833-236-2366 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру 1-833-236-2366 (TTY: 711). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру 1-833-236-2366 (TTY: 711). Эти услуги предоставляются бесплатно.

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al 1-833-236-2366 (TTY: 711). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa 1-833-236-2366 (TTY: 711). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-833-236-2366 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-833-236-2366 (TTY: 711) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โปรดโทร 1-833-236-2366 (TTY: 711) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером 1-833-236-2366 (TTY: 711). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером 1-833-236-2366 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số 1-833-236-2366 (TTY: 711). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số 1-833-236-2366 (TTY: 711). Các dịch vụ này miễn phí.

- ❖ Este documento está disponible de manera gratuita en idioma hmong e inglés.
- ❖ Puede obtener este documento de forma gratuita en otros formatos, como letra de imprenta grande, braille o audio. Llame al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, nuestros representantes estarán disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, nuestros representantes estarán disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita.
- Wellcare CalViva Health Dual Align desea asegurarse de que comprende 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”. Registraremos su elección.
- Para cambiar una solicitud permanente de materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Registraremos su elección. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. Sin embargo, tenga en cuenta que durante los fines de semana y feriados, del 1 de abril al 30 de septiembre, nuestro sistema telefónico automatizado puede responder sus llamadas. Deje su nombre y número de teléfono y lo llamaremos en el plazo de un (1) día hábil. La llamada es gratuita.

B. Preguntas frecuentes (FAQ)

En la siguiente tabla, se enumeran las preguntas frecuentes.

Preguntas Frecuentes	Respuestas
¿Qué es un Plan Medi-Medi?	Un Plan Medi-Medi es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y Medi-Cal para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados. Está destinado a personas de 21 años o más. Un Plan Medi-Medi es una organización formada por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de Servicios y Asistencia a Largo Plazo (LTSS) y otros proveedores. Además, incluye coordinadores de atención que ayudan en la gestión de todos sus proveedores, y servicios y asistencias. Todos los integrantes trabajan en conjunto para proporcionarle la atención que necesita.

Preguntas Frecuentes	Respuestas
<p>¿Obtendré con Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal que obtengo ahora?</p>	<p>Usted obtendrá la mayoría de sus beneficios cubiertos de Medicare y Medi-Cal directamente de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP). Trabjará con un equipo de proveedores que lo ayudarán a determinar qué servicios satisfarán mejor sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar en función de sus necesidades y de la evaluación de su médico y equipo de atención. También puede obtener otros beneficios fuera de su plan de salud de la misma manera que lo hace ahora, directamente de una agencia del Estado o del condado como Servicios de Asistencia a Domicilio (IHSS), servicios especializados de salud mental y trastornos por uso de sustancias, o servicios de centros regionales.</p> <p>Cuando se inscribe Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) usted y su equipo de atención trabajarán juntos para desarrollar un Plan de Atención Individualizado que aborde sus necesidades de salud y apoyo, y refleje sus preferencias y objetivos personales.</p> <p>Si usted está tomando algún medicamento de Medicare Part D que Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal, y lo ayudaremos a pasar a otro medicamento o a obtener una excepción para que Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) cubra su medicamento si es médicamente necesario. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros a los números que aparecen en la parte inferior de esta página.</p>
<p>¿Puedo acudir a los mismos médicos a los que acudo ahora? (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Suele ser posible. Si sus proveedores (incluidos los médicos, los hospitales, los terapeutas, las farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) y tienen un contrato con nosotros, usted puede seguir recibiendo sus servicios.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los proveedores que tengan un contrato con nosotros están “dentro de la red”. Los proveedores de la red participan en nuestro plan. Esto significa que aceptan a los miembros de nuestro plan y brindan servicios que cubre nuestro plan. Debe usar los proveedores de la red de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP). Si acude a proveedores o farmacias que no están en nuestra red, es posible que el plan no pague esos servicios. o medicamentos.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Preguntas Frecuentes	Respuestas
<p>¿Puedo acudir a los mismos médicos a los que acudo ahora? (continuación de la página anterior)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Si necesita atención de urgencia o atención de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede recurrir a proveedores fuera del área del plan Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP). Los servicios internacionales de emergencia/atención de urgencia cubiertos están sujetos a una cobertura máxima del plan de \$50,000. No hay cobertura internacional para atención aparte de la sala de emergencias o admisión en un hospital de emergencia. ● Si actualmente está bajo tratamiento con un proveedor que está fuera de la red de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP), o tiene una relación establecida con un proveedor que está fuera de la red de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP), llame a Servicios para Miembros para verificar si está conectado y solicitar continuidad de la atención. Si nuestro plan es nuevo para usted, puede seguir consultando a sus médicos actuales durante un cierto período, si no están en nuestra red, si aceptan nuestros términos y si no tienen preocupaciones sobre la calidad de la atención médica. La llamamos continuidad de la atención. Puede solicitar este formulario desde el momento en que se inscriba hasta por 12 meses si se cumplen ciertas condiciones. Consulte el <i>Manual del Miembro</i>, Capítulo 1, Sección F para obtener más información. <p>Para averiguar si sus médicos están en la red del plan, llame a Servicios para Miembros a los números que aparecen al final de esta página o lea el <i>Directorio de Farmacias y Proveedores</i> de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) en el sitio web del plan en go.wellcare.com/2026providerdirectories.</p> <p>Si Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un Plan de Atención Individualizado para atender sus necesidades.</p>
<p>¿Qué es un coordinador de atención de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)?</p>	<p>Un coordinador de atención de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) es una de las principales personas con las que usted puede comunicarse. Esta persona ayuda a gestionar todos sus proveedores y servicios, y se asegura de que usted obtenga lo que necesita.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Preguntas Frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué son los Servicios y Asistencias a Largo Plazo (LTSS)?</p>	<p>Los Servicios y Asistencias a Largo Plazo (LTSS) ayudan a quienes necesitan ayuda para realizar tareas cotidianas como bañarse, ir al baño, vestirse, preparar la comida y tomar medicamentos. Si bien la mayoría de estos servicios se proporcionan en su hogar o en su comunidad, pueden prestarse en un centro de convalecencia u hospital. En algunos casos, un condado u otra agencia puede administrar estos servicios, y su coordinador de atención o equipo de cuidado trabajará con esa agencia.</p>
<p>¿Qué es un Programa de Servicios Multifunción para Personas de la Tercera Edad (MSSP)?</p>	<p>Un MSSP proporciona una coordinación continua de la atención con proveedores de atención médica más allá de lo que su plan de salud ya proporciona y puede conectarle a otros servicios y recursos comunitarios necesarios. Este programa le ayuda a obtener servicios que le ayudan a vivir independientemente en su hogar.</p>
<p>¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie en la red de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) puede proporcionarlo?</p>	<p>La mayoría de los servicios serán proporcionados por nuestros proveedores de la red. Si usted necesita un servicio que no puede prestarse dentro de nuestra red, Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) pagará el costo de un proveedor fuera de la red.</p>
<p>¿Dónde está disponible Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)?</p>	<p>El área de servicios para este plan incluye: los condados de Fresno, Kings y Madera, en California. Debe vivir en una de estas áreas para inscribirse en el plan.</p>
<p>¿Qué es la autorización previa? (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Una autorización previa es una aprobación de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) para buscar servicios fuera de nuestra red o para obtener servicios que no están cubiertos rutinariamente por nuestra red antes de que reciba los servicios. Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) no puede cubrir el servicio, el procedimiento, el artículo o el medicamento si no obtiene la autorización previa.</p> <p>Si necesita atención de urgencia o atención de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener la autorización previa antes. Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) puede proporcionarle una lista de los servicios o procedimientos que requieren que obtenga la autorización previa de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) antes de que se proporcione el servicio.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Preguntas Frecuentes	Respuestas
<p>¿Qué es la autorización previa? (continuación de la página anterior)</p>	<p>Si tiene preguntas acerca de si se requiere autorización previa para servicios, procedimientos, artículos o medicamentos específicos, llame a Servicios para Miembros a los números que figuran en el pie de página de este documento para obtener ayuda.</p>
<p>¿Qué es una remisión del médico?</p>	<p>Una remisión del médico significa que su proveedor de atención primaria (PCP) debe darle su aprobación para que usted pueda ver a alguien que no sea su PCP. Una remisión del médico es diferente de una autorización previa. Si no recibe una remisión del médico de parte de su PCP, es posible que Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) no cubra los servicios. Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) puede proporcionarle una lista de los servicios que requieren que reciba una remisión del médico de su PCP antes de que se le proporcione el servicio.</p> <p>Consulte el Capítulo 3, Sección D del <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre cuándo necesitará obtener una remisión del médico de parte de su PCP.</p>
<p>¿Debo pagar un monto mensual (también llamado prima) por Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)?</p>	<p>No. Debido a que usted tiene Medi-Cal, no pagará ninguna prima mensual, incluyendo su prima de Medicare Part B, por su cobertura de salud.</p>
<p>¿Pago un deducible como miembro de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)?</p>	<p>No. Usted no paga deducibles en Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP).</p>
<p>¿Cuál es el monto máximo de gastos de bolsillo que pagaré por servicios médicos como miembro de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)?</p>	<p>No hay costo compartido para los servicios médicos en Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP), por lo que sus gastos de bolsillo anuales serán de \$0.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

