Health Plan of San Joaquin

Mountain Valley Health Plan

Advantage D-SNP

Resumen de Beneficios

2026

H5734_0001933564AM_S_M_09232025_APPROVED

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Introducción

Este documento tiene un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO), un plan de Medicare Medi-Cal. Incluye respuestas a preguntas frecuentes, información de contacto importante, los aspectos generales de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo del *Manual para Miembros*.

Índice

A. Descargos de responsabilidad 2

B. Preguntas frecuentes 10

C. Lista de servicios cubiertos 17

D. Beneficios cubiertos por fuera de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP 39

E. Servicios no cubiertos por Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, Medicare ni Medi-Cal 40

F. Sus derechos como miembro del plan 41

G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio que se rechazó, se demoró o se modificó 44

H. Qué hacer si sospecha fraude 46

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

A. Descargos de responsabilidad

Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2026. Este es solo un resumen. Consulte en el *Manual para Miembros* una lista completa de los beneficios. Tiene disponible una copia actualizada del ***Manual para Miembros*** en nuestro sitio web, www.hpsj.mvhp.org. También puede llamar a Servicio al Cliente al 1-888-361-7526 (TTY: 711) y pedir que le envíen un ***Manual para Miembros*** por correo. Llame los siete días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo. Y llame de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre.

- Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP es un plan HMO que tiene contrato con Medicare y Medi-Cal. La inscripción en Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP depende de la renovación del contrato. Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, religión, país de origen, edad, discapacidad o sexo. Llame al número gratuito del Servicio al Cliente de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO), 1-888-361-7526 (TTY: 711), 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y llame de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre.

- Para más información sobre **Medicare**, puede leer el manual *Medicare y Usted*. Tiene un resumen de los beneficios, los derechos y las protecciones de Medicare, así como 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 más información sobre **Medi-Cal**, puede consultar el sitio web del Departamento de Servicios de Atención Médica de California (DHCS) (www.dhcs.ca.gov/) o comunicarse con la Oficina de Defensoría de Medi-Cal al 1-888-452-8609, de lunes a viernes, 8:00 a. m.-5:00 p. m. También puede llamar al defensor especial para personas que tienen tanto Medicare como Medi-Cal, al 1-855-501-3077, de lunes a viernes, 9:00 a. m.-5:00 p. m.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Aviso de disponibilidad de servicios de asistencia de idiomas y ayudas y servicios auxiliares

Inglés

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. These services are free of charge.

العربية (Arabic)

يرجى الانتباه: إذا احتجت المساعدة بلغتك، فاتصل بـ.
1-888-361-7526 (**TTY: 711**) تتوفر أيضا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برايل والخط الكبير. اتصل بـ.
1-888-361-7526 (TTY: 711) هذه الخدمات مجانية

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-888-361-7526 (TTY: 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք **1-888-361-7526 (TTY: 711)**: Այս ծառայություններն անվճար են:

中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-888-361-7526 (TTY: 711)**。
另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。
请致电 **1-888-361-7526 (TTY: 711)**。这些服务都是免费的。

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-888-361-7526 (TTY: 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-888-361-7526 (TTY: 711)** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो **1-888-361-7526 (TTY: 711)** पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-888-361-7526 (TTY: 711)** पर कॉल करें। ये सेवाएं निःशुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意：日本語の対応が必要な場合は、**1-888-361-7526 (TTY: 711)**へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスを用意しています。**1-888-361-7526 (TTY: 711)**へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-888-361-7526 (TTY: 711)** 번으로 의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-888-361-7526 (TTY: 711)** 번으로 의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. ຍັງມີຄວາ ຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນ ແລະ ມີໂຕພິມໃຫຍ່, ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໆ

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-361-7526 (TTY: 711)**។ ជំនួយ និងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធុសសម្រាប់ជនពិការ និងជាពុម្ពអក្សរធំក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅលេខ **1-888-361-7526 (TTY: 711)**។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃទេ ។

فارسی (Farsi)

توجه: اگر می‌خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با **1-888-361-7526 (TTY: 711)** تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه‌های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است.
با **1-888-361-7526 (TTY: 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می‌شوند.

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Предоставляются также средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Такие услуги предоставляются бесплатно

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Estos servicios son gratuitos.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Libre ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-361-7526 (TTY: 711).** นอกจากนี้ ยังพร้อมใหค้ วามช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ ส าหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่. กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-888-361-7526 (TTY: 711).** ไม่มีค่าใช้จ่ายส าหรับบริการเหล่านี้.

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на Номер **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Ці послуги безкоштовні.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và bản in khổ chữ lớn. Vui lòng gọi số **1-888-361-7526 (TTY: 711)**. Các dịch vụ này đều miễn phí.

- Este documento está disponible de manera gratuita en español, camboyano y vietnamita.
- Puede obtener este documento de manera gratuita en otros formatos, como letra grande, braille, CD de datos o audio.
- Llame a Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP para comunicar su idioma o formato de preferencia. Le preguntaremos si la solicitud es para un documento o para todos.
- Si solicita inglés, español, camboyano o vietnamita u otro formato para todos los documentos, se considera una solicitud permanente. Su preferencia se registrará en nuestro sistema para toda la correspondencia y todos los comunicados en el futuro. Tiene que solicitar estas opciones una sola vez. Si necesita algún otro idioma, la solicitud es por cada documento.
- Para cambiar su preferencia en cualquier momento, llame al 1-888-361-7526 (TTY 711), 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y llame de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre. La llamada es gratis. **Para más información**, visite www.hpsj-mvhp.org.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

B. Preguntas frecuentes

En la siguiente tabla, puede leer las preguntas más frecuentes.

