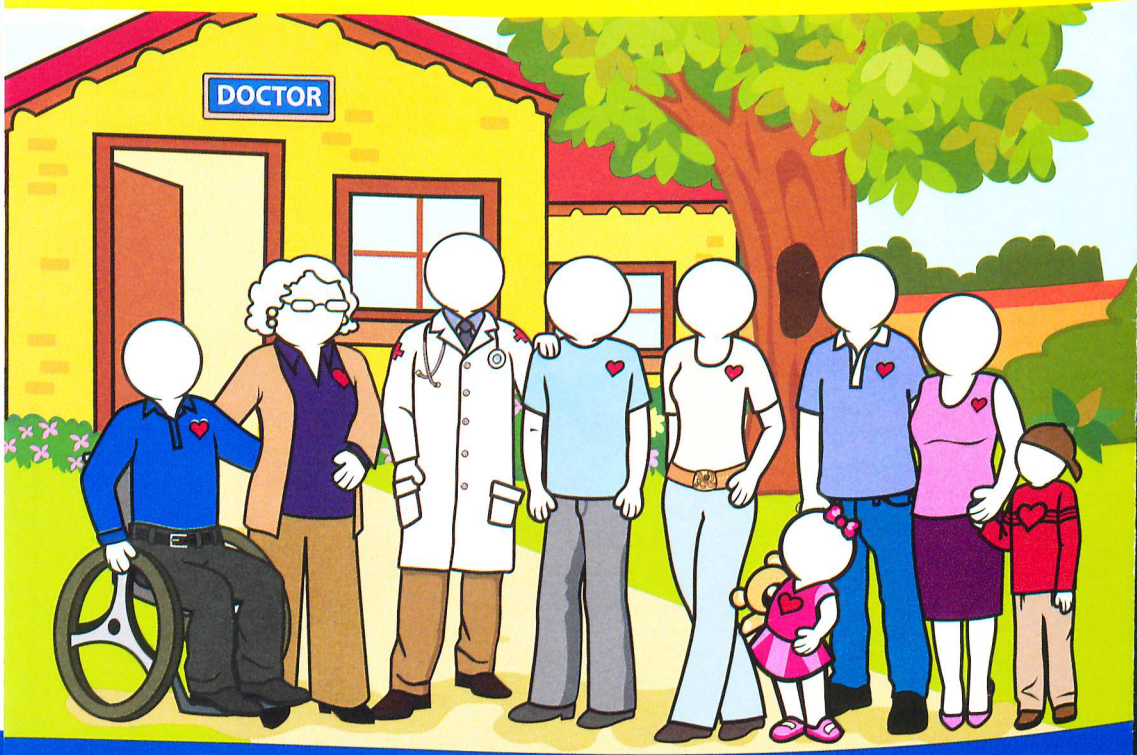
IEHP®

Entidad Pública

Inland Empire Health Plan



Atención Médica para Adultos, Familias con Niños y Personas que tienen ambos Medicare y Medi-Cal

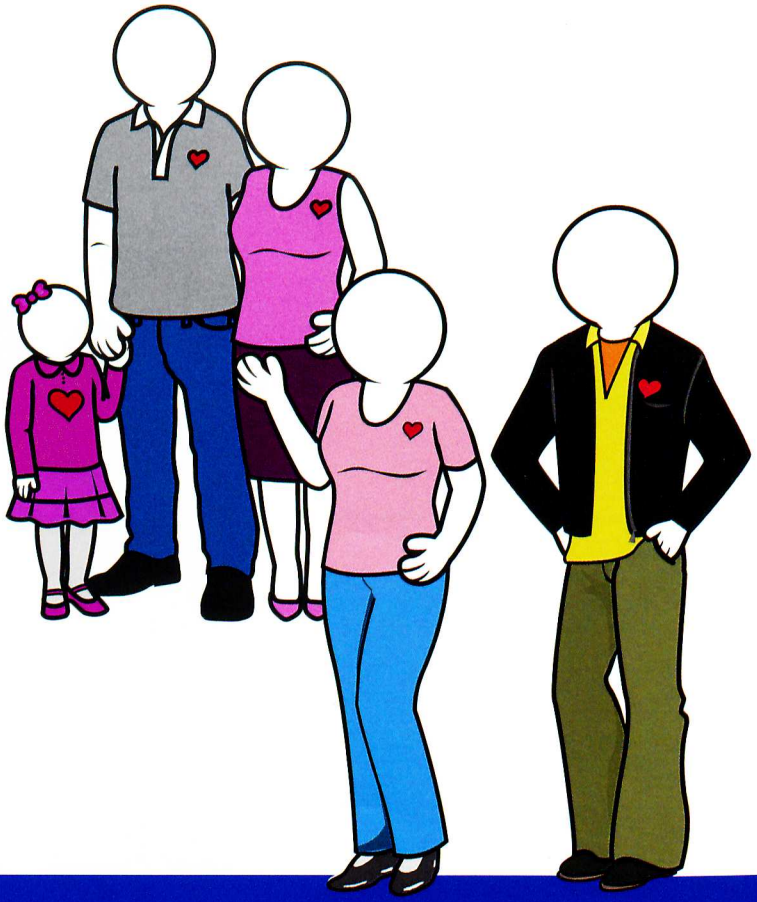
Disponible en Formato Alternativo al Solicitarlo

H5355_MKO_14_01024S Accepted
H5640_001_MK_14_01250S Accepted

©2014 Inland Empire Health Plan. Todos los Derechos Reservados

Atención Médica para Adultos, F

Medi-Cal



¡MEDI-CAL AHORA es para MÁS ADULTOS!

