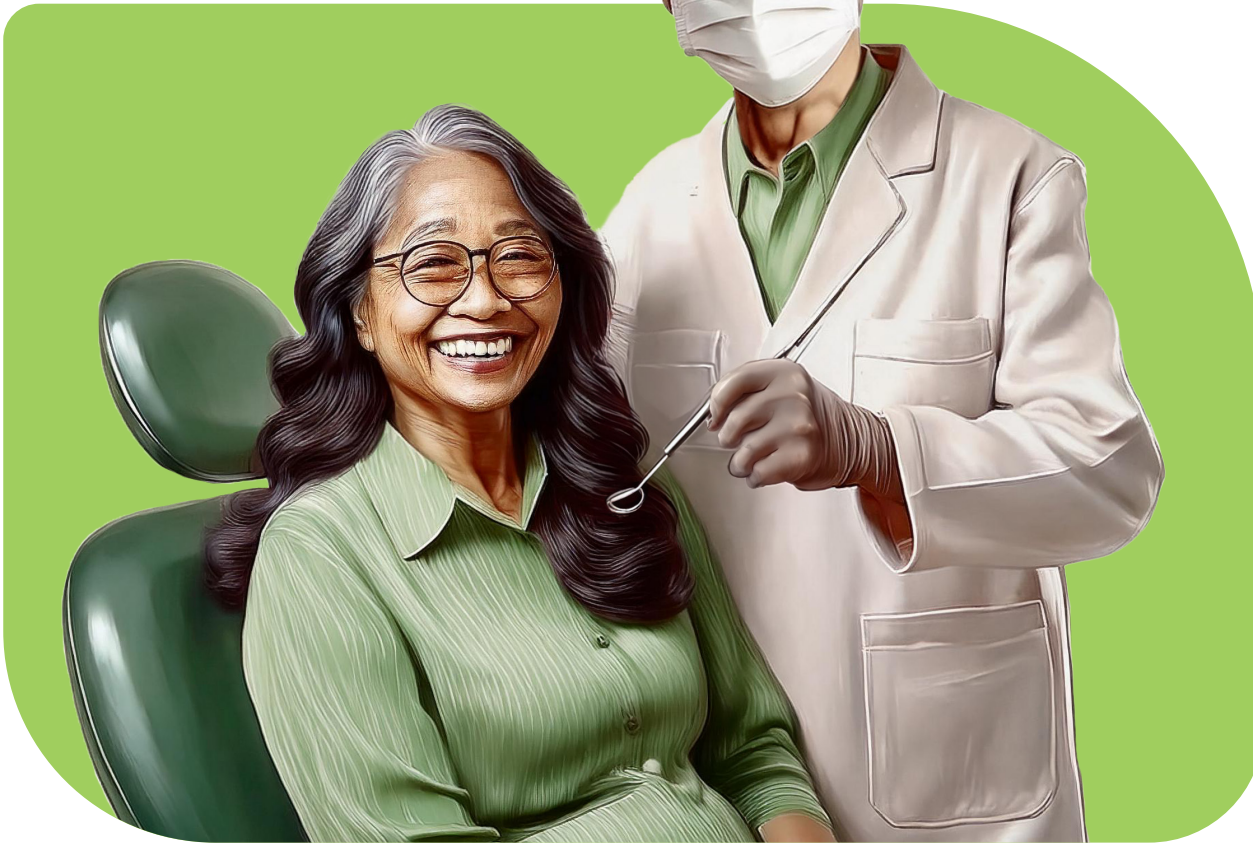


2026



Resumen de Beneficios

CalOptima Health OneCare Complete (H5433-001)
(HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Introducción

Este documento es un breve resumen de los beneficios y servicios cubiertos por CalOptima Health OneCare Complete. Incluye respuestas a preguntas comunes, información de contacto importante, una visión general de los beneficios y servicios ofrecidos, e información sobre sus derechos como miembro de CalOptima Health OneCare Complete. Los términos importantes y sus definiciones aparecen por orden alfabético en el último capítulo de la *Guía para miembros*.

Índice de contenido

A. Descargos de responsabilidad.....	2
B. Preguntas más comunes.....	11
C. Lista de servicios cubiertos	17
D. Beneficios cubiertos fuera de CalOptima Health OneCare Complete.....	42
E. Servicios que no cubren CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, ni Medi-Cal.....	45
F. Sus derechos como miembro del plan.....	47
G. ¿Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado, retrasado o modificado?	49
H. ¿Qué hacer si sospecha que se cometió un fraude?	50



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

A. Descargos de responsabilidad



Este es un resumen de los servicios de salud cubiertos por CalOptima Health OneCare Complete del 1.º de enero al 31 de diciembre de 2026. Esto es solo un resumen. Consulte la *Guía para miembros* para ver la lista completa de beneficios. Puede localizar una versión actualizada de la *Guía para miembros* en nuestro sitio web www.caloptima.org/OneCare. También puede llamar a Servicios para Miembros al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para pedir que se le envíe una *Guía para miembros* por correo.

- ❖ CalOptima Health OneCare (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan, es una organización de Medicare Advantage con contratos de Medicare y Medi-Cal. La inscripción en CalOptima Health OneCare depende de la renovación de los contratos. CalOptima Health OneCare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Llame a Servicios para Miembros de CalOptima Health OneCare gratuitamente al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- ❖ El beneficio de alimentos, frutas y verduras frescas de CalOptima Health OneCare Complete para 2026 es parte de un programa complementario especial para personas con enfermedades crónicas. No todos los miembros califican. Para usar el beneficio de alimentos, frutas y verduras frescas, los miembros de CalOptima Health OneCare Complete deben tener una o más enfermedades crónicas comórbidas y médicamente complejas que sean potencialmente mortales o que limiten significativamente la salud general o la función del afiliado. Las enfermedades elegibles incluyen, entre otras, trastornos cardiovasculares, diabetes mellitus, insuficiencia cardíaca crónica, enfermedad pulmonar crónica o enfermedad renal en etapa terminal. Incluso si el miembro tiene una enfermedad crónica, no necesariamente recibirá el beneficio de alimentos, frutas y verduras frescas. La recepción del beneficio de alimentos, frutas y verduras frescas depende si el miembro tiene un alto riesgo de hospitalización u otros resultados adversos para la salud, así como la necesidad de una coordinación intensiva de la atención. El transporte al supermercado no está disponible para los miembros de OneCare Complete.
- ❖ Para obtener más información sobre **Medicare**, consulte el manual *Medicare y Usted*. Contiene un resumen de los beneficios, derechos y protecciones de Medicare y respuestas a las preguntas más comunes 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 la línea TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Para obtener más información sobre **Medi-Cal**, consulte el sitio web del Departamento de Servicios de Atención Médica (Department of Healthcare Services, DHCS) de California (www.dhcs.ca.gov) o comuníquese con la Oficina del Ombudsman (defensor del beneficiario) 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 Ombudsman especial para personas que tienen tanto Medicare como Medi-Cal, al 1-855-501-3077, de lunes a viernes, de 9:00 a. m. a 5:00 p.m.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan
Resumen de beneficios 2026

Aviso de disponibilidad de servicios de ayuda lingüística y dispositivos y servicios auxiliares

English

ATTENTION: If you need help in your language, call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-877-412-2734 (TTY 711)**. These services are free of charge.