C. Lista de servicios cubiertos

La siguiente tabla es una descripción general rápida de los servicios que puede necesitar, sus costos y las reglas sobre los beneficios.


Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención hospitalaria (continúa en la siguiente página)	Estadía hospitalaria	\$0	<p>No hay límites para la cantidad de días cubiertos médicamente necesarios por el plan para cada hospitalización.</p> <p>A excepción de los casos de emergencia, su médico debe informarle al plan que usted será admitido en un hospital.</p> <p>Usted debe consultar a los doctores, especialistas, y hospitales dentro de la red.</p> <p>Es posible que se requiera Autorización Previa.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>
	Atención del médico o cirujano	\$0	<p>La atención de médicos y cirujanos se proporciona como parte de su hospitalización.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluidos los servicios de observación	\$0	<p>Es posible que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención hospitalaria (continuación de la página anterior)	Servicios de centro de cirugía ambulatoria (ASC)	\$0	Es posible que se requiera autorización previa. Es posible que se requiera una remisión del médico.
Quiere un médico (continúa en la siguiente página)	Consultas para tratar una enfermedad o herida	\$0	Si necesita atención de emergencia o urgente, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener la aprobación antes. Para las visitas de rutina, pueden aplicarse las normas de remisión del médico y autorización previa. Usted debe consultar a los doctores, especialistas, y hospitales dentro de la red.
	Atención de un especialista	\$0	Usted debe consultar a los médicos, especialistas, y hospitales dentro de la red. Es posible que se requiera autorización previa. Es posible que se requiera una remisión del médico.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Quiere un médico (continúa en la página siguiente)	Consultas de bienestar, como un examen físico	\$0	<ul style="list-style-type: none"> ● Visita anual de bienestar una vez cada 12 meses ● Medición de Masa Ósea (para personas con cobertura de Medicare que están en situación de riesgo) ● Exámenes de Detección de Cáncer Colorrectal (para personas con cobertura de Medicare mayores de 45 años) ● Inmunizaciones (vacunas contra la Gripe, la Hepatitis B y la Neumonía, para personas con cobertura de Medicare que están en riesgo) ● Mamografías (Examen de Detección Anual) (para mujeres con cobertura de Medicare mayores de 40 años) ● Exámenes de Papanicolaou y Exámenes Pélvicos (para mujeres con cobertura de Medicare) ● Y otros Beneficios de Bienestar ● También puede haber otros exámenes y servicios cubiertos. Consulte el Manual del Miembro para obtener más información
	Atención médica para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe y exámenes de detección para detectar cáncer	\$0	Usted debe consultar a uno de nuestros proveedores de la red.


Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Quiere un médico (continuación de la página anterior)	"Bienvenido a Medicare" (consulta preventiva por única vez)	\$0	Durante los primeros 12 meses de su nueva cobertura de la Parte B, puede obtener una Consulta Preventiva "Bienvenido a Medicare" o una visita anual de bienestar. Después de los primeros 12 meses, puede obtener una visita anual de bienestar cada 12 meses.
Necesita atención de emergencia (continúa en la siguiente página)	Servicios de sala de emergencias	\$0	<p>Usted puede recibir atención de emergencia cubierta siempre que la necesite. La atención en una sala de emergencias debe utilizarse para un problema médico que supone una amenaza a su vida o que podría causar daños graves si no se trata de inmediato.</p> <p>La atención de emergencia está cubierta en centros fuera de la red.</p> <p>\$115 de copago por servicios de emergencia internacionales.</p> <p>Los servicios de emergencia internacionales están sujetos a una cobertura máxima del plan de \$50,000, combinada con los servicios de atención de urgencia internacionales. No hay cobertura internacional para atención aparte de la sala de emergencias o admisión en un hospital de emergencia.</p> <p>No se necesita autorización previa para los servicios en la sala de emergencias.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita atención de emergencia (continuación de la página anterior)</p>	<p>Atención de urgencia</p>	<p>\$0</p>	<p>Si necesita atención de urgencia, primero debe intentar obtenerla de un proveedor de la red. Sin embargo, puede usar proveedores fuera de la red cuando no puede obtenerlo de un proveedor de la red (por ejemplo, cuando se encuentra fuera del área de servicios del plan o durante el fin de semana).</p> <p>La atención de urgencia y/o los servicios urgentemente necesarios están cubiertos si usted necesita atención de un proveedor o centro fuera de la red del plan.</p> <p>\$115 de copago por servicios urgentemente necesarios internacionales.</p> <p>Los servicios urgentemente necesarios internacionales están sujetos a una cobertura máxima del plan de \$50,000, combinada con atención de emergencia internacional.</p> <p>No se necesita autorización previa para la atención de urgencia.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita pruebas médicas	Servicios de radiología de diagnóstico (por ejemplo, radiografías u otros servicios de imágenes, como tomografía computarizada (CAT) o resonancia magnética (MRI))	\$0	<p>Se cubrirán los siguientes servicios y también otros servicios médicamente necesarios que no se detallan aquí:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Radiografías ● Férulas, yesos y otros artefactos utilizados para fracturas y dislocaciones ● Sangre, incluido el almacenamiento y la administración <p>Es posible que se requiera Autorización Previa. Es posible que se requiera una remisión del médico.</p> <p>Para obtener más información sobre las pruebas adicionales que cubrimos, consulte el <i>Manual del Miembro</i>.</p>
	Pruebas de laboratorio y procedimientos diagnósticos, como análisis de sangre	\$0	<p>Se puede requerir Autorización Previa excepto en caso de emergencia.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>
Necesita servicios de audición/auditivos (continúa en la siguiente página)	Exámenes de diagnóstico de audición	\$0	<p>Medicare cubre exámenes para diagnosticar problemas de audición y equilibrio si su médico u otro proveedor del cuidado de la salud ordena estas pruebas para evaluar si necesita tratamiento médico.</p> <p>Nuestro plan también cubre:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 1 examen de audición de rutina cada año. <p>Es posible que se requiera Autorización Previa.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita servicios de audición/auditivos (continuación de la página anterior)	Audífonos	\$0	Medi-Cal cubre una asignación de hasta \$1,510. Limitado a 2 audífonos por año. Es posible que se requiera autorización previa.
Necesita atención dental (continúa en la siguiente página)	Revisiones dentales y atención preventiva	\$0	<p>Como miembro de Medi-Cal, las revisiones dentales y la atención preventiva están cubiertos por el Programa Dental de Pago por Servicio de Medi-Cal. Estos servicios incluyen, entre otros, lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● examen inicial, ● radiografías, ● limpiezas, y ● tratamientos con flúor. <p>Los representantes del Programa Dental de Pago por Servicio de Medi-Cal están disponibles para asistirlo de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. al 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922). También se encuentra disponible en línea en smilecalifornia.org.</p> <p>Si quiere obtener más información sobre los planes dentales de Medi-Cal, o quiere cambiar de plan dental, comuníquese con Opciones de Atención Médica al 1-800-430-4263 (los usuarios de TTY deben llamar al 1-800-430-7077), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 6:00 p.m. La llamada es gratuita.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita atención dental (continuación de la página anterior)	Atención dental de restauración y de emergencia	\$0	<p>El Programa Dental de Medi-Cal ofrece atención dental de emergencia y restauración. Estos servicios incluyen, entre otros, lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Restauraciones y coronas ● Tratamiento de conductos radiculares ● Prótesis dentales parciales y completas, ajustes, reparaciones y rebasados <p>Para obtener más información, visite el sitio web smilecalifornia.org.</p>
Necesita cuidado de los ojos	Exámenes de la visión	\$0	<p>1 examen ocular de rutina cada año.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<p>Nuestro plan proporciona hasta \$100 de prestación combinada para lentes de contacto y anteojos (lentes y/o marcos) cada año como un beneficio de valor agregado.</p> <p>Medi-Cal cubre hasta \$100 adicionales para anteojos (marcos y lentes) o hasta \$100 para lentes de contacto cada dos años</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Otros cuidados de la visión	\$0	<p>Examen para diagnosticar y tratar enfermedades y afecciones del ojo (incluidos los exámenes de diagnóstico anual de glaucoma).</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita servicios de salud mental (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios de salud mental</p>	<p>\$0</p>	<p>Para miembros doblemente elegibles, Medi-Cal paga por este servicio si no está cubierto por Medicare o cuando se agote el beneficio de Medicare.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Servicios de Salud Mental para Pacientes Ambulatorios ● Servicios Especializados de Salud Mental para Pacientes Ambulatorios ● Servicios de Salud Mental para Pacientes Internados ● Servicios para Tratar el Trastorno de Abuso de Sustancias para Pacientes Ambulatorios ● Servicios de Tratamiento Residencial ● Administración de Abstinencia (Los servicios de Desintoxicación Voluntaria para Pacientes Internados se proporcionan a través del programa FFS de Medi-Cal. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros a los números que figuran en la parte inferior de la página). <p>Consulte la Sección D más abajo con respecto a los servicios especializados de salud mental cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia del Estado o del condado.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita servicios de salud mental (continuación de la página anterior)</p>	<p>Atención de pacientes hospitalizados y ambulatorios, y servicios basados en la comunidad para personas que necesitan servicios de salud mental</p>	<p>\$0</p>	<p>Nuestro plan cubre servicios de rehabilitación, incluidos servicios de salud mental, servicios de apoyo para la toma de medicamentos, servicios de tratamiento diurno intensivo, servicios de rehabilitación diurna, servicios de intervención y de estabilización para situaciones de crisis, servicios de tratamiento residencial para adultos, servicios de tratamiento residencial en casos de crisis y servicios en un centro psiquiátrico.</p> <p>Consulte la Sección D más abajo con respecto a los servicios especializados de salud mental cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia del Estado o del condado.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p> <p>Comuníquese con el plan para obtener información.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita servicios relacionados con el trastorno por consumo de drogas (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios para trastornos por abuso de sustancias</p>	<p>\$0</p>	<p>Sus beneficios de Medicare cubren los Servicios del Programa de Tratamiento con Opioides. No se requiere autorización previa ni remisión del médico.</p> <p>A través de los beneficios de Medi-Cal usted recibe los siguientes servicios, y tal vez otros servicios no mencionados aquí:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Análisis del uso indebido de alcohol y asesoramiento ● Tratamiento para el abuso de sustancias ● Asesoramiento grupal o individual brindado por un médico clínico calificado <p>Cuidado en Hospital para Pacientes Internados</p> <p>Incluye Servicios para Casos de Abuso de Sustancias y Servicios de Rehabilitación.</p> <p>No existe límite de número de días cubiertos por el plan en cada hospitalización.</p> <p>A excepción de los casos de emergencia, su médico debe informarle al plan que usted será admitido en un hospital.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita servicios relacionados con el trastorno por consumo de drogas (continuación de la página anterior)			<p>Atención por Abuso de Sustancias para Pacientes Ambulatorios</p> <p>Visita de tratamiento ambulatorio individual para el abuso de sustancias.</p> <p>Visita grupal de tratamiento ambulatorio para el abuso de sustancias.</p> <p>Consulte la Sección D a continuación para saber cómo acceder a los servicios para el trastorno por consumo de sustancias del condado.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>
Necesita un lugar para vivir con personas disponibles para ayudarlo	Atención de enfermería especializada	\$0	Es posible que se requiera autorización previa. Es posible que se requiera una remisión del médico.
	Cuidado en centro de convalecencia	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Hogar de Acogida para Adultos y Hogares Sustitutos Colectivos para Adultos	\$0	Pueden requerirse autorizaciones previas.
Necesita terapia después de un accidente cerebrovascular o accidente	Terapia ocupacional, física o del habla	\$0	Es posible que se requiera autorización previa. Es posible que se requiera una remisión del médico.
Necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (continúa en la siguiente página)	Servicios de ambulancia	\$0	Se puede requerir autorización previa, excepto en caso de emergencia.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para acceder a los servicios de salud (continuación de la página anterior)	Transporte de emergencia	\$0	<p>La ambulancia lo llevará al lugar más cercano en el que pueda recibir atención.</p> <p>Su afección debe ser lo suficientemente grave como para que otras formas de traslado a un centro de atención pongan en riesgo su vida o su salud.</p> <p>Es posible que necesite una autorización previa (aprobación por adelantado) para estar cubierto, excepto en una emergencia.</p>
	Servicios de transporte a citas y servicios médicos	\$0	<p>Medi-Cal proporciona viajes de ida ilimitados cada año a ubicaciones relacionadas con la salud aprobadas por el plan.</p> <p>Llame a Servicios para Miembros a los números indicados al final de esta página por lo menos 3 días antes o tan pronto como sea posible antes de su cita para programar su viaje.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la siguiente página)	Medicamentos de Medicare Part B	\$0	<p>Los medicamentos de la Parte B incluyen medicamentos administrados por su médico en su consultorio, algunos medicamentos orales para el cáncer y algunos medicamentos utilizados con ciertos equipos médicos. Lea el <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Medicamentos de Medicare Part D</p> <p>Nivel 1 (Medicamentos de Cuidado Seleccionados)</p> <p>Nivel 2 (Medicamentos Genéricos)</p> <p>Nivel 3 (Medicamentos de Marca Preferidos)</p> <p>Nivel 4 (Medicamentos No Preferidos)</p> <p>Nivel 5 (Nivel Especializado)</p> <p>Nivel 6 (Medicamentos de Cuidado Seleccionados)</p>	<p>Su copago por un suministro de un mes (30 días) depende del nivel de Ayuda Adicional (Extra Help) que recibe.</p> <p><u>Para medicamentos genéricos (incluyendo medicamentos de marca tratados como genéricos), usted paga:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● \$0 de copago o ● \$1.60 de copago o ● \$5.10 de copago por un suministro de un mes <p><u>Para todos los demás medicamentos cubiertos, usted paga:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ● \$0 de copago o ● \$4.90 de copago o ● \$12.65 de copago por un suministro de un mes 	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos)</i> de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) para obtener más información.</p> <p>Una vez que usted u otras personas en su nombre paguen \$2,100, usted ha llegado a la etapa de cobertura en caso de catástrofe y pagará \$0 por todos sus medicamentos de Medicare. Lea el <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre esta etapa.</p> <p>Algunos medicamentos recetados pueden requerir autorización previa o que primero pruebe otro medicamento. Pueden aplicarse límites de cantidad.</p> <p>Un suministro diario prolongado de algunos medicamentos está disponible a través de pedidos por correo y ciertas farmacias minoristas. En algunos casos, un suministro de un día extendido está disponible hasta 100 días, y usted paga el mismo copago que un suministro de un mes. Para obtener más información, consulte nuestra <i>Lista de Medicamentos Cubiertos</i> para ver aquellos medicamentos disponibles para un suministro diario prolongado.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la siguiente página)</p>		<p>Los copagos por medicamentos pueden variar según el nivel de Ayuda Adicional que reciba. Comuníquese con el plan para obtener más información.</p>	<p>Mensaje Importante sobre lo que Paga por las Vacunas: Algunas vacunas se consideran beneficios médicos. Otras vacunas se consideran medicamentos de la Parte D. Puede encontrar estas vacunas en la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos)</i> del plan. Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted.</p> <p>Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO-DSNP) puede requerir que usted pruebe primero un medicamento determinado para tratar su afección antes de cubrir otro medicamento para esa afección.</p> <p>El proveedor debe obtener la autorización previa de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) para ciertos medicamentos. Usted debe usar ciertas farmacias para un número muy limitado de medicamentos, debido a la manipulación especial, la coordinación de proveedores o los requisitos de educación del paciente que no pueden ser cumplidos por la mayoría de las farmacias en su red. Estos medicamentos están listados en el sitio web del plan, la Lista de Medicamentos Cubiertos y materiales impresos, así como en el Buscador de Planes de Medicamentos con Receta de Medicare en www.medicare.gov/plancompare.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación de la página anterior)</p>	<p>Medicamentos de venta libre (OTC)</p>	<p>\$0</p>	<p>Puede haber limitaciones en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos)</i> de Wellcare CalViva Health Dual Align para obtener más información.</p> <p>El programa Medi-Cal Rx también cubre algunos artículos OTC. Pida ayuda a su Proveedor o Farmacéutico. Visite el sitio web de Medi-Cal Rx (medi-calrx.dhcs.ca.gov) para obtener más información. También puede llamar al Centro de Servicio al Cliente de Medi-Cal Rx al 1-800-977-2273.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.


Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades especiales de salud	Servicios de rehabilitación	\$0	Es posible que se requiera una remisión del médico.
	Equipo médico para atención a domicilio	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Servicios de diálisis	\$0	Es posible que se requiera una remisión del médico.
Necesita cuidado de los pies (continúa en la siguiente página)	Servicios de podología	\$0	<p>Se cubrirán los siguientes servicios:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Diagnóstico y tratamiento médico o quirúrgico de lesiones y enfermedades de los pies (como dedo en martillo o espolón calcáneo) <p>Cubierto por Medicare: exámenes o tratamientos a cargo de un podólogo (médico especialista en pies) si tiene daño nervioso en la parte inferior de la pierna relacionado con la diabetes que puede aumentar el riesgo de pérdida de la extremidad, o si necesita tratamiento médicamente necesario para lesiones o enfermedades de los pies (como dedos en martillo, deformidades de juanetes y espolones calcáneos)</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita cuidado de los pies (continuación de la página anterior)	Servicios ortopédicos	\$0	Cobertura para todos los aparatos protésicos u ortopédicos necesarios para recuperar el funcionamiento de una parte del cuerpo, o para su reemplazo, indicados por un médico, podólogo o dentista con licencia, que actúe dentro del alcance de esta, cuando dichos aparatos sean suministrados por un técnico dental, ortopedista o profesional con licencia, respectivamente. Es posible que se requiera autorización previa.
Necesita equipo médico duradero (DME) Nota: Esta no es una lista completa de DME cubiertos. Para obtener una lista completa, comuníquese con Servicios para Miembros o consulte el Capítulo 4 del Manual del Miembro.	Sillas de ruedas, muletas y andadores	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Nebulizadores	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para vivir en casa (continúa en la siguiente página)	Servicios de atención de salud a domicilio	\$0	Es posible que se requiera autorización previa. Es posible que se requiera una remisión del médico.


Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
<p>Necesita ayuda para vivir en casa (continúa en la siguiente página)</p>	<p>Servicios para el hogar, como limpieza o tareas generales del hogar, o modificaciones para el hogar, como barras de agarre</p>	<p>\$0</p>	<p>Si cumple con ciertos criterios clínicos, hay servicios de apoyo en el hogar adicionales disponibles a través del Programa de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS) de Medi-Cal a través del Departamento de Servicios Sociales (DSS).</p> <p>Los servicios deben ser recomendados o solicitados por un médico clínico del plan con licencia o un proveedor del plan con licencia. Puede participar en la administración de la atención o puede estar evaluado por un administrador de cuidados.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p> <p>Llame a Servicios para Miembros o a su coordinador de cuidados para averiguar más y estar conectado con el trabajador social de su condado.</p> <p>Comuníquese con la agencia de servicios sociales de su condado para cualquier pregunta sobre su elegibilidad de Medi-Cal o para solicitar Servicios de Apoyo en el Hogar.</p> <p>Condado de Fresno: 1-559-600-6666</p> <p>Condado de Kings: 1-559-852-4467</p> <p>Condado de Madera: 1-559-662-2600</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para vivir en casa (continúa en la siguiente página)	Salud diurna para adultos, Servicios ara Adultos Basados en la Comunidad (CBAS) u otros servicios de apoyo	\$0	<p>Servicios Combinados de CBAS: Un programa de servicios para pacientes externos, basado en instalaciones, que ofrece atención de enfermería especializada, servicios sociales, terapias, cuidado personal, capacitación y apoyo para familiares/cuidadores, comidas y transporte a beneficiarios elegibles de Medi-Cal.</p> <p>Servicios Desagregados de CBAS: Partes componentes de los servicios de centros de CBAS que se prestan fuera de los centros, bajo ciertas condiciones.</p> <p>Comuníquese con Servicios para Miembros o con su coordinador de cuidados para obtener más información sobre cómo calificar.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Servicios de rehabilitación diurnos	\$0	Es posible que se requiera autorización previa.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Necesita ayuda para vivir en casa (continuación de la página anterior)	Servicios para ayudarlo a vivir por su cuenta (servicios de atención médica en el hogar o servicios de atención personal)	\$0	<p>Los Apoyos Comunitarios son servicios o entornos alternativos médicamente adecuados y asequibles. Estos servicios son opcionales para los miembros. Si califica, estos servicios pueden ayudarlo a vivir de manera más independiente. No reemplazan los beneficios que usted ya recibe bajo Medi-Cal. Ejemplos de Apoyos en la Comunidad que ofrecemos incluyen alimentos y comidas de apoyo médico o comidas adaptadas médicamente, educación nutricional, servicios de atención de salud a domicilio, ayuda para usted o su cuidador, o barras de agarre y rampas para la ducha.</p> <p>Comuníquese con Servicios para Miembros o con su coordinador de cuidados para obtener más información. Su coordinador de atención médica puede ayudarlo a solicitar los Servicios de Apoyo en el Hogar de Medi-Cal. También puede visitar https://www.cdss.ca.gov/.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
Servicios Adicionales (continúa en la siguiente página)	Servicios quiroprácticos	\$0	<p>Nuestro plan cubre un número ilimitado de visitas para ajustar la columna vertebral para corregir la alineación.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continúa en la siguiente página)	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	<p>Los zapatos o insertos terapéuticos están cubiertos cuando es médicamente necesario.</p> <p>Los glucómetros y suministros para personas con diabetes se limitan a Accu-Chek™ Guide y True Metrix™ cuando se obtienen en una Farmacia. Otras marcas y sistemas de monitorización continua de la glucosa no están cubiertos a menos que se autorice previamente.</p> <p>Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	My Wellcare Rewards	\$0	<p>Con My Wellcare Rewards, puede ganar hasta \$100 al completar las actividades de salud elegibles y las actividades del portal a través de su portal para miembros.</p> <p>Las recompensas que haya obtenido se le enviarán en formato de una Tarjeta de débito. Se pueden aplicar restricciones a las Tarjetas de débito.</p>
	Servicios protésicos	\$0	<p>Nuestro plan paga algunos dispositivos protésicos, incluidos marcapasos, calzado protésico y prótesis mamarias. También se cubren las reparaciones o el reemplazo de los dispositivos prótesis. Es posible que se requiera autorización previa.</p>
	Radioterapia	\$0	<p>Nuestro plan paga la radioterapia (radio e isótopos), incluidos los materiales y los suministros para los auxiliares de clínica.</p> <p>Puede ser necesaria una remisión del médico y una autorización previa</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continúa en la siguiente página)	Servicios para ayudar a controlar su enfermedad	\$0	<p>Se cubrirá la capacitación para ayudarlo a controlar la diabetes, en algunos casos. Para obtener más información al respecto, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros.</p> <p>Es posible que se requiera una remisión del médico.</p>