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es un plan Medi-Medi?	Un plan Medi-Medi es un plan de salud que tiene contrato tanto con Medicare como con Medi-Cal para brindar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas. Es para personas de 21 años y mayores. Un plan Medi-Medi es una organización de doctores, hospitales, farmacias y proveedores de servicios y apoyos a largo plazo (LTSS), y otros proveedores. También tiene coordinadores del cuidado que ayudan a manejar proveedores, servicios y apoyos. Trabajan en conjunto para brindarle el cuidado que usted necesita.
¿Tendré los mismos beneficios que obtengo ahora de Medicare y Medi-Cal con Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP? (continúa en la página siguiente)	Obtendrá la mayor parte de los beneficios cubiertos por Medicare y Medi-Cal directamente de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Trabajará con un equipo de proveedores que le ayudarán a determinar qué servicios son mejores para sus necesidades. Significa que algunos de los servicios que obtiene ahora podrían cambiar según sus necesidades y según la evaluación de su doctor y equipo de cuidado. Usted también puede obtener otros beneficios fuera de su plan de salud, de la misma manera en que los obtiene ahora, directamente de una agencia del estado o del condado, como el Programa de Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS), servicios especializados de salud mental y por consumo de sustancias o servicios de centros regionales. Cuando se inscriba en Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, usted y su equipo de cuidado trabajarán juntos para desarrollar un plan de cuidado que aborde sus necesidades de salud y apoyos. Este plan se basará en sus preferencias y objetivos.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Tendré los mismos beneficios que obtengo ahora de Medicare y Medi-Cal con Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP? (viene de la página anterior)	Si toma medicamentos cubiertos por Medicare Parte D y no generalmente cubiertos por Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, usted puede obtener un suministro temporal. Luego, le ayudaremos en la transición a otro medicamento o a obtener una excepción. Si es médicamente necesario, Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP hará una excepción y cubrirá el medicamento. Para más información, llame a Servicio al Cliente a los números que están al final de esta página.
¿Puedo ir a los mismos doctores que tengo ahora? (continúa en la página siguiente)	En general, sí. Si sus proveedores (incluidos doctores, hospitales, terapeutas, farmacias y otros proveedores de cuidado médico) trabajan con Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP y tienen contrato con nosotros, usted puede seguir recibiendo sus servicios. • Los proveedores que tienen contrato con nosotros son proveedores “dentro de la red”. Los proveedores dentro de la red participan en nuestro plan. Quiere decir que aceptan miembros de nuestro plan y prestan los servicios que cubre nuestro plan. **Usted debe ir a proveedores de la red Advantage de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan.** Si va a proveedores o farmacias que no están en nuestra red, el plan podría no pagar los servicios o medicamentos. • Si necesita cuidado urgente o de emergencia, o diálisis fuera del área de servicio, puede ir a proveedores fuera de la red de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Consulte en la lista de servicios cubiertos información sobre cobertura y limitaciones. • Si usted recibe tratamiento de un proveedor fuera de la red de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP o si es paciente establecido de un proveedor fuera de la red de Health Plan of San Joaquin/

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Preguntas frecuentes	Respuestas

¿Puedo ir a los mismos doctores que tengo ahora? (viene de la página anterior y continúa en la página siguiente)	Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, llame a Servicio al Cliente para averiguar cómo continuar con ese proveedor y solicitar la continuidad de la atención.
	• Si usted es nuevo miembro de nuestro plan, puede seguir viendo a los doctores actuales durante cierto plazo si no están en nuestra red. Es lo que llamamos “continuidad del cuidado”. Si sus doctores no están en nuestra red, usted puede seguir con los proveedores actuales y las autorizaciones de servicio vigentes en el momento de la inscripción durante 12 meses. Para ello, deben cumplirse estas condiciones:
	  ○ Usted, su representante o su proveedor nos piden que le permitamos seguir con el proveedor actual.
	  ○ Confirmamos que usted es paciente establecido de un doctor de cuidado primario o de un especialista (hay algunas excepciones). Con “paciente establecido”, queremos decir que usted visitó a un proveedor fuera de la red al menos una vez para cuidado que no es de emergencia durante los 12 meses anteriores a la fecha de inscripción en nuestro plan.
	  • Determinamos la relación de paciente-proveedor revisando su información de salud disponible o la información que usted nos da.
	  • Tenemos 30 días para responder a su solicitud. Puede pedirnos que tomemos la decisión más rápido. En ese caso, debemos responder en 15 días.
	  • Cuando hagan la solicitud, usted o su proveedor deberán mostrar documentos de la relación existente y aceptar ciertos términos.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Puedo ir a los mismos doctores que tengo ahora? (viene de la página anterior)	Nota: Solo puede solicitar equipo médico duradero (DME), transporte u otros servicios auxiliares no incluidos en nuestro plan. No puede solicitar proveedores de DME o de transporte u otros proveedores auxiliares. Al finalizar el período de continuidad del cuidado, usted deberá ver a los doctores u otros proveedores de la red Advantage de Health Plan of San Joaquin. Esto podría cambiar si empezamos un contrato con su doctor fuera de la red. Un proveedor dentro de la red es un proveedor que trabaja con el plan de salud. Consulte más detalles en el capítulo 1 del *Manual para Miembros* de Health Plan of San Joaquin. Para saber si sus doctores están en la red del plan, llame a Servicio al Cliente a los números al final de esta página o lea el Directorio de Proveedores y Farmacias de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP en www.hpsj-mvhp.org. Si usted es nuevo miembro de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, le ayudaremos a crear un plan de cuidado para abordar sus necesidades.
¿Cuál es la tarea de los coordinadores de cuidado de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP?	El coordinador de cuidado de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP es la persona principal con quien usted se contactará. Le ayudará a manejar todos los proveedores y servicios y se asegurará de que usted reciba lo que necesita.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué son los servicios y apoyos a largo plazo?	Los servicios y apoyos a largo plazo (LTSS) ayudan a las personas que necesitan asistencia con tareas cotidianas, como bañarse, ir al baño, vestirse, cocinar y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se brindan en su hogar o en su comunidad. O también podrían prestarse en un hogar de ancianos o un hospital. En algunos casos, estos servicios son administrados por una agencia (por ejemplo una de su condado). En ese caso, el administrador de cuidado o el equipo de cuidado trabajan con esa agencia.
¿Qué es un Programa de Servicios Multipropósito para Personas Mayores (MSSP)?	Un MSSP brinda coordinación continua del cuidado con proveedores de cuidado médico más allá de lo que brinda su plan de salud. Puede conectarlo con otros servicios y recursos necesarios en su comunidad. Este programa le ayuda a obtener servicios para que pueda vivir de manera independiente en su hogar.
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero no lo brinda ningún proveedor de la red de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP?	La mayoría de los servicios son prestados por nuestros proveedores dentro de la red. Si necesita un servicio que no está en nuestra red, Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP?	El área de servicio de este plan incluye los condados de San Joaquin, Stanislaus, Alpine y El Dorado de California. Debe vivir en una de estas áreas si quiere unirse al plan.
¿Qué es la autorización previa? (continúa en la página siguiente)	La autorización previa es una aprobación de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP para obtener servicios fuera de la red o servicios que la red no cubre en general. Debe solicitarse **antes** de obtener esos servicios. Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP podría no cubrir el servicio, procedimiento, artículo o medicamento si usted no obtiene la autorización previa.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Qué es la autorización previa? (viene de la página anterior)	**Si necesita cuidado urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener autorización previa.** Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP puede brindarles a usted o a su proveedor una lista de servicios o procedimientos que requieren que se obtenga la autorización previa al servicio. Si quiere preguntar si un servicio, procedimiento, artículo o medicamento requiere autorización previa, llame a Servicio al Cliente a los números que están al final de esta página.
¿Qué es una remisión?	Remisión significa que el proveedor primario o PCP debe dar su aprobación para que usted vaya a otro profesional médico. Una remisión no es lo mismo que una autorización previa. Si el PCP no le da una remisión, Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP podría no cubrir los servicios. Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP puede brindarle una lista de servicios que antes requieren la remisión del PCP. Consulte el *Manual para Miembros*, donde tiene más información sobre cuándo necesita remisiones del PCP.
¿Tengo que pagar un monto mensual (conocido como prima) en Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP?	No. Debido a que usted tiene Medi-Cal, no tiene que pagar primas mensuales por la cobertura de salud. Esto incluye la prima de Medicare Parte B.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Preguntas frecuentes	Respuestas
¿Tengo que pagar un deducible como miembro de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP?	No. No paga deducibles en Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP.
¿De cuánto es el monto de bolsillo máximo que debo pagar por servicios médicos como miembro de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP?	No hay costo compartido por servicios médicos en Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Por ello, sus costos anuales de bolsillo serán de $0.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