(Arabic) العربية

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة بريـل والخط الكبير اتصل بـ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված կտրվածքներ: Չանգահարեք **1-877-412-2734 (TTY 711)**: Այդ ծառայություններն անվճար են:



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

ខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ៖ បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរពុម្ពធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ **1-877-412-2734 (TTY 711)** ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文 (Simplified Chinese)

请注意:如果您需要以您的母语提供帮助,请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。我们另外还提供针对残疾人士的帮助和服务,例如盲文和大字体阅读,提供您方便取用。请致电 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。这些服务都是免费的。

繁體中文 (Traditional Chinese)

注意:如果您需要以您的語言獲得幫助,請致電 **1-877-412-2734 (TTY 711)**。為殘障人士也提供幫助和服務,例如盲文和大字體的文件。致電**1-877-412-2734 (TTY 711)**。這些服務是免費的。

(Farsi) فارسی

توجه: اگر می خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید, با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. کمک ها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت, مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ, نیز موجود است. با **1-877-412-2734 (TTY 711)** تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می شوند.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

ગુજરાતી (Gujarati)

ધ્યાન આપો: જો તમને તમારી ભાષામાં મદદની જરૂર હોય તો આ નંબર પર કોલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). વિકલાંગ લોકો માટે સહાય અને સેવાઓ, જેમ કે બ્રેઇલ અને મોટી પ્રિન્ટમાં પણ દસ્તાવેજો ઉપલબ્ધ છે. કોલ કરો: **1-877-412-2734** (TTY **711**). આ સેવા વિનામૂલ્યે ઉપલબ્ધ છે.

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो **1-877-412-2734** (TTY **711**) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। **1-877-412-2734** (TTY **711**) पर कॉल करें। ये सेवाएं निः शुल्क हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau **1-877-412-2734** (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 **1-877-412-2734** (TTY **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は **1-877-412-2734** (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も用意しています。**1-877-412-2734** (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。



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

한국어 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 **1-877-412-2734 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. **1-877-412-2734 (TTY 711)** 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ **1-877-412-2734 (TTY 711)**. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux **1-877-412-2734 (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 hluc mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Português (Portuguese)

ATENÇÃO: Se você precisar de ajuda no seu idioma, ligue para **1-877-412-2734** (TTY **711**). Serviços e auxílio para pessoas com incapacidades, como documentos em braile ou impressos com letras grandes, também estão disponíveis. Ligue para **1-877-412-2734** (TTY **711**). Esses serviços são gratuitos.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY **711**). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ **1-877-412-2734** (TTY **711**) ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ |

Română (Romanian)

ATENȚIE: În cazul în care aveți nevoie de ajutor în limba dvs., sunați la **1-877-412-2734** (TTY **711**). Sunt disponibile, de asemenea, ajutoare și servicii pentru persoanele cu dizabilități, precum documente în limbaj Braille și cu caractere mărite. Sunați la **1-877-412-2734** (TTY **711**). Aceste servicii sunt gratuite.

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру **1-877-412-2734** (линия TTY **711**). Такие услуги предоставляются бесплатно.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al **1-877-412-2734 (TTY 711)**. También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa **1-877-412-2734 (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 **1-877-412-2734 (TTY 711)**. Libre ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734 (TTY 711)** นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข **1-877-412-2734 (TTY 711)** ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Türkçe Etiket (Turkish)

DIKKAT: Kendi dilinizde yardıma ihtiyacınız varsa **1-877-412-2734** (TTY **711**) numaralı telefonu arayın. Braille alfabesi ve büyük harflerle yazılmış belgeler gibi engellilere yönelik yardım ve hizmetler de mevcuttur. Call: **1-877-412-2734** (TTY **711**). Bu hizmetler ücretsizdir.

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер **1-877-412-2734** (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 **1-877-412-2734** (TTY **711**). Ці послуги безкоштовні.

اردو ٹیگ لائن (Urdu)

توجہ: اگر آپ کو اپنی زبان میں مدد کی ضرورت ہے تو کال کریں **1-877-412-2734** (TTY **711**)۔ معذور افراد کے لئے امداد اور خدمات، جیسے بریل اور بڑے پرنٹ میں دستاویزات، بھی دستیاب ہیں۔ کال **1-877-412-2734** (TTY **711**)۔ یہ خدمات مفت ہیں۔

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số **1-877-412-2734** (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 chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số **1-877-412-2734** (TTY **711**). Các dịch vụ này đều miễn phí.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. Para obtener más información, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

- ❖ Este documento está disponible de forma gratuita en inglés, español, vietnamita, persa, coreano, chino, árabe y ruso.
- ❖ También puede solicitar recibir los materiales en otros idiomas y/o en formatos alternativos de manera permanente:
 - Para hacer una solicitud permanente de materiales en un idioma principal o en un formato alternativo, llame al número de Servicios para Miembros que se encuentra al pie de la página o visite nuestro portal seguro para miembros en línea en <https://member.caloptima.org/#/user/login>.
 - Su solicitud permanente será almacenada en nuestro sistema para correspondencia y comunicados futuros.
 - Para cancelar o cambiar su solicitud permanente, llame a Servicios para Miembros al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

B. Preguntas más comunes

La siguiente tabla detalla las preguntas más comunes.