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continúa en la siguiente página)	Administración de Cuidados Integrados de California (CICM)	\$0	<p>Miembros elegibles identificados como los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Adultos que se encuentren en situación de calle ● Adultos con riesgo de hospitalizaciones o visitas al departamento de emergencias (ED) que podrían evitarse ● Adultos con Necesidades Graves de Salud Mental y/o Trastornos por Uso de Sustancias (SUD) ● Adultos en proceso de reintegración tras un periodo de encarcelamiento ● Adultos que viven en la comunidad y presentan riesgo de requerir cuidados a largo plazo ● Adultos que residen en un centro de enfermería y están en proceso de transición a la comunidad ● Adultos que cursan un embarazo o período de posparto y que enfrentan disparidades raciales y étnicas ● Adultos con necesidades documentadas relacionadas con la Demencia

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continúa en la siguiente página)			<p>Se contactará a los miembros que se identifiquen sobre la base de los criterios con el objetivo de que participen en nuestro programa de Administración de Cuidados.</p> <p>El programa incluye lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Evaluación de Salud y Bienestar ● Plan de Atención Individualizado ● Coordinación de la cuidados con todos los proveedores y servicios disponibles, incluidas las Organizaciones Basadas en la Comunicad ● Miembros con Demencia asignados a un Especialista en Cuidados de Demencia ● Coordinación con los miembros del equipo de atención interdisciplinaria (ICT)

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continúa en la siguiente página)	Plataforma de Asistencia Social	\$0	<p>Nuestro plan proporciona una plataforma de asistencia social en línea para ayudar a apoyar su bienestar general. La plataforma ofrece participación en la comunidad, actividades terapéuticas y recursos patrocinados por el plan para ayudar a manejar el estrés y la ansiedad. La plataforma le facilita la participación y el seguimiento continuo para ayudarle a gestionar sus necesidades de salud conductual. Está disponible en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana, por lo que puede utilizarla siempre que lo desee.</p> <p>La plataforma de asistencia social incluye lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Programas de bienestar a medida: acceda a los programas autoguiados personalizados de 4 semanas diseñados para mejorar el bienestar físico y emocional, incorporando información de expertos sobre el envejecimiento saludable para la asistencia específica a los miembros. Siga los programas a su propio ritmo y realice un seguimiento de su progreso para controlar las mejoras en su salud.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Necesidad o preocupación de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos para proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas sobre beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior)			<ul style="list-style-type: none"> ● Apoyo de Expertos y Colegas: Conéctese con una comunidad en línea en un espacio moderado donde pueda interactuar con colegas y expertos en salud calificados. Obtenga acceso a artículos revisados clínicamente y reciba recomendaciones personalizadas para servicios adicionales de Wellcare en función de sus interacciones y necesidades identificadas. ● Herramientas de Salud Digital Personalizadas: Participe en actividades interactivas, meditaciones y juegos basados en la terapia cognitiva conductual, la conciencia plena y la psicología positiva. Estas herramientas abordan temas como el envejecimiento saludable, el manejo del aislamiento, el cuidado, el dolor y la búsqueda de objetivos en el envejecimiento, entre otros. <p>Los miembros pueden acceder a la plataforma iniciando sesión en su portal de miembros member.membersecurelogin.com o llamando a Servicios para Miembros. Después de registrarse, puede acceder a la plataforma directamente en cualquier momento desde una computadora, tableta o teléfono inteligente.</p>

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



El resumen de beneficios anterior se proporciona únicamente con fines informativos y no es una lista completa de beneficios. Para obtener una lista completa y más información sobre sus beneficios, puede leer el *Manual del Miembro* de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP). Si no tiene un *Manual del Miembro*, llame a Servicios para Miembros de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) a los números que aparecen en la parte inferior de esta página para obtener uno. Si tiene preguntas, también puede llamar a Servicios para Miembros o visitar go.wellcare.com/WCandCVH.

D. Beneficios cubiertos fuera de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)

Hay algunos servicios que puede obtener que no están cubiertos por Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) pero que están cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia del Estado o del condado. Esta es una lista parcial. Llame a Servicios para Miembros a los número enumerados al final de esta página para obtener más información sobre estos servicios.

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una Agencia Estatal	Sus costos
Exención de Vida Asistida (ALW)	\$0
Programa de Servicios Multifunción para Personas de la Tercera Edad (MSSP)	\$0
Servicios del Centro Regional	\$0
Servicios o Proveedores Especializados en Salud Mental y Consumo de Sustancias (SUD) del Condado	\$0
Servicios de Exención Basados en el Hogar y la Comunidad (HCBS) o Proveedores	\$0
Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS) o Proveedores	\$0
Medi-Cal Rx: Servicios o Proveedores de Rx Cubiertos por Medical	\$0
Planes Denti-Cal: Servicios o Proveedores Dentales de Medi-Cal	\$0

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Otros servicios cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una Agencia Estatal	Sus costos
<p>Algunos servicios dentales</p> <p>La información de contacto de los miembros de Dental Managed Care (DMC) se puede encontrar en www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation.</p> <p>Para el pago por servicio de Medi-Cal Dental, comuníquese con Medi-Cal Dental al 1-800-322-6384 o visite el sitio web smilecalifornia.org o sonriecalifornia.org.</p>	\$0
Ciertos servicios de centros de cuidados para pacientes terminales cubiertos fuera de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP)	\$0
Rehabilitación psicosocial	\$0
Administración de casos específicos	\$0
Alojamiento y comidas en casa de reposo	\$0

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



E. Servicios que Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP), Medicare y Medi-Cal no cubren

Esta es una lista parcial. Llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al final de esta página para obtener más información sobre otros servicios excluidos.

Servicios que Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP), Medicare y Medi-Cal no cubren	
Servicios considerados no “razonables y médicamente necesarios”, según los estándares de Medicare y Medi-Cal, a menos que los mencionemos como servicios cubiertos.	Una habitación privada en un hospital, excepto cuando sea médicamente necesario.
Tratamientos médicos experimentales y quirúrgicos, artículos y medicamentos, a menos que Medicare, un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o nuestro plan los cubra. Consulte el Capítulo 3 de su <i>Manual del Miembro</i> para obtener más información sobre los estudios de investigación clínica. Los artículos y el tratamiento experimental son aquellos que la comunidad médica generalmente no acepta.	Cuidado de enfermería a domicilio de tiempo completo.
Servicios de enfermería privada.	