C. Lista de servicios cubiertos

En la siguiente tabla, tiene un resumen de los servicios que podría necesitar, costos y reglas sobre los beneficios.

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita cuidado en hospital	Estadías en el hospital	$0	Nuestro plan cubre días ilimitados para estadías en el hospital. Salvo en emergencias, se requiere autorización previa.
	Cuidado de doctores o cirujanos	$0	Requiere autorización previa.
	Servicios hospitalarios ambulatorios (incluye observación)	$0	
	Servicios en centro quirúrgico ambulatorio (ASC)	$0	Requiere autorización previa.
Quiere ver a un doctor (continúa en la página siguiente)	Visitas para tratar una lesión o una enfermedad	$0	
	Cuidado de especialistas	$0	Se requiere autorización previa para proveedores fuera de la red.
	Visitas de bienestar, por ejemplo para examen físico	$0	Nuestro plan cubre una visita de bienestar anual para hacer o actualizar un plan de cuidado que le ayude a prevenir enfermedades. Pagamos esto una vez cada 12 meses calendario.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Quiere ver a un doctor (viene de la página anterior)	Cuidado para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe y pruebas de detección del cáncer	$0	Vacunas, incluida la de la gripe (una vez cada temporada de gripe en el otoño o el invierno), hepatitis B (si tiene riesgo intermedio o alto), COVID-19, neumonía y otras vacunas si usted tiene riesgo según las reglas de cobertura de Medicare Parte B. Es posible que la Parte D cubra otras vacunas para adultos. Consulte más detalles en el capítulo 4 del *Manual para Miembros* de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO).
	Visita “Bienvenido a Medicare” (preventiva, una sola vez)	$0	Puede ir a la visita preventiva “Bienvenido a Medicare” una sola vez dentro de los primeros 12 meses de comenzar con Medicare Parte B. Cuando pida la cita, dígale al consultorio del doctor que quiere programar la visita preventiva “Bienvenido a Medicare”.
Necesita cuidado de emergencia (continúa en la página siguiente)	Servicios de la sala de emergencia	$0	Los servicios de la sala de emergencia también se cubren fuera de la red y sin autorización previa. No se cubren fuera de los Estados Unidos, salvo en algunas situaciones.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita cuidado de emergencia (viene de la página anterior)	Cuidado urgente	$0	El cuidado urgente se cubre dentro y fuera de la red sin autorización previa. No se cubre fuera de los Estados Unidos, salvo en algunas situaciones.
Necesita exámenes médicos	Servicios diagnósticos de radiología (como radiografías u otros servicios de imágenes, como tomografías computarizadas o resonancias magnéticas)	$0	Estudios de diagnóstico, como análisis de sangre, análisis de orina y pruebas de detección. Es posible que algunos exámenes requieran autorización previa. Es posible que algunos servicios de laboratorio requieran autorización previa. Es posible que se requiera autorización previa para algunos tipos de tomografía computarizada y resonancia magnética con contraste.
	Pruebas de laboratorio y estudios de diagnóstico, como análisis de sangre	$0	

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita servicios para la audición	Exámenes de la audición	$0	Los exámenes de la audición incluyen los que diagnostican y tratan problemas de audición y de equilibrio.
	Aparatos de corrección auditiva	$0	Complementario Nuestro plan paga hasta $1,500 por encima del límite estatal de Medi-Cal de $1,510 por año para aparatos de corrección auditiva, moldes, modificaciones y accesorios. El beneficio total se aplica a un solo oído o a ambos.
Necesita cuidado dental (continúa en la página siguiente)	Controles dentales y cuidado preventivo	$0	Medi-Cal cubre controles dentales y cuidado preventivo. Ciertos servicios dentales están disponibles a través del Programa Dental de Medi-Cal o de Medi-Cal de pago por servicio (FFS). Si tiene preguntas o quiere obtener más información sobre los servicios dentales, llame al Programa de Servicios Dentales de Medi-Cal al 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 o 711). También puede visitar el sitio web del Programa Dental de Medi-Cal: https://smilecalifornia.org/contact-us/.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita cuidado dental (viene de la página anterior)	Cuidado dental de emergencia y restauración	$0	Medi-Cal cubre cuidado dental de emergencia y restauración. Ciertos servicios dentales están disponibles a través del Programa Dental de Medi-Cal o de Medi-Cal de pago por servicio (FFS). Si tiene preguntas o quiere obtener más información sobre los servicios dentales, llame al Programa de Servicios Dentales de Medi-Cal al 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922 o 711). También puede visitar el sitio web del Programa Dental de Medi-Cal: https://www.dental.dhcs.ca.gov o https://smilecalifornia.org/.
Necesita cuidado de la vista (continúa en la página siguiente)	Examen de la vista	$0	Médicamente necesario Examen para diagnosticar o tratar enfermedades y afecciones de los ojos (incluida una prueba anual de detección de glaucoma) Complementario Examen de ojos de rutina (hasta 1 por año)
	Anteojos o lentes de contacto	$0	Médicamente necesario Un (1) par de anteojos cubiertos por Medicare (cristales y marcos) o lentes de contacto tras cirugía de cataratas

