



Directorio de proveedores y farmacias del 2019

Blue Shield of California Promise Health Plan is an independent licensee of the Blue Shield Association

Blue Shield Promise Cal MediConnect
Plan (Medicare-Medicaid Plan)

Condado: Los Angeles

Introducción

Este Directorio de proveedores y farmacias incluye información sobre el proveedor y los tipos de farmacia de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan y listados de todos los proveedores y farmacias del plan a la fecha de este Directorio. Los listados contienen la dirección y la información de contacto del proveedor y de la farmacia, así como otros detalles tales como los días y horas de operaciones, especialidades y habilidades. Los términos clave y sus definiciones aparecen en orden alfabético en el último capítulo de la Guía para los Miembros.

A. Descargos de responsabilidad

- ❖ Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan es un plan de salud que tiene contratos con Medicare y con Medi-Cal para brindar beneficios de ambos programas a las personas inscritas. La inscripción en Blue Shield of California Promise Health Plan depende de la renovación del contrato.
- ❖ La Lista de medicamentos cubiertos o las redes de farmacias y proveedores pueden cambiar durante el año. Le enviaremos un aviso antes de realizar un cambio que le afecte.
- ❖ Los beneficios o los copagos pueden cambiar el 1 de enero de cada año.
- ❖ El Directorio incluye proveedores que brindan servicios tanto a Medicare como a Medi-Cal.
- ❖ Este Directorio incluye los profesionales de atención médica (como médicos, profesionales de enfermería y psicólogos), centros (como hospitales o clínicas) y proveedores de apoyo (como proveedores de atención de salud diurna para adultos y de atención médica a domicilio) a los que puede consultar como miembro de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. También incluimos las farmacias que usted puede utilizar para obtener sus medicamentos recetados.
- ❖ En este Directorio, nos referiremos a estos grupos como “proveedores de la red de servicios”. Estos proveedores firmaron un contrato con nosotros para proporcionarle servicios. Esta es una lista de los proveedores de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Las áreas de servicio incluyen todas las partes of Los Angeles excepto el código postal 90704.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

| | |
|-------------------------------|---|
| English: | If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-905-3825 (TTY users should call 711). 8:00 a.m – 8:00 p.m., seven days a week. The call is free. |
| Español (Spanish): | ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) De 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los siete días de la semana. |
| 繁體中文 (Chinese): | 繁體中文 (Chinese): 注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 每周七天办公，每天早上8:00 至晚上8:00。这是免费电话。 |
| Tiếng Việt (Vietnamese): | CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8 giờ sáng–8 giờ tối, 7 ngày trong tuần. HOẶC Ban. |
| Tagalog (Tagalog – Filipino): | PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) Mula 8am-8pm, 7 araw sa isang lingo. |
| 한국어 (Korean): | 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) 번으로 전화해 주십시오. 번으로 전화해 주십시오, 오후 8시, 7 일 주일 오전 8시. |
| Հայերեն (Armenian): | ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակց թյան ծառայո թյո ններ: Չանգահարեք Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY (հեռատիպ)՝ 711) Ից 8:00 – 20:00, շաբաթը յոթ օր |
| یسراف (Persian/Farsi): | توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-905-3825 تماس بگیرید. 8 صبح تا 8 شب، همه روزه هفته (TTY: 711) باشد. با |
| Русский (Russian): | ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (телетайп: 711) С 8:00 до 20:00, без выходных. |
| 日本語 (Japanese): | 注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。毎日8am～8pm |
| ةيبرعلا (Arabic): | إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات مساعدة اللغة، مجانًا، متوفرة لك. اتصل بالرقم 1-855-905-3825 (TTY) مساءً، 8:00 صباحًا - 8:00 مساءً، يجب على مستخدمي سبعة أيام في الأسبوع. المكالمات مجانية. |
| ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): | ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਵ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। Blue Shield Promise Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY:711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ, ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ 7 ਦਿਨ |
| ខ្មែរ (Cambodian/Khmer): | ប្រយ័ត្ន: ប្រសិនបើអ្នកនិយាយភាសាអេស្ប៉ាញអ្នកមានសេវាកម្មជំនួយភាសាឥតគិតថ្លៃ។ ទូរស័ព្ទទៅ Cal-MediConnect 1-855-905-3825 (TTY: 711) ចាប់ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ។ ម៉ោង 8 ព្រឹកម៉ោង 7 ថ្ងៃក្នុងមួយសប្តាហ៍។ |

