



Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)

Blue Shield of California

2024 Medicare Dental Provider Directory

San Joaquin and Stanislaus Counties

Delta Dental of California (Delta Dental)

This directory is current as of February 2024.

This directory provides a list of current in-network dental providers.

For any questions about the information contained in this directory, please call customer service Department at **(800) 452-4413**, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call 711. You can also visit blueshieldca.com/fad.

The provider network may change at any time; you will receive notice when necessary. To find out whether or not a provider is accepting new patients, please contact the provider directly.

To request a hard copy of Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)'s provider directory, please call customer service at (800) 452-4413. Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) will mail a hard copy of the provider directory to you within three (3) business days of your request.

MDR5928-10-(02/24)

H5928_23_342I_C 07302023

H2819_23_342I_C 07302023

Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) may ask whether your request for a hard copy is a one-time request or if you are requesting to receive the provider directory in hard copy permanently. If you request it, your request for hard copies of the provider directory remains until you leave Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) or request that hard copies be discontinued.

This document may be available in an alternate format such as Braille, larger print or audio. This information is also available for free in other languages. Please call customer service Department at (800) 452-4413, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call 711. Your request for the provider directory in an accessible format or language will be applied on a standing basis unless you request otherwise.

This document is available for free in Spanish.

MDR5928-10-(02/24)

H5928_23_342I_C 07302023

H2819_23_342I_C 07302023



Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)

Blue Shield of California

Directorio de Proveedores Dentales de Medicare 2024

Condados de San Joaquin y Stanislaus

Delta Dental of California (Delta Dental)

Este directorio es válido desde el February 2024.

Este directorio incluye una lista de los proveedores dentales de la red actuales.

Si tiene alguna pregunta sobre la información incluida en este directorio, comuníquese con el Departamento de servicio al cliente llamando al **(800) 452-4413**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711. También puede visitar blueshieldca.com/fad.

La red de proveedores puede cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario. Para saber si un proveedor está aceptando pacientes nuevos o no, comuníquese directamente con el proveedor.

Para pedir una copia en papel del directorio de proveedores de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP), llame a servicio al cliente al (800) 452-4413. Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) le enviará por correo postal una copia en papel del directorio de proveedores dentro de los tres (3) días hábiles después de su pedido.

MDR5928-10-(02/24)

H5928_23_342I_C 07302023

H2819_23_342I_C 07302023

Es posible que Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) le pregunte si pide una copia en papel por única vez o si quiere recibir el directorio de proveedores siempre de esa manera. Si usted lo pide, recibirá el directorio de proveedores en papel hasta que deje Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) o hasta que avise que quiere dejar de recibir copias en papel. Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) le pregunte si pide una copia en papel por única vez o si quiere recibir el directorio de proveedores siempre de esa manera. Si usted lo pide, recibirá el directorio de proveedores en papel hasta que deje Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) o hasta que avise que quiere dejar de recibir copias en papel.

Este documento puede estar disponible en otros formatos, tales como letra grande, braille o audio. Esta información también está disponible gratis en otros idiomas. Llame al Departamento de servicio al cliente al (800) 452-4413, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711. Su pedido para recibir el directorio de proveedores en un idioma o formato accesibles será permanente, a menos que pida otra cosa.

Este documento está disponible gratis en español.

MDR5928-10-(02/24)

H5928_23_342I_C 07302023

H2819_23_342I_C 07302023

Table of Contents/Índice de contenidos

Section 1 - Introduction	P.7
What is the service area for Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?	P.8
How do you find Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) providers that serve your area?	P.8
Sección 1: Introducción	P.9
¿Cuál es el área de servicio de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?	P.10
¿Cómo puede encontrar proveedores de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) que brinden servicios en su área?	P.10
Section 2 – List of Network Providers	P.11
Dental Providers	P.11
Sección 2: Lista de proveedores de la red	P.11
Proveedores dentales	P.11

Section 1 – Introduction

This directory provides a list of Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)'s network providers. To get detailed information about your health care coverage, please see your Evidence of Coverage.

Your dental coverage is provided by Delta Dental, a contracted dental carrier for Blue Shield of California. The dental plan you are enrolled in is Delta Dental. You have to choose one of the network providers in the Delta Dental network to be your Contract Dentist. You must get your dental coverage from your Contract Dentist. If you require treatment from a specialist, your Contract Dentist will handle the referral for you. Please contact Delta Dental if you have any questions at (866) 247-2486 (TTY: 711). Hours of operations, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, from October 1 through March 31, and 8 a.m. to 8 p.m., weekdays from April 1 through September 30.