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita cuidado de la vista (viene de la página anterior)			Complementario Lentes básicos (monofocales, bifocales con línea, trifocales con línea o lenticulares; límite de un par cada dos años) y $300 para armazones o $115 para lentes de contacto.
	Otros tipos de cuidado de la vista	$0	
Necesita servicios de salud mental (continúa en la página siguiente)	Servicios de salud mental	$0	La salud mental ambulatoria incluye: • Evaluación y tratamiento de salud mental individual y grupal • Servicios del Programa Ambulatorio Intensivo (IOP) • Servicios del Programa de Hospitalización Parcial (PHP) • Pruebas psicológicas para evaluar una afección de salud mental • Terapia electroconvulsiva (ECT) • Estimulación transcraneal magnética (TMS) • Servicios de salud mental para pacientes hospitalizados

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita servicios de salud mental (viene de la página anterior y continúa en la página siguiente)			Si tiene preguntas sobre los servicios de salud mental, llame a Servicio al Cliente al **1-888-361-7526** (TTY: **711**), 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y llame de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre. El plan de salud mental (MHP) del condado cubre impedimentos funcionales de moderados a graves si usted reúne los criterios. Estos servicios son prestados por: Servicios de Salud del Comportamiento del condado de San Joaquin (1-209-468-9370) Servicios de Salud del Comportamiento y Recuperación del condado de Stanislaus (1-888-376-6246) Servicios de Salud del Comportamiento del condado de Alpine (1-530-694-1816) Servicios de Salud del Comportamiento del condado de El Dorado (1-800-929-1955)

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita servicios de salud mental (viene de la página anterior y continúa en la página siguiente)	Cuidado ambulatorio y para pacientes internados y servicios en la comunidad para personas con necesidades de salud mental	$0	Tiene hasta 190 días de por vida de cuidado en hospital psiquiátrico como paciente internado. Los servicios en hospital psiquiátrico para pacientes internados cuentan para el límite de por vida de 190 días si se cumplen ciertas condiciones. La limitación no corresponde si los servicios psiquiátricos son prestados a pacientes internados en un hospital general. Si tiene preguntas sobre los servicios de salud mental, llame a Servicio al Cliente al **1-888-361-7526** (TTY: **711**), 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y llame de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre. Tiene disponibles servicios de salud mental especializados cubiertos por Medi-Cal a través del plan de salud mental (MHP) de su condado. Podrá recibirlos si cumple ciertos criterios de acceso. Los servicios de salud mental especializados cubiertos por Medi-Cal son prestados por: Servicios de Salud del Comportamiento del condado de San Joaquin (1-209-468-9370)

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita servicios de salud mental (viene de la página anterior)			Servicios de Salud del Comportamiento y Recuperación del condado de Stanislaus (1-888-376-6246) Servicios de Salud del Comportamiento del condado de Alpine (1-530-694-1816) Servicios de Salud del Comportamiento del condado de El Dorado (1-800-929-1955)
Necesita servicios debido a un trastorno por consumo de sustancias (continúa en la página siguiente)	Servicios para trastornos por consumo de sustancias	$0	Los servicios por abuso de sustancias incluyen: • Detección, evaluación, intervenciones breves y remisión a tratamiento de consumo de alcohol y drogas (SABIRT) • Desintoxicación médica con internación (si es médicamente necesario) • Servicios del Programa de Tratamiento de Opioides (OTP) Si tiene preguntas sobre los servicios para trastornos por consumo de sustancias, llame a Servicio al Cliente al **1-888-361-7526** (TTY: **711**), 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita servicios debido a un trastorno por consumo de sustancias (viene de la página anterior)			Y llame de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre. Los servicios para trastornos por consumo de sustancias son ofrecidos a través de los planes de salud mental del condado: Servicios de Salud del Comportamiento del condado de San Joaquin (1-209-468-9370) Servicios de Salud del Comportamiento y Recuperación del condado de Stanislaus (1-888-376-6246) Servicios de Salud del Comportamiento del condado de Alpine (1-530-694-1816) Servicios de Salud del Comportamiento del condado de El Dorado (1-800-929-1955)

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita un lugar donde vivir con personas que le ayuden	Cuidado en centro de enfermería especializada (SNF)	$0	Requiere autorización previa. Cubre habitación semiprivada, comidas, servicios de rehabilitación y de enfermería especializada, y otros servicios y suministros médicamente necesarios tras un mínimo de 3 días. Para recibir este tipo de cuidado, el doctor debe certificar que el miembro necesita cuidado especializado diario. Se cubren 100 días de cuidado en un SNF por período de beneficios.
	Cuidado en hogar de ancianos	$0	Requiere autorización previa.
	Hogar sustituto para adultos y hogar sustituto grupal para adultos	$0	
Necesita terapia tras un derrame cerebral o un accidente	Terapias ocupacional, física y del lenguaje	$0	Requiere autorización previa. Deben cumplirse los criterios de elegibilidad para recibir estos servicios.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita ayuda para llegar a los servicios de salud (continúa en la página siguiente)	Servicios de ambulancia	$0	El traslado en ambulancia que no es de emergencia requiere autorización previa.
	Traslado de emergencia	$0	
	Traslado a citas y servicios médicos	$0	Traslado no médico (NMT): El Plan de Salud le permite viajar en automóvil, taxi, autobús u otro medio de transporte público o privado para llegar a la cita médica y recibir servicios cubiertos por Medi-Cal. El Plan de Salud cubre el tipo de transporte no médico de menor costo según sus necesidades médicas. Para solicitar un traslado a servicios que han sido autorizados, llame al Plan de Salud, al 1-888-361-7526 (TTY: 711), por lo menos siete (7) a diez (10) días hábiles (de lunes a viernes) antes de su cita, o tan pronto como pueda si tiene una cita urgente. Transporte médico que no es de emergencia (NEMT): Este beneficio incluye ambulancia, camioneta para sillas de ruedas o para camillas