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

- ❖ Puede obtener este documento de manera gratuita en otros formatos, como letra grande, braille o audio. Llame al Departamento de Servicios para los miembros al 1-855-905-3825 (TTY: 711) 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita.
- ❖ Puede realizar una solicitud permanente para recibir los materiales en un idioma que no sea inglés o en un formato alternativo ahora o en el futuro. Para realizar una solicitud, llame al Departamento de Servicios para los miembros de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.
- ❖ La lista está actualizada con fecha del 08/01/2018, pero usted debe saber lo siguiente:
 - Algunos proveedores de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan pueden haberse incluido o retirado de nuestra red de servicios después de que este Directorio fue publicado.
 - Es posible que algunos proveedores de nuestra red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan ya no acepten nuevos miembros. Si tiene dificultades para encontrar un proveedor que acepte nuevos miembros, llame al Departamento de Servicios para los miembros al 1-855-905-3825 (TTY: 711) y nosotros le ayudaremos.
 - Para obtener la información más actualizada sobre los proveedores de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan en su área, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect o llame al servicios de miembros al 1-855- 905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

Los médicos y otros profesionales de atención médica de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan se incluyen en las páginas 1-3013. Las farmacias de nuestra red de servicios se incluyen en las páginas 4321-4380. Puede usar el índice en el reverso del Directorio para encontrar la página donde se encuentra un proveedor o farmacia.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

B. Proveedores

B1. Términos clave

Esta sección explica los términos clave que verá en nuestro Directorio de proveedores y farmacias.

- Los **proveedores** son profesionales de atención médica y ofrecen respaldo a proveedores como médicos, enfermeras, farmacéuticos, terapeutas y otras personas que brindan atención y servicios. Los **servicios** incluyen atención médica, servicios y apoyos a largo plazo (LTSS), suministros, medicamentos recetados, equipos y otros servicios.
 - El término proveedores también incluye centros como hospitales, clínicas y otros lugares que brindan servicios de atención médica, equipos médicos y servicios y apoyos a largo plazo.
 - Los proveedores que forman parte de la red de servicios de nuestro plan se denominan proveedores de la red de servicios.
- Los **proveedores de la red de servicios** son los proveedores que firmaron un contrato con nosotros para proporcionarles servicios a los miembros de nuestro plan. Por lo general, los proveedores de nuestra red de servicios nos facturan directamente la atención que le brindan a usted. Cuando consulta a un proveedor de la red de servicios, por lo general, no paga: nada por los servicios cubiertos.
- Un **médico de atención primaria (PCP)** es un profesional de medicina interna, un médico de familia, un médico generalista o un especialista que le brinda atención médica de rutina. Su PCP conservará sus registros médicos y conocerá sus necesidades de salud con el tiempo. Su PCP también le dará una remisión si necesita ver a un especialista u otro proveedor.
- Los **especialistas** son médicos que brindan servicios de atención médica en relación con enfermedades específicas o con una parte del cuerpo. Hay muchos tipos de especialistas. A continuación, le damos algunos ejemplos:
 - Oncólogos: tratan a los pacientes que tienen cáncer.
 - Cardiólogos: tratan a los pacientes que tienen afecciones cardíacas.
 - Ortopedistas: tratan a los pacientes que tienen determinadas afecciones óseas, articulares o musculares.
- Un grupo médico o una asociación de médicos independientes (IPA) es una organización formada en virtud de la ley de California que celebra contratos con los planes de salud para brindar o coordinar las prestaciones de los servicios de atención médica a las personas inscritas en el plan de salud.
- Es posible que necesite una remisión para ver a un especialista o a un proveedor que no sea su PCP. Una remisión significa que su médico de atención primaria (PCP) debe darle su aprobación antes de que pueda consultar a otra persona que no sea su PCP. Si no obtiene una remisión, es posible que Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan no cubra el servicio.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