Contact Blue Shield of California customer service Department at **(800) 452-4413** (TTY: 711) 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call **711**.

The network providers listed in this directory have agreed to provide you with dental services. You may go to any of our network providers listed in this directory; however, some services may require a referral.

Services that include routine dental that are not performed by an in-network provider and are not covered under emergency care must be pre-authorized by Blue Shield of California.

Delta Dental covers you for out-of-network dental emergencies only, up to \$100 of dental expenses per emergency.

How to get covered services when you have an emergency?

If emergency services are needed, you should contact your Contract provider whenever possible. Benefits for emergency services by providers other than your assigned Contract provider are limited to palliative relief when you:

1. have made a reasonable attempt to contact the Contract provider and the Contract provider is unavailable or you cannot be seen within 24 hours of making contact; or
2. have made a reasonable attempt to contact Blue Shield of California prior to receiving emergency services, or it is reasonable for you to access emergency services without prior contact with Blue Shield of California; or
3. reasonably believe that your condition makes it medically inappropriate to travel to the contract provider to receive emergency services.

Delta Dental

Benefits for emergency services not provided by the Contract Dentist are limited to a maximum of \$100 per emergency, less any applicable copayment. If the maximum is exceeded, or the above conditions are not met, you are responsible for any charges for services by a provider other than your Contract Dentist.

You may use your out-of-area emergency benefit (limited to \$100 per emergency, subject to standard plan limitations and exclusions; copayments may apply). The \$100 per emergency, less any copayment if applicable, is regardless of whether the member is in the country or out of the country.

If you are out of the country and an emergency occurs, seek treatment immediately. You can see any licensed dentist anywhere in the world for emergency dental services.

Pay the dentist for the services rendered at that time. Be sure to ask for a detailed billing statement that includes treatment provided, tooth number, date of service, the cost of the service and a receipt indicating that you paid the provider. If possible, have the billing statement translated into English. This helps us to process your claim in a timely manner. The currency is converted by Delta Dental.

What is the service area for Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?

The counties in our service area are listed below.

San Joaquin and Stanislaus Counties

How do you find Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) providers in your area?

The providers in this directory are organized alphabetically by the cities where they reside, and further listed in alphabetical order by last name within each city. By looking up the city in which you reside, you will be able to find the providers listed in your area.

If you have questions, call our customer service Department at **(800) 452-4413** (TTY: 711) 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call 711. You can also visit www.blueshieldca.com/medicare.

MDR5928-10-(02/24)

H5928_23_342I_C 07302023

H2819_23_342I_C 07302023

Sección 1: Introducción

Este directorio incluye una lista de los proveedores de la red de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP). Para obtener información detallada sobre su cobertura de atención de la salud, lea su Evidencia de Cobertura.

Delta Dental, una aseguradora dental contratada de Blue Shield of California, le brinda su cobertura dental. El plan dental en el que está inscrito es Delta Dental. Tiene que elegir a uno de los proveedores de la red que esté en la red de Delta Dental para que sea su dentista contratado. Ese dentista contratado tiene que brindarle su cobertura dental. Si necesita tratamiento de un especialista, su dentista contratado se ocupará de la referencia. Si tiene alguna pregunta, llame a Delta Dental al (866) 247-2486 (TTY: 711). El horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, y de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre.

Comuníquese con el Departamento de servicio al cliente de Blue Shield of California llamando al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711.

Los proveedores de la red que se incluyen en este directorio han aceptado brindarle servicios dentales. Usted puede ir a cualquiera de nuestros proveedores de la red que esté incluido en este directorio; pero es posible que necesite una referencia para obtener algunos servicios.

Se necesita autorización previa de Blue Shield of California para los servicios que incluyen atención dental de rutina que no son brindados por un proveedor de la red y que no están cubiertos como atención de emergencia.

Delta Dental cubre solamente las emergencias dentales fuera de la red, hasta \$100 de gastos dentales por emergencia.

¿Cómo puede recibir servicios cubiertos cuando tiene una emergencia?