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita ayuda para llegar a los servicios de salud (viene de la página anterior)			con ruedas para cuidado que no sea de emergencia. El Plan de Salud requiere autorización previa de un proveedor. Para solicitar los servicios de traslado médico indicados por su doctor para citas no urgentes (de rutina), llame al Plan de Salud al 1-888-361-7526, TTY 711, por lo menos de siete (7) a diez (10) días hábiles (lunes a viernes) antes de la cita. Para citas urgentes, llame lo antes posible.
Necesita medicamentos para tratar una enfermedad o afección (continúa en la página siguiente)	Medicamentos de Medicare Parte B	$0	Los medicamentos de la Parte B incluyen los que le da su doctor en el consultorio, algunos medicamentos orales para tratar el cáncer y algunos de los que se usan con ciertos equipos médicos. Lea más información sobre estos medicamentos en el *Manual para Miembros*.
	Medicamentos de Medicare Parte D Nivel 1: Genéricos preferidos Nivel 2: Genéricos	Nivel 1: $0 por un suministro de 30 días.	Podrían limitarse los tipos de medicamentos cubiertos. Para más información, consulte la *Lista de Medicamentos Cubiertos* (*Lista de Medicamentos*) de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita medicamentos para tratar una enfermedad o afección (viene de la página anterior y continúa en la página siguiente)	Nivel 3: De marca preferidos Nivel 4: De marca no preferidos Nivel 5: De especialidad Nivel 6: De cuidado selectivo	Nivel 2: $1.60 o $5.10 por un suministro de 30 días. Nivel 3: $4.90 o $12.65 por un suministro de 30 días. Nivel 4: $4.90 o $12.65 por un suministro de 30 días. Nivel 5: genéricos, $1.60 o $5.10 por un suministro de 30 días; de marca, $4.90 o $12.65 por un	Una vez que usted u otras personas en su nombre paguen $2,100, habrá alcanzado la etapa de cobertura catastrófica. En esta etapa, usted paga $0 por todos los medicamentos de Medicare. Lea más información sobre esta etapa en el *Manual para Miembros*. En la mayoría de los casos, a menos que se especifique en la *Lista de Medicamentos Cubiertos* (*Lista de Medicamentos*) de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan, usted puede obtener un suministro extendido de medicamentos cubiertos en cualquier farmacia minorista o de orden por correo dentro de la red. El copago por un suministro extendido es el mismo que el que paga por el suministro de un mes (30 días). Estos son los suministros extendidos disponibles en cada nivel: Nivel 1: suministro de 100 días Nivel 2: suministro de 90 días Nivel 3: suministro de 90 días Nivel 4: suministro de 90 días

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita medicamentos para tratar una enfermedad o afección (viene de la página anterior)		suministro de 30 días. Nivel 6: $0 por un suministro de 30 días. Los copagos por medicamentos pueden variar según el nivel de ayuda del programa Extra Help que usted obtenga. Contacte al plan para más detalles.	Nivel 5: sin suministro extendido Nivel 6: suministro de 100 días
	Medicamentos de venta libre (OTC)	$0	Podrían limitarse los tipos de medicamentos cubiertos. Para más información, consulte la Lista de Medicamentos Cubiertos (Lista de Medicamentos) de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita ayuda para recuperarse o tiene necesidades de salud especiales	Servicios de rehabilitación	$0	Se necesita autorización previa.
	Equipo médico para el cuidado en el hogar	$0	Se necesita autorización previa.
	Servicios de diálisis	$0	
Necesita cuidado de los pies	Servicios de podología	$0	Diagnóstico y tratamiento médico o quirúrgico de lesiones y enfermedades de los pies. Cuidado de los pies de rutina para miembros con enfermedades que afectan las piernas, como la diabetes. Se requiere autorización previa.
Necesita equipo médico duradero (DME) **Nota: Esta no es una lista completa del DME cubierto. Si desea una lista completa, contacte a Servicio al Cliente o consulte el capítulo 4 del *Manual para Miembros*.**	Dispositivos ortopédicos	$0	Se cubre la ortopedia médicamente necesaria. Podría requerirse autorización previa. La cobertura se basa en las pautas de Medicare.
	Sillas de ruedas, muletas y andadores	$0	Se necesita autorización previa.
	Nebulizadores	$0	Se necesita autorización previa.
	Equipo y suministros de oxígeno	$0	Se necesita autorización previa.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita ayuda para la vida en su hogar (continúa en la página siguiente)	Servicios de salud en el hogar	$0	Requiere autorización previa.
	Servicios en el hogar, como limpieza o mantenimiento, o modificaciones, como instalación de barras de agarre	$0	Para más información, contacte a los programas de Servicios de Apoyo en el Hogar de su condado: Agencia de Servicios Humanos de San Joaquin 1-209-468-1104 Agencia de Servicios Humanos de Stanislaus 1-209-558-2637 Salud y Servicios Humanos de Alpine 1-530-694-2235 Salud y Servicios Humanos de El Dorado 1-530-642-4800 Si necesita apoyos comunitarios o desea averiguar cuáles tiene disponibles, llame al **1-888-361-7526** (TTY **711**) o comuníquese con su proveedor de cuidado médico.
	Salud diurna para adultos, servicios comunitarios para adultos (CBAS) u otros servicios de apoyo	$0	Se necesita autorización previa. La elegibilidad para participar en servicios comunitarios para adultos (CBAS), que antes se conocían como atención de salud diurna para adultos (ADHC),