F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP), usted tiene ciertos derechos. Puede ejercerlos sin ser sancionado. También puede ejercerlos sin perder sus servicios de atención médica. Le informaremos sobre sus derechos al menos una vez al año. Para obtener más información sobre sus derechos, consulte el *Manual del Miembro*. Los derechos incluyen, entre otros, los siguientes:

- **Tiene derecho al respeto, la justicia y la dignidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener servicios cubiertos sin preocuparse por la condición médica, el estado de salud, la recepción de servicios de salud, la experiencia en reclamaciones, los antecedentes médicos, la discapacidad (incluida la discapacidad mental), el estado civil, la edad, el sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), la orientación sexual, el origen nacional, la raza, el color, la religión, credo, o asistencia pública
 - Obtenga información en otros idiomas y formatos (por ejemplo, letra grande, braille o audio) de forma gratuita
 - Estar libre de cualquier forma de restricción física o reclusión

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

- **Usted 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 lenguaje y formato que usted pueda entender. Esto incluye el derecho a obtener información sobre:
 - Descripción de los servicios que cubrimos
 - Cómo recibir los servicios
 - Cuánto le costarán los servicios
 - Nombres de los proveedores de atención médica
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su atención, incluso negarse a un tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (PCP) y cambiar su PCP en cualquier momento durante el año
 - Recurrir a un proveedor de atención médica para la mujer sin una remisión del médico
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente
 - Conocer todas las opciones de tratamiento, independientemente del costo o de la cobertura
 - Dejar de tomar el medicamento, incluso si el proveedor de atención médica lo desaconseja
 - Dejar de tomar el medicamento, incluso si su proveedor de atención médica lo desaconseja
 - Solicitar una segunda opinión. El plan Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) pagará el costo de su consulta para obtener una segunda opinión.
 - Haga que sus deseos de atención médica sean conocidos en una directiva anticipada
- **Tiene derecho a acceder oportunamente al cuidado que no tenga ninguna barrera de comunicación o acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener atención médica oportuna
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto implica acceso sin barreras para personas con capacidades diferentes, de acuerdo con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades
 - Tener intérpretes que lo ayuden a comunicarse con sus proveedores de atención médica y su plan de salud.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite go.wellcare.com/WCandCVH.

- **Tiene derecho a buscar atención de emergencia y atención de urgencia cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a lo siguiente:
 - Recibir servicios de emergencia sin autorización previa en caso de emergencia
 - Usar a un proveedor de atención de emergencia o urgencia fuera de la red, cuando sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad.** Esto incluye el derecho a:
 - Solicitar y obtener una copia de su historia clínica con un formato que pueda comprender y pedir que se modifiquen o corrijan.
 - Mantener la privacidad de su información médica personal.
- **Usted tiene el derecho de presentar un reclamo o apelar un servicio denegado, retrasado o modificado. Consulte la Sección G abajo.** Esto incluye el derecho a:
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores
 - Apelar ciertas decisiones tomadas por nosotros o nuestros proveedores
 - Presente un reclamo ante el Departamento de Atención Médica Administrada de California (DMHC) a través de un número de teléfono gratuito (**1-888-466-2219**) o una línea TDD (**1-877-688-9891**) para las personas con impedimentos auditivos y del habla. En el sitio web del DMHC (www.dmhc.ca.gov/) formularios de reclamo, formularios de solicitud de Revisión Médica Independiente (IMR) e instrucciones disponibles en línea.
 - Pida al DMHC una IMR de servicios o artículos de Medi-Cal que sean de naturaleza médica.
 - Solicite una Audiencia Estatal
 - Obtenga una razón detallada de por qué se negaron los servicios y pida copias gratuitas de toda la información utilizada para tomar la decisión

Para obtener más información sobre sus derechos, puede leer el *Manual del Miembro*. Si tiene preguntas, puede llamar a Servicios para Miembros de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) a los números que aparecen al final de esta página.

También puede llamar al Defensor especial para personas que tienen Medicare y Medi-Cal al 1-855-501-3077, de lunes a viernes, entre las 9:00 a.m. y las 5:00 p.m., o a la Oficina del Defensor de Medi-Cal al 1-888-452-8609, de lunes a viernes, entre las 8:00 a.m. y las 5:00 p.m.

G. Cómo presentar un reclamo o una apelación por un servicio denegado, retrasado o modificado

Si tiene un reclamo o piensa que Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) ha negado, retrasado o modificado un servicio incorrectamente, llame a Servicios para Miembros a los números que aparecen al final de esta página. También puede presentar un reclamo por escrito a: Grievances Medicare Operations, P.O. Box 10450, Van Nuys, CA 91410-0450. Es posible que pueda apelar nuestra decisión.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Si tiene preguntas sobre reclamos y apelaciones, puede leer el **Capítulo 9** del *Manual del Miembro*. También puede llamar a Servicios para Miembros de Wellcare CalViva Health Dual Align a los números que aparecen en la parte inferior de esta página. También puede comunicarse con Servicios para Miembros para obtener información sobre reclamos.

Si sigue sin estar de acuerdo con esta decisión, puede:

- Pedir una “Revisión Médica Independiente” (IMR) y un revisor externo que no esté relacionado con el plan de salud revisará su caso
- Pedir una “Audiencia Estatal” y un juez revisará su caso

Usted puede solicitar una IMR y una Audiencia Estatal al mismo tiempo. También puede pedir una antes que la otra para ver si resolverá el problema primero. Por ejemplo, si usted pide primero una IMR, pero no está de acuerdo con la decisión, aún puede solicitar una Audiencia Estatal más tarde. Sin embargo, si usted solicita primero una Audiencia Estatal, pero la audiencia ya ha tenido lugar, no puede solicitar una IMR. En este caso, la Audiencia Estatal tiene la última palabra.

Usted no tendrá que pagar por una IMR o Audiencia Estatal.

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 se proporciona información sobre cómo solicitar una IMR. Tenga en cuenta que el término “queja” se refiere tanto a “reclamos” como a “apelaciones”.