Preguntas más comunes	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 brindar beneficios de ambos programas a los miembros. Es para personas mayores de 21 años. Un plan Medi-Medi es una organización compuesta por médicos, hospitales, farmacias, proveedores de servicios y apoyo a largo plazo (Long-term Services and Supports, LTSS) y otros proveedores. También cuenta con coordinadores de atención personal para ayudarle a administrar todos sus proveedores, servicios y necesidades de apoyo. Todos trabajan juntos para brindarle la atención que necesita.
¿Recibiré los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal en CalOptima Health OneCare Complete que obtengo ahora? (continúa en la página siguiente)	Recibirá la mayoría de los beneficios cubiertos de Medicare y Medi-Cal directamente de CalOptima Health OneCare Complete. Trabjará con un equipo de proveedores que le ayudará a determinar qué servicios se adaptarán mejor a sus necesidades. Esto significa que algunos de los servicios que recibe ahora pueden cambiar según sus necesidades y la evaluación de su médico y equipo de atención médica. También puede obtener otros beneficios fuera de su plan de salud de la misma manera que lo hace ahora, directamente de una agencia estatal o del condado, como Servicios de apoyo en el hogar (In-Home Supportive Services, IHSS), servicios especializados de salud mental y trastornos por consumo de sustancias, o servicios del centro regional. Cuando se inscriba en CalOptima Health OneCare Complete, usted y su equipo de atención médica trabajarán juntos para desarrollar un plan de atención personal para abordar sus necesidades de salud y apoyo, reflejando sus preferencias y objetivos personales.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Preguntas más comunes	Respuestas
¿Recibiré los mismos beneficios de Medicare y Medi-Cal en CalOptima Health OneCare Complete que obtengo ahora? (continuación de la página anterior)	Si está tomando algún medicamento de la Parte D de Medicare que CalOptima Health OneCare Complete normalmente no cubre, puede obtener un suministro temporal y le ayudaremos a hacer la transición a otro medicamento u obtener una excepción para que CalOptima Health OneCare Complete cubra su medicamento si es medicamento necesario. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al pie de la página.
¿Puedo acudir a los mismos médicos que uso actualmente? (continúa en la página siguiente)	A menudo, sí puede. Si sus proveedores (incluidos médicos, hospitales, terapeutas, farmacias y otros proveedores de atención médica) trabajan con CalOptima Health OneCare Complete y tienen un contrato con nosotros, puede seguir acudiendo a ellos. • Los proveedores que tienen un acuerdo con nosotros están “dentro de la red”. Los proveedores de la red participan en nuestro plan. Eso significa que aceptan miembros de nuestro plan y brindan servicios que nuestro plan cubre. Debe acudir a los proveedores de la red de CalOptima Health OneCare Complete. Si acude a proveedores o usa farmacias que no están en nuestra red, es posible que el plan no pague por estos servicios o medicamentos. • Si necesita atención urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, puede acudir a proveedores fuera del plan de CalOptima Health OneCare Complete. • Si actualmente está bajo tratamiento con un proveedor que está fuera de la red de CalOptima Health OneCare Complete, o tiene una relación establecida con un proveedor que está fuera de la red de CalOptima Health OneCare Complete, llame a Servicios para Miembros para saber cómo seguir en contacto con ese proveedor y solicitar la continuidad de la atención.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Preguntas más comunes	Respuestas
¿Puedo acudir a los mismos médicos que ahora? (continuación de la página anterior)	Puede conservar sus proveedores y autorizaciones de servicios actuales en el momento de la inscripción hasta por 12 meses si se cumplen todas las siguientes condiciones: ○ Usted, su representante o su proveedor nos solicitan que le permitamos seguir usando su proveedor actual. ○ Establecemos que tenía una relación existente con un proveedor de atención primaria o especializada, con algunas excepciones. Cuando mencionamos “relación existente”, significa que acudió a un proveedor fuera de la red al menos una vez para una consulta que no era de emergencia durante los 12 meses anteriores a la fecha de su inscripción inicial en nuestro plan. ○ Determinamos una relación existente al revisar su información médica disponible o la información que nos brinda. ○ Tenemos 30 días para responder a su solicitud. Puede pedirnos que tomemos una decisión más rápida, y entonces debemos responder en un plazo de 15 días. Puede llamar al 1-877-412-2734 (TTY 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, para presentar esta solicitud. Si existe un riesgo de daño, debemos responder en un plazo de 3 días. ○ Usted o su proveedor deben mostrar documentación de una relación existente y aceptar ciertos términos cuando realiza la solicitud. Para saber si sus médicos están en la red del plan, llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al pie de la página o consulte el <i>Directorio de proveedores y farmacias</i> de CalOptima Health OneCare Complete en el sitio web del plan en www.caloptima.org/OneCare. Si CalOptima Health OneCare Complete es nuevo para usted, trabajaremos con usted para desarrollar un Plan de atención individualizado que aborde sus necesidades.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Preguntas más comunes	Respuestas
¿Qué es un coordinador de atención personal de CalOptima Health OneCare Complete?	Un coordinador de atención personal de CalOptima Health OneCare Complete es una de las principales personas con las que debe comunicarse. Esta persona ayuda a administrar todos sus proveedores y servicios y se asegura de que obtenga lo que necesita.
¿Qué son los servicios y apoyo a largo plazo (LTSS)?	Los LTSS son una ayuda para las personas que necesitan asistencia para realizar tareas cotidianas como bañarse, ir al baño, vestirse, preparar alimentos y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se brindan en su hogar o en su comunidad, pero podrían brindarse en un hogar para personas mayores u hospital. En algunos casos, un condado u otra agencia puede administrar estos servicios y su coordinador de atención personal o equipo de atención médica trabajará con esa agencia.
¿Qué es un Programa de servicios múltiples para personas mayores (MSSP)?	Un MSSP proporciona coordinación de atención médica continua con proveedores médicos más allá de lo que su plan de salud ya brinda, y puede conectarlo con otros servicios y recursos comunitarios necesarios. Este programa le ayuda a obtener servicios que le ayudan a vivir de manera independiente en su hogar.
¿Qué sucede si necesito un servicio, pero nadie en la red de CalOptima Health OneCare Complete puede proporcionarlo?	La mayoría de los servicios serán brindados por nuestros proveedores de la red. Si necesita un servicio que no se puede brindar dentro de nuestra red, CalOptima Health OneCare Complete pagará el costo de un proveedor fuera de la red.
¿Dónde está disponible CalOptima Health OneCare Complete?	El área de servicio de este plan incluye: el condado de Orange, California. Debe vivir en esta área para formar parte del plan.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Preguntas más comunes	Respuestas
¿Qué es una autorización previa?	Una autorización previa significa una aprobación de CalOptima Health OneCare Complete para buscar servicios fuera de nuestra red o para obtener servicios que nuestra red no cubre habitualmente antes de recibir los servicios. Es posible que CalOptima Health OneCare Complete no cubra el servicio, procedimiento, artículo o medicamento si no obtiene una autorización previa. Si necesita atención urgente o de emergencia, o servicios de diálisis fuera del área, no necesita obtener una autorización previa primero. CalOptima Health OneCare Complete puede darle a usted o a su proveedor una lista de servicios o procedimientos que requieren una autorización previa de CalOptima Health OneCare Complete antes de que se brinde el servicio. Si tiene dudas si los servicios, procedimientos, artículos o medicamentos específicos que necesita requieren autorización previa, llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al pie de la página para recibir ayuda.
¿Qué es una referencia?	Una referencia significa que su proveedor de atención primaria, conocido como su médico general, debe darle su aprobación para acudir a alguien que no sea su médico general. Una referencia es diferente de una autorización previa. Si no obtiene una referencia de su médico general, es posible que CalOptima Health OneCare Complete no cubra los servicios. CalOptima Health OneCare Complete puede darle una lista de servicios que requieren una referencia de su médico general antes de que se brinde el servicio. Consulte la <i>Guía para miembros</i> para obtener más información sobre cuándo necesitará obtener una referencia de su médico general.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Preguntas más comunes	Respuestas
¿Pago un monto mensual (también llamada prima) bajo CalOptima Health OneCare Complete?	No. Debido a que tiene Medi-Cal, no pagará ninguna prima mensual, incluida la prima de la Parte B de Medicare, por su cobertura de atención médica.
Pago un deducible como miembro de CalOptima Health OneCare Complete?	No. No paga deducibles en CalOptima Health OneCare Complete.
¿Cuál es el monto máximo directo de bolsillo que pagaré por los servicios médicos como miembro de CalOptima Health OneCare Complete?	No hay costos compartidos para los servicios médicos en CalOptima Health OneCare Complete, por lo que los gastos directos de su bolsillo anuales serán de \$0.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

