

## **Sus Derechos y lo que Ud. necesita hacer en un Managed Care Plan de Salud de Medi-Cal**

**Ahora que Ud. ha escogido un Managed Care plan de salud de Medi-Cal debe conocer sus derechos y que necesita hacer.**

**Ud. tiene derecho a:**

- exámenes físicos rutinarios para Ud. y sus niños
- información sobre la ayuda con el transporte público
- ser tratado con respeto y tener comunicación en su propio idioma
- ver a un especialista si es necesario
- tener todas las apelaciones y decisiones explicadas claramente en su idioma
- obtener copias de sus archivos médicos
- cambiar el plan de salud según las reglas

**Ud. necesita hacer lo siguiente:**

- saber quien es su doctor y consultar primero a él a menos que sea una emergencia
- saber su historia clínica
- mantener una lista de medicinas que Ud. y su familia utilicen o que sean alérgicos
- dar información completa a su doctor ó clínica
- llegar a sus citas médicas
- manténgase al día con los exámenes físicos rutinarios de su familia

**Si Ud. tiene una pregunta o queja, comuníquese con:**

La oficina de servicios para los miembros de su plan de salud (véase al reverso la lista de teléfonos de los planes de salud)

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| La oficina estatal de Medi-Cal Ombudsman                                 | (888) 452-8609                  |
| El Departamento de Atención Administrada de la Salud                     | (888) HMO-2219                  |
| El programa del condado San Diego Saludable                              | (619) 515-6584 (deje un recado) |
| Centro del Consumidor para la Salud, Educación y Defensa de sus Derechos | (877) 734-3258 (sin cobro)      |

*Ud. puede hacer la diferencia en su salud y en la de su familia!*

*San Diego Saludable*

P.O. Box 85222 San Diego, CA 92186-5222



*San Diego Saludable*

## **Condado de San Diego Teléfonos Importantes para las personas con Medi-Cal**

**Para más información sobre los servicios que ofrecen los doctores y clínicas que están afiliados a los planes y de salud de Medi-Cal, llame:**

| <b>Nombre del plan de salud de Medi-Cal</b> | <b>Teléfono de la Oficina de Servicios para los Miembros</b> |
|---|--|
| <b>Care1st Health Plan</b>                  | <b>(800) 605-2556</b>  |
| <b>Community Health Group</b>               | <b>(800) 224-7766</b>  |
| <b>Health Net</b>                           | <b>(800) 675-6110</b>  |
| <b>Kaiser Permanente</b>                    | <b>(800) 464-4000</b>  |
| <b>Molina Healthcare</b>                    | <b>(888) 665-4621</b>  |

**Para mayor información sobre los servicios dentales de Medi-Cal y los dentistas que aceptan Medi-Cal llame:**

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| <b>Denti-Cal</b> | <b>(800) 322-6384</b> |
|------------------|-----------------------|

**Para información y referencia a los servicios de salud mental, llame Por asistencia 24 horas al día por 7 días a la semana:**

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>Línea de Acceso y Crisis de San Diego</b> | <b>(888) 724-7240</b> |
|--|-----------------------|

**Para mayor información sobre la inscripción ó cancelación de un plan de salud de Medi-Cal, ó para solicitar un paquete de inscripción llame:**

### **Opciones para el Cuidado de Salud (Estatal)**

|   |                       |
|---|-----------------------|
| <b>Inglés y otros idiomas no anotados</b> | <b>(800) 430-4263</b> |
| <b>Español</b>                            | <b>(800) 430-3003</b> |
| <b>Línea TDD para personas sordas</b>     | <b>(800) 430-7077</b> |

*San Diego Saludable*  
P.O. Box 85222 San Diego, CA 92186-5222  
[hsd.hhsa@sdcounty.ca.gov](mailto:hsd.hhsa@sdcounty.ca.gov)