Para Adultos, Familias con Niños, Adultos Mayores y Personas con Discapacidad

Teléfono: 1-866-294-IEHP (4347)
TTY: 1-800-720-IEHP (4347)
www.iehp.org

*Máximo de $39 por todos los niños que califiquen en una familia.

amilias con Niños, Adultos Mayo

IEHP DualChoice Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan)

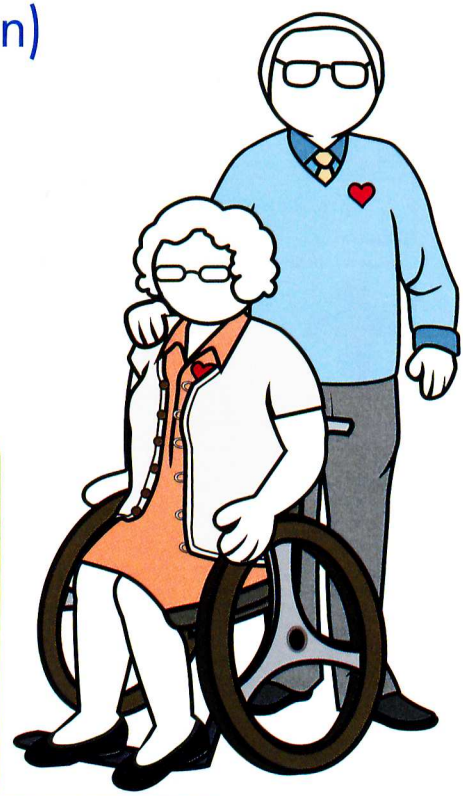
$0
costo mensual

$0
visitas al Doctor

$0, $1.20, o $2.25
medicamentos genéricos recetados

$0, $3.60, or $6.35
medicamentos de marca recetados

$0
No de Medicare • Medicamentos recetados de venta libre



Para Personas que Tienen Ambos Medicare y Medi-Cal

IEHP DualChoice Cal MediConnect Plan (Medicare-Medicaid Plan) es un Plan de Salud que tiene un contrato con ambos Medicare y Medi-Cal para proporcionar los beneficios de ambos programas a los afiliados. Esto no es una lista completa. La información de los beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Limitaciones, copagos y restricciones podrían aplicar. Los copagos para medicamentos recetados podrían variar en base al nivel de Ayuda Adicional que usted recibe. Los beneficios, la Lista de Medicamentos Cubiertos, las redes de farmacias y de proveedores, así como los copagos podrían cambiar el 1 de enero de cada año. Para obtener más información, llame a Servicios para Miembros de IEHP DualChoice o lea el Manual para Miembros de IEHP DualChoice. Esto es un anuncio publicitario.

Por favor comuníquese a Servicios para Miembros de IEHP DualChoice al 1-800-741-IEHP (4347), 8 a.m. – 8 p.m. (Hora del Pacífico), los 7 días de la semana, incluidos días festivos. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar a 1-800-718-4347. www.iehp.org

res y Personas con Discapacidad

IEHP Medicare DualChoice (HMO SNP)

$0
costo mensual

$0
visitas al Doctor

$0, $1.20, o $2.55
medicamentos genéricos recetados

$0, $3.60, o $6.35
medicamentos de marca recetados

Para Personas que Tienen Ambos Medicare y Medi-Cal

IEHP Medicare DualChoice (HMO SNP) es un plan de atención médica coordinada que tiene un contrato con Medicare y un contrato con el programa Medicaid de California. La afiliación a IEHP Medicare DualChoice (HMO SNP) depende de la renovación de contrato. La información de los beneficios es un resumen breve, no una descripción completa de los beneficios. Limitaciones, copagos y restricciones podrían aplicar. Primas, copagos y deducibles podrían variar en base al nivel de Ayuda Adicional que usted recibe. Los beneficios, la Lista de Medicamentos Cubiertos, las redes de farmacias y de proveedores, así como los copagos podrían cambiar el 1 de enero de cada año. Por favor comuníquese con el plan para obtener más detalles. Esto es un anuncio publicitario.

Por favor llame a Servicios para Miembros de IEHP al 1-877-273-IEHP (4347), 8 a.m. – 8 p.m. (Hora del Pacífico), los 7 días de la semana, incluidos días festivos. Los usuarios de TTY/TDD deben llamar a 1-800-718-4347. www.iehp.org

Healthy Kids

$0

costo mensual

$5

visitas al Doctor

$5

receta médica

Para menores de 19 años de edad que no califican para Medi-Cal

Las nuevas inscripciones están disponibles sólo para niños de 0-5.

$5-$20 cuota de solicitud

Teléfono: 1-866-294-IEHP (4347)

TTY: 1-800-720-IEHP (4347)

www.iehp.org

Like us on Facebook