Si necesita servicios de emergencia, tiene que comunicarse con su proveedor contratado siempre que sea posible. Los beneficios para servicios de emergencia brindados por un proveedor que no sea el proveedor contratado en este caso están limitados al alivio de los síntomas cuando usted:

1. haya intentado de manera razonable comunicarse con el proveedor contratado y ese proveedor no está disponible o no puede atenderlo dentro de las 24 horas después de haberse comunicado;
2. haya intentado de manera razonable comunicarse con Blue Shield of California antes de recibir servicios de emergencia, o cuando crea que es razonable recibir servicios de emergencia sin comunicarse antes con Blue Shield of California; o

3. crea de manera razonable que, por su problema médico, no es conveniente viajar hasta el consultorio del proveedor contratado para recibir servicios de emergencia.

Delta Dental

Los beneficios para servicios de emergencia que no sean brindados por el dentista contratado están limitados a un máximo de \$100 por emergencia, menos cualquier copago que corresponda. Si se supera esa cantidad máxima o no se cumple con las condiciones que se explican arriba, usted es responsable de cualquier cargo por los servicios brindados por un proveedor que no sea su dentista contratado.

Puede usar su beneficio para emergencias fuera del área (limitado a \$100 por emergencia, sujeto a limitaciones y exclusiones del plan estándar; es posible que se apliquen copagos). La cantidad de \$100 por emergencia, menos cualquier copago que corresponda, es independiente de si el miembro está dentro o fuera del país. Si no está en el país y tiene una emergencia, busque tratamiento de inmediato. Puede ir a cualquier dentista autorizado en cualquier parte del mundo para recibir servicios dentales de emergencia.

Páguele al dentista los servicios que le haya brindado en ese momento. No se olvide de pedir una factura detallada que incluya el tratamiento, el número de diente, la fecha de servicio, el costo del servicio y un recibo que indique que le pagó al proveedor. Si es posible, haga traducir la factura al inglés. Eso nos ayuda a procesar su reclamación a tiempo. Delta Dental convierte la moneda.

¿Cuál es el área de servicio de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?

A continuación, se incluyen los condados que forman parte de nuestra área de servicio.

Condados de San Joaquin y Stanislaus

¿Cómo puede encontrar proveedores de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) en su área?

Los proveedores incluidos en este directorio están ordenados alfabéticamente por la ciudad en la que están ubicados y, dentro de cada ciudad, por apellido. Si busca la ciudad en la que usted vive, podrá encontrar los proveedores incluidos en su área.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestro Departamento de servicio al cliente llamando al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711. También puede visitar www.blueshieldca.com/medicare.

MDR5928-10-(02/24)