C. Lista de servicios cubiertos

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

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita atención hospitalaria (continúa en la página siguiente)	Estadía en el hospital	\$0	Nuestro plan cubre 90 días para una hospitalización. Nuestro plan también cubre 60 “días de reserva de por vida”. Estos son días “adicionales” que cubrimos. Si su estadía en el hospital es de más de 90 días, puede usar estos días adicionales. Pero una vez que haya agotado estos 60 días adicionales, su cobertura hospitalaria para pacientes hospitalizados se limitará a 90 días. Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Atención médica o quirúrgica	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Servicios hospitalarios para pacientes ambulatorios, incluida la observación	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita atención hospitalaria (continuación de la página anterior)	Servicios en un centro de cirugía ambulatoria (Ambulatory surgical center, ASC)	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
Quiere consultar a un médico (continúa en la página siguiente)	Consultas para tratar una lesión o enfermedad	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización.
	Consultas con un especialista	\$0	Llame al plan para obtener más información.
	Consultas de bienestar, como un examen físico	\$0	Nuestro plan cubre un examen físico al año como una evaluación completa de su salud, que incluye servicios de laboratorio según sea necesario. Nuestro plan cubre una consulta anual de bienestar para crear o actualizar su plan de atención y prevenir enfermedades. Pagamos por esto una vez cada 12 meses.
	Atención médica para evitar que se enferme, como vacunas contra la gripe y exámenes para la detección de cáncer	\$0	



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Quiere consultar a un médico (continuación de la página anterior)	Consulta de prevención "Bienvenido a Medicare" (por única vez)	\$0	
Necesita atención de emergencia	Servicios de emergencia	\$0	Los servicios de la sala de emergencia están cubiertos fuera de la red y sin autorización previa. <u>Complementario</u> Usted paga por los servicios de emergencia y cuidado urgente que recibe fuera de los EE. UU., y le reembolsaremos hasta \$100,000 por año. Llame al plan para obtener más información.
	Cuidado urgente	\$0	Los servicios de cuidado urgente están cubiertos fuera de la red y sin autorización previa. <u>Complementario</u> Usted paga por los servicios de emergencia y cuidado urgente que recibe fuera de los EE. UU., y le reembolsaremos hasta \$100,000 por año. Llame al plan para obtener más información.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita exámenes médicos	Servicios de radiología de diagnóstico (por ejemplo, radiografías u otros servicios de imágenes, como tomografías computarizadas o imágenes por resonancia magnética)	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Análisis de laboratorio y procedimientos de diagnóstico, como análisis de sangre	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
Necesita servicios auditivos y de audición (continúa en la página siguiente)	Exámenes de audición	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información. Los exámenes de audición incluyen exámenes para diagnosticar y tratar problemas de audición y equilibrio.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita servicios auditivos y de audición (continuación de la página anterior)	Aparatos auditivos	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información. OneCare cubre hasta \$500 del beneficio para aparatos auditivos antes de aplicar la asignación de \$1,510 de Medi-Cal.
Necesita cuidado dental	Revisiones dentales y cuidados de prevención	\$0	Cubierto por Medi-Cal Dental. Los servicios dentales integrales adicionales podrían estar cubiertos si no están cubiertos por Medi-Cal Dental. Consulte la página 35: "Servicios adicionales" y la <i>Guía para miembros</i> para obtener más información. Pueden aplicar las reglas de autorización. Visite https://dental.dhcs.ca.gov/ para obtener más información.
	Cuidado dental de restauración y de emergencia	\$0	Cubierto por Medi-Cal Dental. Los servicios dentales de restauración adicionales podrían estar cubiertos si no están cubiertos por Medi-Cal Dental. Consulte la página 35: "Servicios adicionales" y la <i>Guía para miembros</i> para obtener más información. Pueden aplicar las reglas de autorización. Visite https://dental.dhcs.ca.gov/ para obtener más información.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita cuidado de la visión	Exámenes de la vista	\$0	<u>Medicamente necesario</u> Examen para diagnosticar y tratar enfermedades y afecciones de los ojos (incluida la detección anual de glaucoma). <u>Complementario</u> Exámenes de rutina de los ojos (hasta 1 cada año).
	Anteojos o lentes de contacto	\$0	<u>Medicamente necesario</u> Un (1) par de anteojos cubiertos por Medicare (marcos y lentes) o lentes de contacto tras la cirugía de cataratas <u>Complementario</u> Hasta \$500 para anteojos (marcos y lentes), lentes de contacto y reparaciones cada dos años.
	Otro cuidado de la visión	\$0	



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita servicios de salud mental (continúa en la página siguiente)	Servicios de salud mental	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Llame al plan para obtener más información. Los servicios de salud mental o del comportamiento ambulatorios incluyen, entre otros: • evaluación y tratamiento de salud mental individual y en grupo • servicios del Programa intensivo ambulatorio (Intensive Outpatient Program, IOP) • servicios del Programa de hospitalización parcial (Partial Hospitalization Program, PHP) • pruebas psicológicas para evaluar una afección de salud mental • Terapia electroconvulsiva (Electroconvulsive Therapy, ECT) • Estimulación magnética transcraneal (Transcranial Magnetic Stimulation, TMS) • servicios de salud mental hospitalarios Si tiene alguna pregunta sobre los servicios de salud mental o del comportamiento, llame a la línea de Salud del Comportamiento de CalOptima Health al 1-855-877-3885 (TTY 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita servicios de salud mental (continuación de la página anterior)	Servicios de salud mental	\$0	Los servicios de salud mental especializados de Medi-Cal están disponibles para usted a través del plan de salud mental del condado (MHP) al cumplir con ciertos requisitos. Para acceder a los servicios especializados de salud mental de Medi-Cal, llame a la Línea de Acceso al Plan de Salud Mental del condado de Orange al 1-800-723-8641, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
	Atención para pacientes hospitalizados y ambulatorios y servicios comunitarios para personas que necesitan servicios de salud mental	\$0	Si tiene alguna pregunta sobre los servicios de salud mental o del comportamiento, llame a la línea de Salud del Comportamiento de CalOptima Health al 1-855-877-3885 (TTY 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los servicios de salud mental especializados de Medi-Cal están disponibles para usted a través del plan de salud mental del condado (MHP) al cumplir con ciertos requisitos. Para acceder a los servicios especializados de salud mental de Medi-Cal, llame a la Línea de Acceso al Plan de Salud Mental del condado de Orange al 1-800-723-8641, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita servicios para tratar trastornos por consumo de sustancias	Servicios para trastornos por consumo de sustancias	\$0	Los servicios de abuso por consumo de sustancias incluyen: • Programa de detección, evaluación, intervención breve y remisión al tratamiento (Screening, Assessment, Brief Intervention and Referral to Treatment, SABIRT) • servicios del Programa de tratamiento de opioides (Opioid Treatment Program, OTP) Si tiene alguna pregunta sobre los servicios de salud mental o del comportamiento, y los servicios contra el abuso de sustancias, llame a la línea de Salud del Comportamiento de CalOptima Health al 1-855-877-3885 (TTY 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Los servicios de salud mental especializados de Medi-Cal están disponibles para usted a través del plan de salud mental del condado (MHP) al cumplir con ciertos requisitos. Para acceder a los servicios especializados de salud mental de Medi-Cal, llame a la Línea de Acceso al Plan de Salud Mental del condado de Orange al 1-800-723-8641, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita un lugar para vivir con personas disponibles para ayudarle	Atención de enfermería especializada	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Atención en un hogar para personas mayores	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
Necesita terapia después de un derrame cerebral o accidente cerebrovascular	Terapia ocupacional, física o del habla	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
Necesita ayuda para llegar a los servicios de atención médica (continúa en la página siguiente)	Servicios de ambulancia	\$0	
	Transporte de emergencia	\$0	