El Departamento de Atención Médica Administrada de California es responsable de regular los planes de servicios de atención médica. Si tiene una queja contra su plan de salud, primero debe llamar a Wellcare CalViva Health Dual Align al **1-833-236-2366** y usar el proceso de apelación de Wellcare CalViva Health Dual Align antes de comunicarse con el Departamento. El uso de este procedimiento de queja no prohíbe ningún derecho legal potencial o recurso que pueda estar disponible para usted. Si necesita ayuda con una queja que involucra una emergencia, una queja que no ha sido resuelta satisfactoriamente por su plan de salud, o una queja que ha permanecido sin resolver por más de 30 días, puede llamar al Departamento para obtener ayuda. También puede ser elegible para una Revisión Médica Independiente (IMR). Si usted es elegible para una IMR, el proceso de IMR proporcionará una revisión imparcial de las decisiones médicas tomadas por un plan de salud relacionadas con la necesidad médica de un servicio o tratamiento propuesto, decisiones de cobertura para tratamientos experimentales o en fase de investigación y disputas de pago para servicios médicos urgentes o de emergencia. El Departamento 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 Departamento, (<http://www.dmhc.ca.gov>), tiene formularios de presentación de reclamos, formularios de solicitud de IMR e instrucciones en línea.

AUDIENCIA ESTATAL

Si desea una Audiencia Estatal, debe solicitarla dentro de **los 120 días calendario** a partir de la fecha de la “Notificación de Resolución de Apelación” (NAR) informándole que la Determinación Adversa de Beneficios se mantiene parcial o totalmente. Pero, **si actualmente usted recibe tratamiento y desea continuar recibiendo dicho tratamiento, debe solicitar una Audiencia Estatal en un plazo de 10 días** a partir de la fecha en que se selló o se le entregó la NAR, O antes de la fecha en la que el plan de salud dice que suspenderá los servicios. Debe decir que desea seguir recibiendo tratamiento cuando solicite la Audiencia Estatal.

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Puede pedir una Audiencia Estatal:


- Por teléfono: Llame al **1-800-952-5253**. Este número puede estar muy ocupado. Es posible que reciba un mensaje para volver 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 Estatal o escriba una carta y envíela 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
- En línea y por fax:

En línea en www.cdss.ca.gov y por Fax al **1-916-309-3487** o al número gratuito **1-833-281-0903**.

Con esta carta se incluye un formulario de Audiencia Estatal. Asegúrese de incluir su nombre, dirección, número de teléfono, Número de Seguro Social y la razón por la que desea una Audiencia Estatal. Si alguien le está ayudando a solicitar una Audiencia Estatal, agregue su nombre, dirección y número de teléfono al formulario o carta. Si necesita un intérprete, díganos qué idioma habla. No tendrá que pagar un intérprete. La División de Audiencias Estatales lo conseguirá. Si usted tiene una discapacidad, la División de Audiencias Estatales puede obtener adaptaciones especiales gratis para ayudarlo a participar en la audiencia. Incluya información sobre su discapacidad y la adaptación que necesita.

Después de solicitar una Audiencia Estatal, podría tomar hasta 90 días calendario para decidir su caso y enviarle una respuesta. Si cree que esperar tanto tiempo le perjudicará su salud, podría obtener una respuesta en un plazo de 3 días naturales. Pídale a su médico o plan de salud que le escriba una carta. La carta debe explicar en detalle cómo esperar hasta 90 días calendario para que se tome una decisión sobre su caso dañará seriamente su vida, su salud, o su capacidad para alcanzar, mantener, o recuperar la máxima función. Luego, asegúrese de pedir una “**audiencia acelerada**” y de entregar la carta con su solicitud de audiencia.

Usted mismo puede hablar en la Audiencia Estatal. O alguien como un pariente, amigo, defensor, médico, o abogado hablar por usted. Si desea que otra persona hable por usted, entonces debe decirle a la oficina de Audiencias Estatales que la persona puede hablar por usted. Esta persona se denomina “representante autorizado”.

 **Si tiene preguntas**, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.

Si tiene preguntas sobre reclamos y apelaciones, puede leer el Capítulo 9 del *Manual del Miembro* de Wellcare CalViva Health Dual Align. También puede llamar a Servicios para Miembros de Wellcare CalViva Health Dual Align a los números que aparecen en la parte inferior de esta página

Si tiene algún problema, preocupación o pregunta relacionados con sus beneficios o atención, llame a Servicios para Miembros de Wellcare Health Dual Align (HMO D-SNP) a los números que figuran en la parte inferior de esta página.

H. ¿Qué hacer en caso de presunto fraude?

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

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

- Llámenos a Servicios para Miembros de Wellcare CalViva Health Dual Align. Los números de teléfono se encuentran en la parte inferior de esta página.

También puede llamar al Centro de Servicio al Cliente de Medi-Cal al 1-800-541-5555. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-800-430-7077.

- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita
- O llame a la Línea Directa de Fraude de Wellcare CalViva Health Dual Align al 1-800-977-3565 (TTY: 711). Puede llamar de forma gratuita a este número las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Envíe su reporte a:

Special Investigations Unit

7700 Forsyth Blvd.

Clayton, MO 63105

Si tiene preguntas, llame a Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) al 1-833-236-2366 (TTY: 711). Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite go.wellcare.com/WCandCVH.



Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicios, facturación o Tarjetas de ID de Miembro, llame a Servicios para Miembros de Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP):

1-833-236-2366

Las llamadas a este número son gratis. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m. Sin embargo, tenga en cuenta que fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos federales, del 1 de abril al 30 de septiembre, es posible que nuestro sistema telefónico automatizado responda su llamada. Si deja un mensaje en el buzón de voz, incluya su nombre y número de teléfono y un miembro del equipo le devolverá la llamada en el plazo de un (1) día laborable.

Servicios para Miembros también ofrece los servicios de interpretación gratuitos para las personas que no hablan inglés:

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratis. Entre el 1 de octubre y el 31 de marzo, los representantes están disponibles de lunes a domingo de 8 a.m. a 8 p.m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, los representantes están disponibles de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.

Si tiene preguntas sobre su salud:

Llame a su proveedor de atención primaria (PCP). Siga las instrucciones de su PCP para obtener atención cuando la oficina esté cerrada.

Si la oficina de su PCP está cerrada, también puede llamar a la Línea Asesoramiento de Enfermería. Una enfermera escuchará su problema y le dirá cómo obtener atención. (*Ejemplo:* atención de urgencia, sala de emergencias). Los números de la Línea de Asesoramiento de Enfermería son los siguientes:

1-800-893-5597

Las llamadas a este número son gratis. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Wellcare CalViva Health Dual Align también tiene servicios de interpretación de idiomas gratuitos disponibles para personas que no hablan inglés.

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratis. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Si necesita servicios de salud conductual inmediatos, llame a la Línea de Salud Conductual:

1-888-327-0010

Las llamadas a este número son gratis. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Wellcare CalViva Health Dual Align también tiene servicios de interpretación de idiomas gratuitos disponibles para personas que no hablan inglés:

TTY: 711

Las llamadas a este número son gratis. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Esta página se dejó en blanco intencionalmente.