H5928_23_3421_C 07302023

H2819_23_3421_C 07302023

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

Dental

Providers/Proveedores dentales

ATWATER

SAY, LORETTA

325 E BELLEVUE RD

ATWATER, CA 95301

(209) 358-1501

Website: N/A

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

CLOVIS

AHRAR, HOOMAN

751 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(559) 323-5500

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

GILL, CHARANJIT

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Website: N/A

Languages/Idiomas: Vietnamese,

Spanish, Korean, Bengali

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

KALIKA, YAN

1010 SHAW AVE STE B

CLOVIS, CA 93612

(559) 323-1776

Website: N/A

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

KAUR, AMARDEEP

751 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(559) 323-5500

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

KIM, KAHYUN

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Website: N/A

Languages/Idiomas: Vietnamese,

Spanish, Korean, Bengali

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

MARTINEZ, JIM

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Website: N/A

Languages/Idiomas: Vietnamese,

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

Spanish, Korean, Bengali

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

NAKHLA, ANN

1330 SHAW AVE STE 103

CLOVIS, CA 93612

(559) 325-6161

Website: N/A

Languages/Idiomas: Turkish,

Spanish, Arabic

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

NEWMAN, PAULETTE

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Website: N/A

Languages/Idiomas: Vietnamese,

Spanish, Korean, Bengali

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

OZDER, NECDET

1330 SHAW AVE STE 103

CLOVIS, CA 93612

(559) 325-6161

Website: N/A

Languages/Idiomas: Turkish,

Spanish, Arabic

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

PAXTON, RACHEL

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Website: N/A

Languages/Idiomas: Vietnamese,

Spanish, Korean, Bengali

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

PHAM, HIEN

3151 WILLOW AVE

CLOVIS, CA 93612

(559) 291-9520

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish,

Vietnamese

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

WALKOW, TODD

1010 SHAW AVE STE B

CLOVIS, CA 93612

(559) 323-1776

Website: N/A

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

WARD, MICHAEL

375 BULLARD AVE STE 3

CLOVIS, CA 93612

(559) 298-7424

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

Website: N/A

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

FRESNO

AHRAR, HOOMAN

4901 E KINGS CANYON RD

FRESNO, CA 93727

(559) 456-1785

Website: N/A

Languages/Idiomas: Panjabi,

Punjabi, Arabic, Spanish, Chinese

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AHRAR, HOOMAN

1255 W SHIELDS AVE

FRESNO, CA 93705

(559) 227-4000

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AHRAR, HOOMAN

4195 E SHIELDS AVE

FRESNO, CA 93726

(559) 243-8960

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AHRAR, HOOMAN

3077 W SHAW AVE

FRESNO, CA 93711

(559) 244-5501

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AKANDE, ADENIYI

1902 E ASHLAN AVE

FRESNO, CA 93726

(559) 228-3000

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AL AQORI, RASHIED

3077 W SHAW AVE

FRESNO, CA 93711

(559) 244-5501

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AL AQORI, RASHIED

4195 E SHIELDS AVE

FRESNO, CA 93726

(559) 243-8960

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

Accessibility: CONTACT PROVIDER

AL AQORI, RASHIED

1255 W SHIELDS AVE
FRESNO, CA 93705
(559) 227-4000

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AL AQORI, RASHIED

4901 E KINGS CANYON RD
FRESNO, CA 93727
(559) 456-1785

Website: N/A

Languages/Idiomas: Panjabi, Punjabi, Arabic, Spanish, Chinese

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

CHAN, GENY-ANA

3636 N 1ST ST STE 126
FRESNO, CA 93726

(559) 243-1115

Website: N/A

Languages/Idiomas: Hmong, Mong, Tagalog, Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