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita ayuda para la vida en su hogar (viene de la página anterior y continúa en la página siguiente)			se determina según una evaluación y un plan individualizado de servicios que cubre sus necesidades sociales y de salud específicas. Los CBAS son un beneficio de cuidado controlado. Por eso, los cubre el plan de salud. Nota: Si no hay disponible un centro de CBAS, el plan de salud puede buscar un centro alternativo u otros servicios que cubran sus necesidades. Para información sobre cómo solicitar CBAS, llame a Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP al **1-888-361-7526** (TTY **711**).
	Servicios diurnos de rehabilitación	$0	Pueden corresponder reglas de autorización. Contacte al plan o llame a su proveedor de cuidado médico. Si necesita apoyos comunitarios o desea averiguar cuáles tiene disponibles, llame al **1-888-361-7526 (TTY 711**) o comuníquese con su proveedor de cuidado médico.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Necesita ayuda para la vida en su hogar (viene de la página anterior)	Servicios que le ayudan a vivir por su cuenta (servicios de cuidado médico en el hogar o servicios de asistente de cuidado personal)	$0	Pueden corresponder reglas de autorización o requisitos de remisión. Para más información, contacte a los programas de Servicios de Apoyo en el Hogar de su condado: Agencia de Servicios Humanos de San Joaquin (1-209-468-1104) Agencia de Servicios Comunitarios del condado de Stanislaus (1-209-558-2637) Salud y Servicios Humanos de Alpine (1-530-694-2235) Salud y Servicios Humanos de El Dorado (1-530-642-4800)
Servicios adicionales (continúa en la página siguiente)	Artículos de venta libre (OTC)	$0	Cubrimos algunos productos de venta libre a través de nuestro programa de beneficios complementarios de OTC, sin costo para usted. Recibirá una asignación o un límite de gastos por trimestre (cada 3 meses) para comprar artículos y suministros OTC en tiendas minoristas, a través del catálogo de orden por correo o del sitio web de nuestro proveedor. Este beneficio estará disponible el primer día de cada trimestre: 1 de enero, 1 de abril, 1 de julio y 1 de octubre.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Servicios adicionales (viene de la página anterior y continúa en la página siguiente)			El monto de asignación sin usar que quede en la tarjeta no pasa al próximo trimestre. Puede usar este beneficio para comprar artículos como acetaminofén, vendas, medicinas para el resfrío y la tos, y otros productos elegibles que ofrece nuestro proveedor de OTC. • Asignación de $150 por trimestre Los artículos deben estar en la lista de productos OTC aprobados por los CMS.
	Servicios quiroprácticos	$0	La cobertura incluye servicios de quiropráctico con el fin de corregir una subluxación (cuando uno o más huesos de la columna se salen de lugar) mediante la manipulación vertebral. Lea más información en el *capítulo 4 del Manual para Miembros*.
	Suministros y servicios para la diabetes	$0	Requiere autorización previa.
	Servicios protésicos	$0	Requiere autorización previa.
	Radioterapia	$0	

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Servicios adicionales (viene de la página anterior y continúa en la página siguiente)	Servicios que le ayudan a manejar enfermedades	$0	
	Manejo integral del cuidado en California (CICM)	$0	El manejo integral del cuidado en California (CICM) es la coordinación integral y específica del cuidado para determinadas poblaciones cubiertas por planes D-SNP conforme a lo determinado por el estado. El CICM brinda coordinación del cuidado adicional para miembros, visitas en persona, y otros servicios, como telesalud y un administrador de casos del plan de salud. El estado exige a todos los planes D-SNP brindar CICM a: 1. Adultos desamparados (sin hogar) 2. Adultos en riesgo de utilización evitable del hospital y la sala de emergencia 3. Adultos con necesidades por problemas graves de salud mental o trastorno por consumo de sustancias 4. Adultos en transición después del encarcelamiento

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Necesidad o problema de salud	Servicios que podría necesitar	Sus costos con proveedores dentro de la red	Limitaciones, excepciones e información sobre beneficios (reglas)
Servicios adicionales (viene de la página anterior)			5. Adultos que viven en la comunidad y en riesgo de institucionalización en cuidados a largo plazo (LTC) 6. Adultos residentes de un centro de enfermería en proceso de integración en la comunidad 7. Adultas embarazadas o en posparto y sujetas a disparidades raciales y étnicas 8. Adultos con necesidades documentadas por demencia Puede ser necesaria la autorización previa. Contacte a su proveedor o al plan de salud para más detalles.

El resumen de beneficios anterior se brinda solo con fines informativos. No es una lista completa de los beneficios. Si desea una lista completa y más información sobre sus beneficios, puede leer el *Manual para Miembros* de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Si no tiene un *Manual para Miembros* y quiere solicitarlo, llame a Servicio al Cliente de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Los números aparecen al final de esta página. Si tiene otras preguntas, también puede llamar a Servicio al Cliente o visitar www.hpsj-mvhp.org.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

D. Beneficios cubiertos por fuera de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP

Hay algunos servicios que usted puede obtener, pero que no cubre Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Estos servicios son cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia estatal o de su condado. Esta lista no es completa. Llame a Servicio al Cliente a los números que están al final de esta página *o* a los números en el pie de página de este documento para averiguar sobre estos servicios.

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia estatal	Sus costos
Ciertos servicios dentales Tiene información de contacto para miembros del cuidado dental controlado (DMC) en https://www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation. Para el plan dental Medi-Cal de pago por servicio, comuníquese con Medi-Cal Dental al 1-800-322-6384. O bien, visite smilecalifornia.org o sonriecalifornia.org.	$0
Ciertos servicios de cuidado de hospicio cubiertos por fuera de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP	$0
Rehabilitación psicosocial	$0
Manejo de casos específicos	$0
Habitación y comida en hogar de descanso	$0
Medicamentos cubiertos por Medi-Cal Rx	$0
Servicios de Apoyo en el Hogar (IHSS)	$0
Servicios especializados de salud mental y trastorno por consumo de sustancias	$0
Exención por vida asistida (ALW)	$0
Programa de Servicios Multipropósito para Personas Mayores (MSSP)	$0
Servicios en centros regionales	$0

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

E. Servicios no cubiertos por Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, Medicare ni Medi-Cal

Esta lista no es completa. Llame a Servicio al Cliente a los números que están al final de esta página para averiguar sobre otros servicios excluidos.