- No se requieren remisiones de nuestro plan para lo siguiente:
 - Atención de emergencia;
 - Atención de urgencia;
 - Servicios de diálisis renal que obtiene en un centro de diálisis certificado por Medicare cuando se encuentra fuera del área de servicio del plan.
 - Servicios de especialista en salud de la mujer.
 - Todos los servicios preventivos cubiertos por Medicare, incluidas las pruebas de detección y las vacunas.
- Asimismo, si es elegible para obtener servicios de proveedores de salud para indígenas, puede consultar a estos proveedores sin remisión. Tenemos que pagarle al proveedor de salud para indígenas por esos servicios, incluso si están fuera de la red de servicios de nuestro plan.
 - Encontrará más información sobre las remisiones en el Capítulo 3 de la Guía para los Miembros.
- También tiene acceso a un navegador de atención y a un equipo de atención de su elección.
 - Un **navegador de atención** le ayuda a administrar sus proveedores y servicios médicos.
 - Su **equipo de atención** comienza con la relación entre usted y su PCP. El equipo de atención puede incluir un cuidador, un navegador de atención, un especialista y otros profesionales en función del nivel de necesidad comprobada en su plan de atención. Todos los miembros del equipo de atención trabajan en conjunto para asegurarse de que su atención esté coordinada. Esto significa que se aseguran de que las pruebas y los análisis de laboratorio se realicen una vez y los resultados se compartan con los proveedores correspondientes. También significa que su PCP debe estar al tanto de todos los medicamentos que toma para que pueda reducir sus efectos negativos. Su equipo de atención trabajará para desarrollar, implementar y mantener su plan de atención. Su PCP siempre le pedirá su consentimiento antes de compartir su información médica con otros proveedores.

B2. Cómo elegir a su médico de atención primaria (PCP)

Usted puede obtener los servicios de cualquier proveedor que forme parte de nuestra red de servicios y que acepte a nuevos miembros.

En primer lugar, usted tendrá que elegir un médico de atención primaria. Puede tener a un especialista como su PCP. Puede elegir a un especialista como su PCP si el especialista acepta brindar todos los servicios que los PCP tradicionalmente proporcionan. Para solicitar que su especialista sea su PCP, comuníquese con el Departamento de Servicios para los miembros de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.

Los PCP de nuestro plan están afiliados con grupos médicos. Cuando elige su PCP, también elige el grupo médico afiliado. Esto significa que su PCP lo remitirá a especialistas y servicios que también están afiliados con su grupo médico.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

- Si hay un especialista u hospital en particular que desea usar, es importante que vea si está afiliado con el grupo médico de su PCP. Puede consultar en este directorio o solicitarle al Departamento de Servicios para los miembros de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan que verifique si el PCP que usted desea realiza remisiones a ese especialista o usa ese hospital.
- Si no continúa con el grupo médico de su PCP, Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan puede no cubrir el servicio.

Para elegir un PCP, vaya a la lista de médicos de la página providers page number y elija un médico:

- cuyos servicios utilice actualmente; ●
- que ha sido recomendado por alguien de su confianza; ●
- cuyo consultorio le resulte de fácil acceso
- Si desea ayuda para elegir un PCP, llame al Departamento de Servicios para los miembros al 1-855- 905-3825, 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita (TTY: 711). O visite: www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect.
- Si tiene alguna pregunta sobre si pagaremos un servicio médico o la atención médica que desea o necesita, llame a atención al cliente y consulte antes de recibir el servicio o la atención.

B3. Servicios y apoyos a largo plazo (LTSS):

Como miembro de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan, usted puede obtener servicios y apoyos a largo plazo (LTSS), como atención médica diurna en centros que proporcionan enfermería, terapia, actividades y comidas para personas con determinadas afecciones de salud mental o de salud crónicas; servicios de apoyo a domicilio (IHSS) para personas que necesitan atención personal o ayuda para vivir de manera segura en el hogar; programa de servicios múltiples para personas mayores (MSSP), que brinda administración de la atención médica y social para clientes mayores que pueden estar certificados para vivir en un centro de atención de enfermería, pero desean seguir viviendo en la comunidad, que proporciona equipos y suministros médicos, como pañales y servicios de transporte a atención médica. Los LTSS ayudan a las personas que necesitan asistencia para realizar tareas diarias, como bañarse, vestirse, preparar comidas y tomar medicamentos. La mayoría de estos servicios se brindan en su hogar o en su comunidad, pero podrían proporcionarse en un hogar de convalecencia u hospital.