DEO, RITU DAYAL

3727 N 1ST ST STE 102
FRESNO, CA 93726

(559) 229-3541

Website: N/A

Languages/Idiomas: Mandarin, Spanish, Tagalog

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

DERKEJIAN, ARA

3077 W SHAW AVE

FRESNO, CA 93711

(559) 244-5501

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

ESKANDER, ESKANDER

3664 W SHAW AVE
FRESNO, CA 93711

(559) 277-5800

Website: N/A

Languages/Idiomas: Arabic

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

GUZMAN, JESUS

5678 N PALM AVE STE 106
FRESNO, CA 93704

(559) 878-5480

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

Accessibility: CONTACT PROVIDER

HADDAD, RAJI

6115 N 1ST ST STE 102
FRESNO, CA 93710
(559) 229-8200
Website: N/A

Languages/Idiomas: Arabic, Spanish

Accessibility: CONTACT PROVIDER

HERNANDEZ, CARLOS

7104 N FRESNO ST STE 102
FRESNO, CA 93720
(559) 493-5697
Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT PROVIDER

HUAMAN, JUAN

3727 N 1ST ST STE 102
FRESNO, CA 93726
(559) 229-3541
Website: N/A

Languages/Idiomas: Mandarin, Spanish, Tagalog

Accessibility: CONTACT PROVIDER

HUANG, MENGYA

3727 N 1ST ST STE 102
FRESNO, CA 93726
(559) 229-3541
Website: N/A

Languages/Idiomas: Mandarin, Spanish, Tagalog

Accessibility: CONTACT PROVIDER

JAFARINEJAD, MEHDI

1265 E SHAW AVE STE 100

FRESNO, CA 93710
(559) 224-0103

Website: N/A

Languages/Idiomas: pes, Spanish

Accessibility: CONTACT PROVIDER

KINGRA, SUKHDEEP

5657 E KINGS CANYON RD STE 107
FRESNO, CA 93727
(559) 454-7900
Website: N/A

Accessibility: CONTACT PROVIDER

MANN, HARMEET

6467 N RIVERSIDE DR STE 107
FRESNO, CA 93722
(559) 369-6056
Website: N/A

Languages/Idiomas: Panjabi,

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

Punjabi, Spanish, Hindi
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

O'HARA, STEPHEN
6245 N FRESNO ST STE 103
FRESNO, CA 93710
(559) 554-9999

Website: N/A
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

MAYALIDAG, SALIH
6073 N FRESNO ST STE 103
FRESNO, CA 93710
(559) 432-9988
Website: N/A

Website: N/A
Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

PALAFOX, ERBE
4848 N 1ST ST STE 106
FRESNO, CA 93726
(559) 227-6200
Website: N/A

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

O'HARA, STEPHEN
726 W BARSTOW AVE STE 115
FRESNO, CA 93704
(559) 554-9334

Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

NASSIRI, JUSTIN
1111 E HERNDON AVE STE 104
FRESNO, CA 93720
(559) 389-0153
Website: N/A

Website: N/A
Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

PAREDES, NOEL
6042 N FRESNO ST STE 102
FRESNO, CA 93710
(559) 824-9524
Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish,
Farsi, Arabic
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

OJI, ROSELYN
6099 N 1ST ST STE 102
FRESNO, CA 93710
(559) 432-8100

Languages/Idiomas: Tagalog
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

TABEL, MOHAMMED

1111 E HERNDON AVE STE 104
FRESNO, CA 93720
(559) 389-0153

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Spanish,
Farsi, Arabic*

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

TALIM, JAYDEEP

7740 N FRESNO ST STE 101
FRESNO, CA 93720
(559) 408-7488

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Hindi
Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

TALIM, DARSHITA

7740 N FRESNO ST STE 101
FRESNO, CA 93720

(559) 408-7488

Website: N/A

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

TRAN, THANH LAN

6467 N RIVERSIDE DR STE 107
FRESNO, CA 93722
(559) 369-6056

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Panjabi,
Punjabi, Spanish, Hindi*

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

TRAN, KIM

7475 N 1ST ST STE 103
FRESNO, CA 93720
(559) 431-7645

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Spanish,
Vietnamese*

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

KERMAN

BOYD, NATHAN

517 S MADERA AVE
KERMAN, CA 93630
(800) 492-4227

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Mandarin,
Spanish, Tagalog, Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean*

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

LIPUMANO-SANCHEZ, LULETTE

517 S MADERA AVE
KERMAN, CA 93630
(800) 492-4227

Website: N/A

Languages/Idiomas: Mandarin,

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

*Spanish, Tagalog, Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean*
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

RANDHAWA, JAPNEET

517 S MADERA AVE
KERMAN, CA 93630
(800) 492-4227
Website: N/A

*Languages/Idiomas: Mandarin,
Spanish, Tagalog, Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean*
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

SHAH, SNEHA

517 S MADERA AVE
KERMAN, CA 93630
(800) 492-4227

Website: N/A
*Languages/Idiomas: Mandarin,
Spanish, Tagalog, Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean*
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

SHIN, STEVE

517 S MADERA AVE
KERMAN, CA 93630
(800) 492-4227
Website: N/A

*Languages/Idiomas: Mandarin,
Spanish, Tagalog, Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean*
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

VAN LEIR, KATELYN

517 S MADERA AVE

KERMAN, CA 93630
(800) 492-4227

Website: N/A
*Languages/Idiomas: Mandarin,
Spanish, Tagalog, Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean*
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

LODI

CHEN, JAMES

755 S FAIRMONT AVE STE D
LODI, CA 95240
(209) 369-1959

Website: N/A
*Languages/Idiomas: Hindi,
Chinese, Khmer, Panjabi, Punjabi,
Spanish*
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

DALLA, DEVAN

601 W KETTLEMAN LN
LODI, CA 95240
(209) 366-1850
Website: N/A
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

TRAN, PHUONG NGA

320 S CHEROKEE LN
LODI, CA 95240
(209) 366-7970
Website: N/A
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

ZIADEH, FAHER

320 S CHEROKEE LN
LODI, CA 95240
(209) 366-7970
Website: N/A
Accessibility: CONTACT

PROVIDER

MANTECA

HERNANDEZ, FRANCO
1160 W YOSEMITE AVE
MANTECA, CA 95337
(209) 624-5160
Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

HERNANDEZ, FRANCO

1332 E YOSEMITE AVE
MANTECA, CA 95336
(209) 823-0219
Website: N/A
Languages/Idiomas: Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

MENDOTA

FUNG, MELANIE

121 BARBOZA ST
MENDOTA, CA 93640
(800) 492-4227
Website: N/A
Languages/Idiomas: Vietnamese, Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati, Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean, Mandarin, Spanish
Accessibility: CONTACT
PROVIDER