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para llegar a los servicios de atención médica (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Transporte para acudir a citas y servicios médicos	\$0	Según su situación, podría calificar para el transporte médico que no es de emergencia o para el transporte no médico. Estos servicios de transporte no son para emergencias y están disponibles sin costo alguno para usted. <u>Transporte médico que no es de emergencia</u> (Pueden aplicar las reglas de autorización. Llame al plan para obtener más información). Tiene derecho al transporte médico que no es de emergencia si tiene necesidades médicas que no le permiten usar un automóvil, autobús o taxi para llegar a sus citas. Se puede proporcionar el transporte médico que no es de emergencia a través de una ambulancia, camioneta con camilla, camioneta adaptada para silla de ruedas o transporte aéreo, según sus necesidades médicas, cuando necesite acudir a una cita. Si necesita transporte médico que no es de emergencia, puede hablar con su médico general y solicitarlo. Su médico general decidirá el mejor medio de transporte adecuado para sus necesidades.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para llegar a los servicios de atención médica (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Transporte para acudir a citas y servicios médicos	\$0	Aplican las reglas de programación previa. Llame a la línea de transporte de CalOptima Health OneCare Complete al 1-866-612-1256 (TTY 711) para programar el transporte médico que no es de emergencia para los servicios que han sido autorizados. <u>Transporte no médico</u> Transporte ilimitado a destinos aprobados por el plan para servicios cubiertos médicamente necesarios. Puede obtener transporte no médico para viajar de ida y vuelta a sus citas para un servicio autorizado por su proveedor. Puede obtener transporte, sin costo alguno para usted, al: • viajar de ida y vuelta a una cita para un servicio autorizado por su proveedor, o • recoger medicamentos y suministros médicos La cobertura también incluye viajes ilimitados de ida y vuelta al gimnasio, ya que la membresía a un club deportivo se ofrece como un beneficio complementario en este plan. Los viajes al gimnasio están limitados a un radio de 10 millas.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para llegar a los servicios de atención médica (continuación de la página anterior)	Transporte para acudir a citas y servicios médicos	\$0	El plan debe coordinar estos viajes. Para programar un viaje, llame a la línea de transporte de CalOptima Health OneCare al 1-866-612-1256 (TTY 711) al menos dos (2) días hábiles antes de su cita.
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la página siguiente)	Medicamentos de la Parte B de Medicare	\$0	Los medicamentos de la Parte B incluyen medicamentos administrados por su médico en su consultorio, algunos medicamentos orales contra el cáncer y algunos medicamentos utilizados con ciertos equipos médicos. Consulte la <i>Guía para miembros</i> para obtener más información sobre estos medicamentos.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continúa en la página siguiente)	Medicamentos de la Parte D de Medicare Nivel 1: genéricos Nivel 2: de marca	Usted paga \$0, \$4.90 o \$12.65 por un suministro de 30 días. Los copagos para los medicamentos pueden variar según el nivel de ayuda adicional que reciba. Llame al plan para obtener más información.	Pueden existir límites en los tipos de medicamentos cubiertos. Consulte la <i>Lista de medicamentos</i> cubiertos de CalOptima Health OneCare Complete (<i>Lista de medicamentos</i>) para obtener más información. Una vez que usted u otras personas en su nombre alcancen el límite de gastos de \$2,100, habrá alcanzado la etapa de cobertura catastrófica y no pagará nada (\$0) por todos sus medicamentos de Medicare. Consulte la <i>Guía para miembros</i> para obtener más información sobre esta etapa. Los medicamentos del nivel 1 incluyen medicamentos genéricos. El copago es de \$0. Los medicamentos del nivel 2 incluyen medicamentos de marca. El copago es de \$0, \$4.90 o \$12.65. Usted puede obtener un suministro a largo plazo (también llamado “suministro extendido”) de medicamentos de mantenimiento en la <i>Lista de medicamentos</i> de nuestro plan. Los medicamentos de mantenimiento son aquellos que se toman regularmente para el tratamiento de una enfermedad crónica o a largo plazo.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita medicamentos para tratar su enfermedad o afección (continuación de la página anterior)	Medicamentos de la Parte D de Medicare Nivel 1: genéricos Nivel 2: de marca	Usted paga \$0, \$4.90 o \$12.65 por un suministro de 30 días. Los copagos para los medicamentos pueden variar según el nivel de ayuda adicional que reciba. Llame al plan para obtener más información.	Un suministro a largo plazo consiste en un suministro para 100 días. Le costará lo mismo que un suministro de un mes. Puede usar las farmacias minoristas de la red de nuestro plan o farmacias con sistema de pedidos por correo para obtener un suministro a largo plazo de medicamentos de mantenimiento.
Necesita ayuda para mejorar o tiene necesidades médicas especiales	Servicios de rehabilitación	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Equipo médico para la atención domiciliaria	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Servicios de diálisis	\$0	Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita cuidado de los pies	Servicios de podología	\$0	Llame al plan para obtener más información.
	Servicios ortopédicos	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Llame al plan para obtener más información.
Necesita equipo médico duradero (DME) Aviso: Esta no es una lista completa de DME cubierto. Para obtener una lista completa, llame a Servicios para Miembros o consulte el Capítulo 4 de la <i>Guía para miembros</i>.	Sillas de ruedas, muletas y andadores	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización.
	Nebulizadores	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización.
	Equipos y suministros de oxígeno	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para vivir en su hogar (continúa en la página siguiente)	Servicios de salud en el hogar	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Servicios para el hogar, como limpieza o tareas domésticas, o modificaciones en el hogar, como barras de apoyo	\$0	Para obtener más información, comuníquese con los IHSS de la Agencia de Servicios Sociales del condado de Orange al 1-714-825-3000. Si necesita ayuda o desea saber qué apoyos de la comunidad pueden estar disponibles para usted, llame al 1-877-412-2734 (TTY 711) o hable con su proveedor de atención médica.
	Salud diurna para adultos, Servicios para adultos en la comunidad (CBAS) u otros servicios de apoyo	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información. Para obtener información sobre cómo calificar para CBAS, llame al Servicios para Miembros de CalOptima Health OneCare Complete al 1-877-412-2734 (TTY 711) , las 24 horas del día, los 7 días de la semana.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Necesita ayuda para vivir en su hogar (continuación de la página anterior)	Servicios de habilitación diurna	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información. Si necesita ayuda o desea saber qué servicios de apoyo en la comunidad pueden estar disponibles para usted, llame al 1-877-412-2734 (TTY 711), o hable con su proveedor de atención médica.
	Servicios para ayudarle a vivir independiente (servicios de atención médica en el hogar o servicios de asistente de atención personal)	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información. Para obtener más información, comuníquese con los IHSS de la Agencia de Servicios Sociales del condado de Orange al 1-714-825-3000.
Servicios adicionales (continúa en la página siguiente)	Servicios quiroprácticos	\$0	Ajustes de la columna vertebral para corregir la alineación.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Los servicios dentales integrales y de restauración incluyen: Evaluación bucal limitada, servicios de restauración, prostodoncia, y servicios dentales generales complementarios. Los servicios que no cubrimos están disponibles a través del programa Medi Cal Dental	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización.
	Suministros y servicios para la diabetes	\$0	Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Beneficio mejorado de medicamentos	\$0	Se cubren hasta 6 pastillas (genéricas) al mes para el tratamiento de la disfunción eréctil.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Tarjeta Flex: asignación de gastos para comprar productos de venta libre, alimentos, frutas y verduras frescas (Consulte los Descargos de responsabilidad en la página 2)	\$0	Asignación de gastos de \$167 por trimestre en la tarjeta Flex para comprar productos que no requieren receta, como jarabes para el resfriado y la tos. El saldo que no se use no se acumula para el siguiente trimestre. Algunos miembros con ciertas enfermedades crónicas pueden calificar para usar la asignación de \$167 por trimestre de la tarjeta Flex para comprar alimentos, frutas y verduras frescas, además de productos de venta libre (Consulte los Descargos de responsabilidad en la página 2). El saldo que no se use no se acumula para el siguiente trimestre. • Los alimentos, frutas y verduras frescas, así como los productos de venta libre se pueden comprar en tiendas participantes. También recibirá un catálogo de pedidos por correo con instrucciones y detalles sobre los productos que puede comprar con su asignación de gastos.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Programas de educación para la salud y el bienestar	\$0	Ofrecemos varios programas que se enfocan en ciertas afecciones médicas. Estos incluyen: • clases de educación para la salud; • clases de educación nutricional; • dejar de fumar y consumir productos de tabaco; y • línea directa de servicios de enfermería