Servicios no cubiertos por Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, Medicare ni Medi-Cal
Servicios que no son “razonables ni médicamente necesarios” según las normas de Medicare y de Medi-Cal, a menos que los incluyamos como servicios cubiertos.
Tratamientos, artículos o medicamentos experimentales, tanto médicos como quirúrgicos, a menos que los cubra nuestro plan, Medicare o un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare.
Tratamiento quirúrgico de la obesidad mórbida, salvo si es médicamente necesario y lo paga Medicare.
Servicios y procedimientos optativos o voluntarios (por ejemplo, para pérdida de peso, crecimiento del cabello, mejora del desempeño sexual, mejora del desempeño deportivo, fines cosméticos, detener el envejecimiento y aumentar el rendimiento mental).
Cirugía cosmética u otros tratamientos cosméticos, a menos que sean necesarios por una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo mal formada. Sin embargo, pagamos la reconstrucción de un seno después de la mastectomía a fin de lograr la simetría.
Artículos personales: Artículos para la comodidad personal, o artículos y servicios de conveniencia, como televisores, membresías en centros de salud o similares.
Cuidado de enfermería a tiempo completo en su hogar.
Servicios de naturopatía (tratamientos naturales o alternativos).
Artículos personales en su habitación de hospital o de un centro de enfermería, como teléfono o televisor.

F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin represalias. También puede ejercer estos derechos sin perder los servicios de cuidado médico. Le informaremos sus derechos al menos una vez al año. Para más información sobre sus derechos, lea el *Manual para Miembros*. Sus derechos incluyen, entre otros, estos:

- **Tiene derecho a respeto, justicia y dignidad.** Incluye el derecho a:
  - Obtener servicios cubiertos sin preocuparse por su afección médica, su estado de salud, la recepción de servicios del plan de salud, su experiencia con reclamos, su historial médico, la discapacidad (incluidos los trastornos mentales), el estado civil, la edad, el sexo (incluidos estereotipos sexuales e identidad de género), orientación sexual, nacionalidad, raza, color, religión, credo o asistencia pública.
  - Obtener gratis información en otros idiomas y formatos (como letra grande, braille o audio).
  - No estar sujeto nunca a restricciones o aislamiento físicos de ningún tipo.
- **Tiene derecho a obtener información sobre su cuidado de salud.** Incluye información sobre tratamiento y opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un idioma y en un formato que usted entienda. Incluye el derecho a obtener información sobre:
  - Descripción de los servicios que cubrimos
  - Cómo obtener servicios
  - Cuánto le costarán los servicios
  - Nombres de proveedores de cuidado médico
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su cuidado. Esto incluye rechazar tratamientos.** Incluye el derecho a:
  - Elegir un proveedor primario o PCP. También cambiar de PCP en cualquier momento del año.

- Ir a un proveedor de cuidado de la salud de la mujer sin remisión.
- Obtener los servicios y medicamentos cubiertos de manera rápida.
- Conocer las opciones de tratamiento, sin reparo en lo que cuestan o si están cubiertas.
- Rechazar tratamientos, incluso si el proveedor de cuidado médico le recomienda lo contrario.
- Dejar de tomar medicamentos, incluso si el proveedor de cuidado médico le recomienda lo contrario.
- Pedir una segunda opinión. Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Advantage pagará el costo de la visita de segunda opinión.
- Dar a conocer sus deseos de cuidado de salud en una directiva anticipada de cuidado médico.

- **Tiene derecho a un acceso oportuno al cuidado. Sin obstáculos de comunicación ni físicos.** Incluye el derecho a:
  - Obtener cuidado médico en tiempo y forma.
  - Poder entrar y salir del consultorio del proveedor de cuidado médico. Significa acceso sin obstáculos para personas con discapacidades, de acuerdo a la Ley sobre Estadounidenses con Discapacidades.
  - Contar con la ayuda de intérpretes para sus comunicaciones con proveedores de cuidado médico y su plan de salud.
- **Tiene derecho a buscar cuidado urgente o de emergencia cuando lo necesite.** Significa que tiene derecho a:
  - Obtener servicios de emergencia sin autorización previa cuando tiene una emergencia.
  - Ir a un proveedor de cuidado de emergencia o urgente fuera de la red, toda vez que sea necesario.
- **Tiene derecho a la confidencialidad y la privacidad.** Incluye el derecho a:
  - Pedir y obtener una copia de sus registros médicos en una forma que usted pueda entender. Y pedir cambios o correcciones en sus registros.
  - Que se cuide la privacidad de su información personal de salud.

- **Tiene derecho a presentar una queja o apelar un servicio que se rechazó, retrasó o modificó. Consulte la sección G más abajo.** Incluye el derecho a:
  - Presentar una queja o una reclamación contra nosotros o nuestros proveedores.
  - Apelar ciertas decisiones tomadas por nosotros o nuestros proveedores.
  - Presentar una queja al Departamento de Cuidado Médico Controlado de California (DMHC). El número gratuito es 1-888-466-2219. La línea TDD para personas con dificultades de habla o audición es 1-877-688-9891. El sitio web del DMHC (www.dmhc.ca.gov/) tiene formularios de queja, formularios de solicitud de revisión médica independiente (IMR) e instrucciones.
  - Solicitar al DMHC una IMR de servicios o artículos de Medi-Cal que sean de naturaleza médica.
  - Solicitar una audiencia estatal en línea, en www.cdss.ca.gov. Por escrito: Complete un formulario de audiencia estatal o escriba una carta. También puede enviarlo por correo o por fax. Por teléfono: Llame al 1-800-743-8525. Este número puede estar muy ocupado. Es posible que reciba un mensaje para que vuelva a llamar más tarde. Si tiene problemas para oír o hablar, llame a la línea TTY/TDD 1-800-952-8349.

    Por escrito: Complete un formulario de audiencia estatal o escriba una carta. Envíe el documento por correo o por fax a la siguiente dirección:

    Correo: California Department of Social Services State Hearings Division
    P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-433
    Sacramento, CA 94244-2430

    Fax: (916) 309-3487 o gratis al 1-833-281-0903

  - Obtener un motivo detallado de por qué se rechazaron los servicios y pedir copias gratis de toda la información en la que se basó la decisión.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Para más información sobre sus derechos, lea el *Manual para Miembros*. Si tiene preguntas, llame a Servicio al Cliente de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP a los números que están al final de esta página.