IYER, GAYATHRI

121 BARBOZA ST
MENDOTA, CA 93640
(800) 492-4227
Website: N/A
Languages/Idiomas: Vietnamese, Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati, Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean, Mandarin, Spanish
Accessibility: CONTACT

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

PROVIDER

Mandarin, Spanish

Accessibility: CONTACT

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

RANDHAWA, JAPNEET

121 BARBOZA ST
MENDOTA, CA 93640
(800) 492-4227

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean,
Mandarin, Spanish*

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

PROVIDER

VAN LEIR, KATELYN

121 BARBOZA ST
MENDOTA, CA 93640
(800) 492-4227

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean,
Mandarin, Spanish*

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

AL AQORI, RASHIED

12 W 20TH ST
MERCED, CA 95340
(209) 388-1000

Website: N/A

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

CHANG, CHEN

2448 M ST
MERCED, CA 95340
(209) 383-0811

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Chinese,
Mandarin, Spanish, Yue Chinese*

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

RELINGO, SONIA

121 BARBOZA ST
MENDOTA, CA 93640
(800) 492-4227

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Vietnamese,
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,
Panjabi, Punjabi, Chinese, Korean,*

MERCED

AHRAR, HOOMAN

12 W 20TH ST
MERCED, CA 95340
(209) 388-1000

Website: N/A

PARK, DAVID

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

1120 OLIVEWOOD DR
MERCED, CA 95348

(209) 325-4395

Website: N/A

*Languages/Idiomas: Spanish,
Arabic, pes*

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

MODESTO

AHRAR, HOOMAN

1440 E HATCH RD STE 102
MODESTO, CA 95351

(209) 531-2000

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

BIDGOL, AFSHIN

2020 COFFEE RD STE F3
MODESTO, CA 95355

(209) 526-0676

Website: N/A

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

EDWARDS, JAMES

1130 COFFEE RD STE 7B
MODESTO, CA 95355

(209) 846-9393

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

ELDER, MAHR

1130 COFFEE RD STE 7B
MODESTO, CA 95355

(209) 846-9393

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

HERNANDEZ, FRANCO

2900 STANDIFORD AVE STE 2
MODESTO, CA 95350

(209) 577-5008

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

HERNANDEZ, FRANCO

2605 COFFEE RD STE 200
MODESTO, CA 95355

(209) 521-0100

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

*Accessibility: CONTACT
PROVIDER*

KANG, HYO

1801 TULLY RD STE C1
MODESTO, CA 95350

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

(209) 526-3370

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

KHANDELWAL, RAGHAV

1130 COFFEE RD STE 1A

MODESTO, CA 95355

(209) 523-5991

Website: N/A

Languages/Idiomas: Assyrian

Neo-Aramaic, Portuguese, Hindi,

Panjabi, Punjabi, Spanish, Arabic,

pes

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

LIM, STEVE

1130 COFFEE RD STE 1A

MODESTO, CA 95355

(209) 523-5991

Website: N/A

Languages/Idiomas: Assyrian

Neo-Aramaic, Portuguese, Hindi,

Panjabi, Punjabi, Spanish, Arabic,

pes

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

MEHRVARZI, SHAHRIAR

1130 COFFEE RD STE 1A

MODESTO, CA 95355

(209) 523-5991

Website: N/A

Languages/Idiomas: Assyrian

Neo-Aramaic, Portuguese, Hindi,

Panjabi, Punjabi, Spanish, Arabic,

pes

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

VENTRESCA, DOMINIK

1130 COFFEE RD STE 1A

MODESTO, CA 95355

(209) 523-5991

Website: N/A

Languages/Idiomas: Assyrian

Neo-Aramaic, Portuguese, Hindi,

Panjabi, Punjabi, Spanish, Arabic,

pes

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

RIVERBANK

MOMANI, AHMAD

3309 SIERRA ST

RIVERBANK, CA 95367

(209) 872-3399

Website: N/A

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

SIDHU, GURJOT

2119 PATTERSON RD STE 9

RIVERBANK, CA 95367

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

(209) 502-7770

Website: N/A

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

STOCKTON

CHEN, JAMES

8626 LOWER SACRAMENTO RD
STE 37B

STOCKTON, CA 95210

(209) 951-8088

Website: N/A

Languages/Idiomas: Chinese,
Hindi

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

HU, WEI CHIANG

20 S CALIFORNIA ST
STOCKTON, CA 95202

(209) 941-0814

Website: N/A

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

HYDER, SYED

5756 PACIFIC AVE STE 75
STOCKTON, CA 95207

(209) 472-1765

Website: N/A

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

TRACY