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Programas de educación para la salud y el bienestar	\$0	Tiene disponibles las siguientes opciones gratuitas: • Membresía a centros de acondicionamiento físico participantes y centros YMCA que participen en el programa. Muchos centros de acondicionamiento físico también ofrecen clases de ejercicio de bajo impacto que se enfocan en mejorar y aumentar la fuerza muscular, la resistencia, la movilidad, la flexibilidad, el rango de movimiento, el equilibrio, la agilidad y la coordinación. • Un club de bienestar para artículos y videos exclusivos, y clases y eventos virtuales en vivo. • Una variedad de videos disponibles en el sitio web en el momento que se soliciten. • Es eligible para recibir un kit de ejercicios parar entrenar desde casa de una variedad de categorías por año de beneficio. • Sesiones de asesoramiento en bienestar por teléfono, videollamada o chat, con un entrenador calificado para recibir apoyo en temas como la actividad física, alimentación saludable, estrés, sueño y pérdida de peso mientras toma medicamentos GLP-1 o tratamientos contra la obesidad. • Monitor de actividad física. • Boletín trimestral en línea.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Servicios de apoyo en el hogar: atención de acompañantes	\$0	Los miembros califican para recibir hasta noventa (90) horas de servicios por año. Se requiere una referencia y los miembros deben usar un proveedor contratado de CalOptima Health.
	Servicios protésicos	\$0	• dispositivos protésicos • suministros médicos relacionados Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Radioterapia	\$0	Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.
	Servicios para ayudar a controlar su enfermedad	\$0	Pueden aplicar las reglas de autorización. Pueden aplicar las reglas de referencia. Llame al plan para obtener más información.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior y en la página siguiente)	Administración de la Atención Integrada de California (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	El Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS) ha identificado poblaciones específicas que califican para el programa de Administración de la Atención Integrada de (CICM). • Adultos sin vivienda. • Adultos con riesgo de hospitalización prevenible o de uso de salas de emergencia. • Adultos con problemas graves de salud mental y/o con necesidades por trastornos por consumo de sustancias (Substance Use Disorder, SUD). • Adultos que se reintegran a la comunidad después de salir de la cárcel o prisión. • Adultos que viven en la comunidad y que podrían requerir atención a largo plazo (Long-Term Care, LTC) o institucionalización • Personas que viven en centros de enfermería y están por reintegrarse a la comunidad. • Adultas embarazadas o en postparto que enfrentan desigualdades raciales y étnicas, según datos de salud pública de California sobre complicaciones y mortalidad materna (equidad en el nacimiento)



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Necesidad o problema de salud	Servicios que puede necesitar	Sus costos por proveedores de la red	Información sobre los límites, excepciones y beneficios (reglas sobre los beneficios)
Servicios adicionales (continuación de la página anterior)	Administración de la Atención Integrada de California (California Integrated Care Management, CICM)	\$0	Adultos con diagnóstico documentado de demencia. CICM es un tipo de administración de casos en el que el miembro debe aceptar participar. Para obtener información sobre cómo inscribirse, llame a Servicios para Miembros de OneCare Complete al 1-877-412-2734 (TTY 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

El resumen de beneficios anterior se brinda solo con fines informativos y no es una lista completa de beneficios. Para obtener una lista completa y más información sobre sus beneficios, consulte la *Guía para miembros* de CalOptima Health OneCare Complete. Si no tiene una *Guía para miembros*, llame a Servicios para Miembros de CalOptima Health OneCare Complete a los números que figuran al pie de la página para solicitar una. Si tiene alguna pregunta, también puede llamar a Servicios para Miembros o visitar www.caloptima.org/OneCare.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

D. Beneficios cubiertos fuera de CalOptima Health OneCare Complete

Hay algunos servicios que puede obtener que no están cubiertos por CalOptima Health OneCare Complete, pero están cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia estatal o del condado. Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al pie de la página para obtener más información sobre estos servicios.