También puede llamar al defensor especial para personas que tienen tanto Medicare como Medi-Cal, al 1-855-501-3077, de lunes a viernes, 9:00 a. m.-5:00 p. m. O comuníquese con la Oficina de Defensoría de Medi-Cal al 1-888-452-8609, de lunes a viernes, 8:00 a. m.-5:00 p. m.

G. Cómo presentar una queja o apelar un servicio que se rechazó, se demoró o se modificó

Si tiene una queja o piensa que Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP rechazó, demoró o modificó un servicio por error, llame a Servicio al Cliente a los números que están al final de esta página. Puede también presentar una queja por escrito a:

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP
Attention: Grievances and Appeals Department
7751 South Manthey Road French Camp, CA. 95231

Usted puede apelar nuestra decisión.

Si tiene dudas sobre quejas y apelaciones, lea el **capítulo 9** del *Manual para Miembros.* También puede llamar a Servicio al Cliente de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP a los números que están al final de esta página.

Por quejas, reclamaciones y apelaciones, contáctenos:

Por teléfono: Llame a Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP a los números que están al final de esta página. Indique su número de identificación del Plan de Salud, su nombre y el motivo de la queja.

Por correo: Llame a Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP a los números que están al final de esta página y solicite que le enviemos un formulario. El consultorio de su doctor tendrá formularios de queja. Cuando reciba el

formulario, complételo. Asegúrese de incluir su nombre, el número de identificación del plan de salud y la razón de la queja. Infórmenos qué pasó y cómo podemos ayudarlo. Envíe el formulario por correo a la siguiente dirección:

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP
Attention: Grievance and Appeals Department
7751 South Manthey Road French Camp, CA 95231

En línea: Ingrese en el sitio web de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP: www.hpsj-mvhp.org. Si necesita ayuda para presentar su queja, podemos ayudarlo. Podemos ofrecerle servicios de idiomas gratis. Llame a los números que están al final de esta página.

Si no está de acuerdo con una decisión del Plan de Salud sobre su cobertura o si está disconforme con la resolución de su queja, puede presentar una queja al Centro de Salud del Departamento de Cuidado Médico Controlado de California (DMHC) o solicitar una revisión médica independiente (IMR). Puede solicitar una IMR al Departamento de Cuidado Médico Controlado de California:

Departamento de Cuidado Médico Controlado (DMHC)

Teléfono: 1-888-466-2219
TTY: 1-877-688-9891
Sitio web: http://www.dmhc.ca.gov
En línea: https://www.dmhc.ca.gov/FileaComplaint.aspx

H. Qué hacer si sospecha fraude

La mayoría de las organizaciones y los profesionales del cuidado de la salud que prestan servicios son honestos. Pero podría haber algunos deshonestos.

Si considera que un doctor, hospital o una farmacia están haciendo algo incorrecto, contáctenos.

- Llame a Servicio al Cliente de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP. Los números de teléfono son los que figuran al final de esta página.
- O llame al Centro de Atención 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. Las llamadas a estos números son gratis.

  O llame a Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan al 1-855-400-6002 para denuncias anónimas. Las llamadas a este número son gratis.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, los servicios, el área de servicio, la facturación o las tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicio al Cliente de Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP:

1-888-361-7526. Las llamadas a este número son gratis. El horario de atención es 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre. Servicio al Cliente también tiene servicios de intérprete gratis para hablantes de idiomas que no son inglés.

TTY: 711

Este número requiere un teléfono especial. Es solo para personas que tienen dificultades de habla o audición.

Las llamadas a este número son gratis. El horario de atención es 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre.

Si tiene preguntas sobre su salud:

Llame a su proveedor primario (PCP). Siga las instrucciones del PCP para obtener cuidado cuando el consultorio está cerrado.

Si el consultorio del PCP está cerrado, también puede llamar a la Línea de Enfermero Asesor del plan de salud. Un enfermero o enfermera escuchará su problema y le dirá dónde buscar cuidado.

(*Ejemplo:* cuidado urgente, sala de emergencias). Los números de la Línea de Enfermero Asesor son 1-800-655-8294 y TTY: 711.

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

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP también tiene servicios de intérpretes gratis para hablantes de idiomas distintos del inglés.

1-888-361-7526 o marque 711

Las llamadas a este número son gratis. El horario de atención es 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre.

Resumen de Beneficios para 2026 de Health Plan of San Joaquin/ Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP (HMO)

Si necesita cuidado inmediato por salud mental o un trastorno por consumo de sustancias, llame a la línea para crisis de salud del comportamiento:

Llame al plan de salud mental de su condado. Para encontrar en línea los números de teléfono gratis de todos los condados, vaya a http://www.dhcs.ca.gov/individuals/Pages/MHPContactList.aspx.

Servicios de Salud del Comportamiento del condado de San Joaquin: 1-209-468-9370

Servicios de Salud del Comportamiento y Recuperación del condado de Stanislaus: 1-888-376-6246

Servicios de Salud del Comportamiento del condado de Alpine: 1-800-318-8212

Servicios de Salud del Comportamiento del condado de El Dorado: 1-530-622-3345

Si usted o alguien que conoce está en crisis, llame o envíe un mensaje de texto al 988, la línea de suicidio y crisis, o **chatee en línea en 988lifeline.org/chat**. La línea directa de crisis y suicidio 988 ofrece apoyo gratis y confidencial para cualquier persona en crisis. Incluye a personas que pasan por una angustia emocional y aquellas que necesitan apoyo por una crisis de suicidio, salud mental o uso de sustancias. Otros teléfonos de ayuda son la línea nacional de prevención del suicidio, (800) 273-8255, y la línea de texto en caso de crisis (debe enviar “Hello” al 741741).

Health Plan of San Joaquin/Mountain Valley Health Plan Advantage D-SNP también tiene servicios de intérpretes gratis para hablantes de idiomas distintos del inglés.

1-888-361-7526 (TTY 711)

Las llamadas a este número son gratis. El horario de atención es 8:00 a. m.-8:00 p. m., los siete días de la semana, del 1 de octubre al 31 de marzo. Y de lunes a viernes entre el 1 de abril y el 30 de septiembre.

Mountain Valley
Health Plan

Advantage D-SNP

7751 South Manthey Road, French Camp, CA 95231
www.hpsj-mvhp.org