DHILLON, RANDEEP

2616 PAVILION PKWY STE 104
TRACY, CA 95304

(209) 839-8333

Website: N/A

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

KHODAI, SHAHRAM

2616 PAVILION PKWY STE 104
TRACY, CA 95304

(209) 839-8333

Website: N/A

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

MEHRVARZI, SHAHRIAR

2616 PAVILION PKWY STE 104
TRACY, CA 95304

(209) 839-8333

Website: N/A

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

NGUYEN, TRANG

2616 PAVILION PKWY STE 104
TRACY, CA 95304

(209) 839-8333

Website: N/A

Accessibility: CONTACT
PROVIDER

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

PARK, DAVID 2616 PAVILION PKWY STE 104 TRACY, CA 95304 (209) 839-8333 Website: N/A Accessibility: CONTACT PROVIDER	(209) 667-2254 Website: N/A Languages/Idiomas: Spanish, Korean, Arabic, pes Accessibility: CONTACT PROVIDER	Languages/Idiomas: Spanish, Korean, Arabic, pes Accessibility: CONTACT PROVIDER
TURLOCK AHRAR, HOOMAN 703 N GOLDEN STATE BLVD TURLOCK, CA 95380 (209) 634-4053 Website: N/A Languages/Idiomas: Spanish Accessibility: CONTACT PROVIDER	NANDEESH, ANUPAMA 241 N PALM ST TURLOCK, CA 95380 (209) 667-2254 Website: N/A Languages/Idiomas: Spanish, Korean, Arabic, pes Accessibility: CONTACT PROVIDER	
ASKARZOI, KHAN 241 N PALM ST TURLOCK, CA 95380	PARK, DAVID 241 N PALM ST TURLOCK, CA 95380 (209) 667-2254 Website: N/A	

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(800) 452-4413** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

This list is subject to change. Accessibility code explanations: "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(800) 452-4413** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad: SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.



NONDISCRIMINATION NOTICE

Discrimination is against the law. Blue Shield of California complies with applicable state laws and federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability. Blue Shield of California does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability.

Blue Shield of California provides:

- Aids and services at no cost to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
 - Qualified sign language interpreters
 - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- Language services to people whose primary language is not English, such as:
 - Qualified interpreters
 - Information written in other languages

If you need these services, contact the Blue Shield of California Civil Rights Coordinator.

If you believe that Blue Shield of California has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability, you can file a grievance with:

Blue Shield of California
Civil Rights Coordinator
P.O. Box 629007
El Dorado Hills, CA 95762-9007
Phone: (844) 831-4133 (TTY: 711)
Fax: (844) 696-6070
Email: BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.



AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

La discriminación es contra la ley. Blue Shield of California cumple con las leyes de derechos civiles federales y las leyes estatales aplicables, y no discrimina a las personas por su raza, color, país de origen, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad ni discapacidad. Blue Shield of California no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por su raza, color, país de origen, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad ni discapacidad.

Blue Shield of California da lo siguiente:

- Ayuda y servicios gratis a personas con discapacidad para que se comuniquen bien con nosotros; por ejemplo:
 - Intérpretes calificados en lengua de señas.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Servicios de idiomas a personas cuyo primer idioma no es el inglés; por ejemplo:
 - Intérpretes calificados.
 - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita alguno de estos servicios, comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles de Blue Shield of California.

Si cree que Blue Shield of California no le ha dado estos servicios o que lo ha discriminado de otra manera, ya sea por su raza, color, país de origen, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad o discapacidad, puede usar esta información para hacer un reclamo:

Blue Shield of California Civil
Rights Coordinator

P.O. Box 629007

El Dorado Hills, CA 95762-9007

Teléfono: (844) 831-4133 (TTY: 711)

Fax: (844) 696-6070

Dirección electrónica: BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com

Puede hacer el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacer un reclamo, el Coordinador de Derechos Civiles está a su disposición.