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia estatal	Sus costos
Acupuntura Pagamos hasta dos servicios de acupuntura para pacientes ambulatorios en cualquier mes natural, o más a menudo si son necesarios por motivos médicos. También pagamos hasta 12 visitas de acupuntura en 90 días si tiene dolor lumbar crónico, definido como: • que dura 12 semanas o más; • no específico (que no tiene una causa sistémica que pueda identificarse, como que no esté asociado con una enfermedad metastásica, inflamatoria o infecciosa); • no asociado con cirugía; y • no asociado con el embarazo. Además, pagamos ocho sesiones adicionales de acupuntura para el dolor lumbar crónico si muestra mejoría. No puede recibir más de 20 tratamientos de acupuntura para el dolor lumbar crónico cada año. Los tratamientos de acupuntura deben suspenderse si no mejora o si empeora.	\$0



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia estatal	Sus costos
Exención de vida asistida	Para obtener información sobre el costo, visite https://www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/AssistedLivingWaiver.aspx .
Ciertos servicios dentales Puede localizar la información de contacto de Dental Managed Care (DMC) en www.dental.dhcs.ca.gov/Contact_Us/DMC_Member_Contact_Information/DMCMemberContactInformation. Para los servicios dentales de pago por servicio de Medi-Cal, llame a Medi-Cal Dental al 1-800-322-6384 o visite el sitio web smilecalifornia.org o sonriecalifornia.org.	\$0
Transiciones comunitarias de California (California Community Transitions, CCT)	Puede obtener servicios de coordinación de transición de cualquier organización líder de CCT que preste servicios en el condado en el que vive. Puede encontrar una lista de organizaciones líderes del CCT y los condados en los que prestan servicios en el sitio web del Departamento de Servicios de Atención Médica en: www.dhcs.ca.gov/services/ltc/Pages/CCT .
Ciertos servicios de cuidados paliativos cubiertos fuera de CalOptima Health OneCare Complete	\$0 Consulte la Sección D del Capítulo 4 de la <i>Guía para miembros</i> para obtener más información sobre lo que pagamos mientras recibe servicios de cuidados de paliativos.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Otros servicios cubiertos por Medicare, Medi-Cal o una agencia estatal	Sus costos
Programa de Servicios Múltiples para Personas Mayores (Multipurpose Senior Services Program, MSSP)	Para obtener más información, visite https://www.caloptima.org/en/health-insurance-plans/medi-cal/benefits-and-services/other-caloptima-health-medi-cal-programs .
Rehabilitación psicosocial	\$0
Servicios del Centro Regional	Para obtener información sobre el costo, comuníquese con el Centro Regional del condado de Orange al 1-714-796-5100.
Administración de casos específicos	\$0



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

E. Servicios que no cubren CalOptima Health OneCare Complete, Medicare, ni Medi-Cal

Esta no es una lista completa. Llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al pie de la página para conocer otros servicios excluidos.

Servicios que no cubren ni CalOptima Health OneCare Complete, Medicare ni Medi-Cal	
Una habitación privada en un hospital, salvo cuando sea necesario por motivos médicos.	
Cirugía cosmética u otro trabajo cosmético, a menos que sea necesario debido a una lesión accidental o para mejorar una parte del cuerpo que no tiene la forma correcta. Sin embargo, pagamos la reconstrucción de un seno después de una mastectomía y el tratamiento del otro seno para que sean similares.	
Medicamentos recibidos fuera de los Estados Unidos y sus territorios.	
Procedimientos o servicios de mejoramiento optativos o voluntarios (que incluyen pérdida de peso, crecimiento del cabello, rendimiento sexual, rendimiento atlético, fines estéticos, antienvjecimiento y rendimiento mental), salvo cuando sea necesario por motivos médicos.	



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Servicios que no cubren ni CalOptima Health OneCare Complete, Medicare ni Medi-Cal	
Medicamentos, artículos y tratamientos médicos y quirúrgicos experimentales, a menos que Medicare, un estudio de investigación clínica aprobado por Medicare o nuestro plan los cubra. Consulte el Capítulo 3 de la <i>Guía para miembros</i> para obtener más información sobre los estudios de investigación clínica. Los artículos y tratamientos experimentales son aquellos que generalmente no son aceptados por la comunidad médica.	
Tarifas cobradas por sus parientes inmediatos o miembros de su hogar.	
Atención de enfermería a tiempo completo en su hogar.	
Servicios de naturista (el uso de tratamientos naturales o alternativos).	
Zapatos ortopédicos, a menos que los zapatos sean parte de un aparato ortopédico para la pierna y estén incluidos en el costo del aparato ortopédico, o los zapatos sean para una persona con pie diabético.	
Servicios paramédicos.	Los servicios paramédicos son tratamientos médicos de emergencia que el paramédico proporciona en el lugar del incidente. Llame a su ayuntamiento para obtener información sobre la cobertura.
Artículos personales en su habitación en un hospital o centro de enfermería, como un teléfono o un televisor.	



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

F. Sus derechos como miembro del plan

Como miembro de CalOptima Health OneCare Complete, usted tiene ciertos derechos. Puede ejercer estos derechos sin ser sancionado. También puede ejercer estos derechos 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 la *Guía para miembros*. Sus 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 su afección médica, estado de salud, recepción de servicios de salud, experiencia en reclamos, historial médico, discapacidad (incluido el deterioro mental), estado civil, edad, sexo (incluidos los estereotipos sexuales y la identidad de género), orientación sexual, origen nacional, raza, color, religión, credo o asistencia pública.
 - Obtener 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
- **Tiene derecho a obtener información sobre su atención médica.** Esto incluye información sobre el tratamiento y sus opciones de tratamiento. Esta información debe estar en un idioma y formato que pueda entender. Esto incluye el derecho a obtener información sobre:
 - descripción de los servicios que cubrimos
 - cómo obtener servicios
 - cuánto le costarán los servicios
 - nombres de los proveedores de atención médica
- **Tiene derecho a tomar decisiones sobre su cuidado, incluso a rechazar el tratamiento.** Esto incluye el derecho a:
 - Elegir un proveedor de atención primaria (médico general) y cambiar su médico general en cualquier momento durante el año.
 - Usar un proveedor de atención médica de la mujer sin una referencia.
 - Obtener sus servicios y medicamentos cubiertos rápidamente.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

- Conocer todas las opciones de tratamiento, sin importar el costo o si están cubiertas.
- Rechazar el tratamiento, incluso si su proveedor de atención médica no se lo recomienda.
- Dejar de tomar medicamentos, incluso si su proveedor de atención médica no se lo recomienda.
- Solicitar una segunda opinión. CalOptima Health OneCare Complete pagará el costo de su consulta de segunda opinión.
- Dar a conocer sus deseos de atención médica en un documento de instrucciones anticipadas
- **Tiene derecho al acceso oportuno para una atención que no tenga barreras de comunicación o de acceso físico.** Esto incluye el derecho a:
 - Obtener atención médica oportuna.
 - Entrar y salir del consultorio de un proveedor de atención médica. Esto significa acceso sin barreras para personas con discapacidades, de acuerdo con la Ley de Estadounidenses con Discapacidades.
 - Tener intérpretes para ayudar con la comunicación con sus proveedores de atención médica y su plan de salud
- **Tiene derecho a buscar atención de emergencia y de cuidado urgente cuando la necesite.** Esto significa que tiene derecho a:
 - Obtener servicios de emergencia sin autorización previa en una emergencia.
 - Utilizar un proveedor de cuidado urgente o de emergencia 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 sus registros médicos de una manera que pueda entender, y solicitar que se modifiquen o corrijan sus registros.
 - Que su información médica personal se mantenga privada.
- **Tiene derecho a presentar una queja o apelar un servicio denegado, retrasado o modificado. Consulte la sección G a continuación.** Esto incluye el derecho a:
 - Presentar una queja o reclamo contra nosotros o nuestros proveedores.
 - Apelar ciertas decisiones tomadas por nosotros o nuestros proveedores.
 - Solicitar una audiencia ante el estado



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

- Obtener una razón detallada de por qué se negaron los servicios y solicitar copias gratuitas de toda la información que se utilizó para tomar la decisión

Para obtener más información sobre sus derechos, puede consultar la *Guía para miembros*. Si tiene alguna pregunta, puede llamar a Servicios para Miembros de CalOptima Health OneCare Complete a los números que figuran al pie de la página.

También puede llamar al Ombudsman 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., o la Oficina del Ombudsman de Medi-Cal al 1-888-452-8609, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p.m.

G. ¿Cómo presentar una queja o apelar un servicio denegado, retrasado o modificado?

Si tiene una queja o cree que CalOptima Health OneCare Complete denegó, retrasó o modificó un servicio indebidamente, llame a Servicios para Miembros a los números que figuran al pie de la página. También puede presentar una queja por escrito enviándola a:

CalOptima Health OneCare Complete
505 City Parkway Drive
Orange, CA 92868

Es posible que pueda apelar nuestra decisión.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Si tiene alguna pregunta sobre las quejas y apelaciones, consulte el **Capítulo 9** de la *Guía para miembros*. También puede llamar a Servicios para Miembros de CalOptima Health OneCare Complete a los números que figuran al pie de la página.

También puede obtener ayuda de cualquiera de los siguientes:

- Programa de Asesoramiento y Consejería sobre Seguros de Salud (HICAP) al 1-800-434-0222.
- Su médico u otro proveedor. Su médico u otro proveedor puede solicitar una decisión de cobertura o presentar una apelación en su nombre.
- Un amigo o familiar. Puede nombrar a otra persona para que actúe como su “representante” y solicitar una decisión de cobertura o presentar una apelación en su nombre.
- Un abogado. Usted tiene derecho a un abogado, pero no está obligado a tener uno para solicitar una decisión de cobertura o presentar una apelación.
 - Llame a su propio abogado u obtenga el nombre de uno de la asociación de abogados local u otro servicio de referencia. Si califica, algunos grupos legales le brindarán servicios legales gratuitos.
 - Solicite un abogado de asistencia legal del Health Consumer Alliance al 1-888-804-3536.

H. ¿Qué hacer si sospecha que se cometió un fraude?

La mayoría de los profesionales de la salud y las organizaciones que brindan servicios son honestos. Desafortunadamente, puede haber algunos que sean deshonestos.

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

- Llámenos a la línea directa de Cumplimiento y Ética de CalOptima Health OneCare Complete. Los números de teléfono son 1-855-507-1805 (711).
- O llame al Centro de Servicio al Cliente de Medi-Cal al 1-800-541-5555. Los usuarios de la línea TTY pueden llamar al 1-800-430-7077.
- O llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). Los usuarios de la línea TTY pueden llamar al 1-877-486-2048. Puede llamar a estos números de forma gratuita.



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios para Miembros de CalOptima Health OneCare Complete Customer Service:

1-877-412-2734

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

Servicios para Miembros también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés.

711

Este número requiere equipo telefónico especial y está destinado únicamente a personas con dificultades auditivas o del habla.

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

Si tiene preguntas sobre su salud:

Llame a su médico general. Siga las instrucciones de su médico general para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.

Si el consultorio de su médico general está cerrado, también puede llamar a la línea de ayuda de enfermería de CalOptima Health. Un miembro del personal de enfermería escuchará su problema y le dirá cómo recibir atención. (*Ejemplo:* cuidado urgente, sala de emergencia). Los números para la línea de ayuda de enfermería de CalOptima Health son:

1-844-447-8441

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

CalOptima Health OneCare Complete también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés.

1-844-514-3774

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



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.

CalOptima Health OneCare Complete (HMO D-SNP), a Medicare Medi-Cal Plan

Resumen de beneficios 2026

Si necesita atención de salud mental inmediata, llame a la línea de crisis de Salud del Comportamiento de CalOptima Health:

1-855-877-3885

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

CalOptima Health OneCare Complete también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés.

711

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



Si tiene alguna pregunta, llame a CalOptima Health OneCare Complete al **1-877-412-2734** (TTY **711**), las 24 horas del día, los 7 días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.caloptima.org/OneCare.



CalOptima Health, A Public Agency
505 City Parkway West, Orange, CA 92868
caloptima.org/OneCare

Si tiene preguntas generales o preguntas sobre nuestro plan, servicios, área de servicio, facturación o tarjetas de identificación de miembro, llame a Servicios para Miembros de CalOptima Health OneCare Complete:

1-877-412-2734	Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Servicios para Miembros también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés.
TTY 711	Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Si tiene preguntas sobre su salud:

- Llame a su médico general. Siga las instrucciones de su médico general para recibir atención cuando el consultorio esté cerrado.
 - Si el consultorio de su médico general está cerrado, también puede llamar a la línea de ayuda de enfermería de CalOptima Health. Un miembro del personal de enfermería escuchará su problema y le dirá cómo recibir atención. (*Ejemplo: cuidado urgente, sala de emergencia*).
- Los números para la línea de ayuda de enfermería son:

1-844-447-8441

Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. CalOptima Health OneCare Complete también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés.

TTY 1-844-514-3774

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

Si necesita atención de salud conductual inmediata, llame a la línea de crisis de salud del comportamiento:

1-855-877-3885	Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana. CalOptima Health OneCare Complete también cuenta con servicios gratuitos de interpretación de idiomas disponibles para personas que no hablan inglés.
TTY 711	Las llamadas a este número son gratuitas. Las 24 horas del día, los 7 días de la semana.