También puede hacer una queja de derechos civiles en la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos) de manera electrónica mediante el portal de quejas de esa oficina, que está disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o puede usar esta información para hacerlo por correo postal o teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Multi-Language Insert
Multi-Language Interpreter Services

English We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-452-4413. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-452-4413. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-452-4413。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-452-4413。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasalang-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-452-4413. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-452-4413. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-452-4413 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-452-4413. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-452-4413 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-452-4413. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-452-4413. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

Hindi हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-452-4413 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

Italian E disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-452-4413. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-452-4413. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-452-4413. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-452-4413. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-452-4413にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Hmong Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-452-4413. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

Ukrainian Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-452-4413. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє Українською. Це безкоштовна послуга.

Navajo D77 ats'77s baa lhly3 47 doodago azee' bee aa lhly3 b7na'7d7[kidgo 47 n1 ata' hodoonih77 h0l=. Ata' halne'4 biniiy4go, koj8' 1-800-452-4413 b44sh bee hod77lnih. Diné k'ehj7 y1[ti'i n7k1 adoolwo]. D77 t'11 j77k'eh bee anl'1wo.

Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਬਾਸੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਬਾਸੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-452-4413 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

Khmer យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរនានា ដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬគម្រោងឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមទូរស័ព្ទទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-452-4413។ អ្នកណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Mien Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv 1-800-452-4413. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

Lao ພວກເຮົາມີນາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-452-4413. ມີຜູ້ຮູ້ພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ມີແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

Armenian Մեզ մոտ հասանելի են անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կառույցներում և անվճար հետ կապված Ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանիչ լինելու համար պարզապես զանգահարեք մեզ 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հարցերն իմացող թարգմանիչը: Ծառայությունն անվճար է:

Farsi ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارید پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کفایت با ما به شماره 1-800-452-4413 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

Thai ภาษาไทย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-452-4413 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี

Multi-Language Insert
Multi-Language Interpreter Services

English We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-776-4466. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-776-4466. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-776-4466。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-776-4466。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-776-4466. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-776-4466. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-776-4466 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-776-4466. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-776-4466 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-776-4466. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-776-4466. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

Hindi हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-776-4466 पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian E disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-776-4466. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-776-4466. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-776-4466. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-776-4466. Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-776-4466 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Hmong Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-776-4466. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

Ukrainian Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-776-4466. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє Українською. Це безкоштовна послуга.

Navajo D77 ats'77s baa 1hly3 47 doodago azeé' bee aa 1hly3 b7na'7d7[kidgo 47 n1 ata' hodoolnih77 h0l=. Ata' halne'4 biniiy4go, koj8' 1-800-776-4466 b44sh bee hod77lnih. Diné k'ehj7 y1[ti'i n7k1 adoolwo[. D77 t'11 j77k'eh bee an1'1wo.

Punjabi ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਆਰੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਆਰੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-776-4466 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

Khmer យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរនានា ដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬគម្រោងឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-776-4466។ អ្នកណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Mien Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv 1-800-776-4466. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

Lao ພວກເຮົາມີນາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ບີ 1-800-776-4466. ມີຜູ້ຮູ້ພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ນີ້ແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

Armenian Մեզ քոտ հասանելի են անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կառուցվածքի և ծառայության հետ կապված Ձեր ցանկացած հարցի և պատասխանները համար: Թարգմանիչ չունենալու համար պարզապես զանգահարեք մեզ 1-800-776-4466 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հարցերն իմացող թարգմանիչը: Ծառայությունն անվճար է:

Farsi ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارید پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کافیت با ما به شماره 1-800-776-4466 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

Thai ภาษาไทย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-776-4466 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี



Blue Shield of California

2024 Medicare Dental Provider Directory/ Directorio de Proveedores Dentales de Medicare 2024

6300 Canoga Ave, Woodland Hills, CA 91367
www.blueshieldca.com/medicare

Delta Dental of California (Delta Dental)
customer service/servicio al cliente

(800) 452-4413, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week.

(800) 452-4413, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana.

To notify **Blue Shield of California** of any potential directory inaccuracies, please call our customer service Department or fill out a form online at www.blueshieldca.com/medicare.

Para avisarle a **Blue Shield of California** de cualquier posible error en el directorio, llame a nuestro Departamento de servicio al cliente o complete un formulario en Internet en www.blueshieldca.com/medicare.

Blue Shield of California is an independent member of the Blue Shield Association.