Estos servicios incluyen servicios comunitarios para adultos (CBAS).

Los CBAS son un programa comunitario diurno de salud que proporciona servicios a adultos y personas mayores con discapacidades o afecciones médicas, cognitivas o mentales crónicas, quienes corren riesgo de necesitar atención institucional.

Para solicitar CBAS, póngase en contacto con Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. los siete días de la semana.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

Otros servicios y apoyos a largo plazo que brinda Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan incluye el programa de servicios múltiples para personas mayores (MSSP). El MSSP es un servicio de administración de atención de exención de Medicaid para personas mayores de 65 años que son elegibles para Medi-Cal y que corren el riesgo de ser institucionalizados. Los administradores de la atención del MSSP trabajan con el beneficiario, los miembros de su familia y el equipo médico para identificar y coordinar los servicios en el hogar. Otros servicios y apoyos a largo plazo (LTSS) pueden estar disponibles a través de la Agencia Local para Personas de la Tercera Edad y/o del Centro para una Vida Independiente. Para encontrar proveedores de estos servicios, consulte la página 4210 de este Directorio.

Encontrará una lista completa de estos servicios en el Capítulo 4 de su Guía para los Miembros.

B4. Cómo identificar a los proveedores de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.

Debe recibir todos sus servicios cubiertos de proveedores dentro de nuestra red de servicios que estén afiliados con el grupo médico de su PCP. Si consulta a proveedores que no forman parte de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan y que no están afiliados al grupo médico de su PCP (sin nuestra autorización o aprobación previa), tendrá que pagar la factura.

Una **autorización previa** es una aprobación de **Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan** antes de poder obtener un servicio o medicamento específico o ver a un proveedor fuera de la red de servicios. **Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan** puede no cubrir el servicio o medicamento si no obtiene una aprobación

Las excepciones a esta norma se aplican cuando usted necesita atención de urgencia o de emergencia, o diálisis y no puede acudir a un proveedor del plan, por ejemplo, cuando está lejos de su hogar. También puede consultar a médicos fuera del plan o del grupo médico de su PCP si Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan le da su permiso primero.

Es posible que necesite una remisión para consultar a alguien que no sea un médico de atención primaria. Puede encontrar más información sobre las remisiones en la Sección B1, términos clave, de este Directorio en la página xix.

- Usted puede cambiar de proveedores dentro de la red de servicios en cualquier momento del año. Si usted ha estado consultando a un proveedor de la red de servicios, no tiene que seguir consultándolo. Para consultar a algunos proveedores, es posible que necesite una remisión de su PCP. Un cambio de PCP entrará en vigencia el primer día del siguiente mes, siempre y cuando recibamos su solicitud antes del día 20 del mes actual. Para cambiar de PCP, llame a Atención al cliente. Cuando llame, asegúrese de informar a Atención al Cliente si está consultando a un especialista o está recibiendo otros servicios cubiertos que requieren aprobación de su PCP (por ejemplo, servicios de atención médica a domicilio y equipo médico duradero). Atención al Cliente se asegurará de que, cuando cambie de PCP, usted pueda seguir recibiendo la atención especializada y los demás servicios. El

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

Departamento de Servicios para los miembros también verificará si el PCP que desea elegir acepta a nuevos pacientes. El Departamento de Servicios para los miembros anotará el nombre del nuevo PCP en su registro de miembro y le dirá cuándo entrará en vigencia el cambio. El Departamento de Servicios para los miembros también le enviará una nueva tarjeta de miembro que mostrará el nombre y el número de teléfono de su nuevo PCP.

- Recuerde que los PCP de nuestro plan están afiliados a grupos médicos. Si cambia su PCP, también podría estar cambiando de grupo médico. Cuando pida el cambio, asegúrese de indicarle al Departamento de Servicios para los miembros si está viendo a un especialista o recibiendo otros servicios médicos que requieren la aprobación del PCP. El Departamento de Servicios para los miembros se asegurará de que, cuando cambie de PCP, usted pueda seguir recibiendo la atención especializada y los demás servicios.
- Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan trabaja con todos los proveedores de nuestra red de servicios para atender las necesidades de las personas con discapacidades. Si corresponde, la lista de proveedores de la red de servicios en este Directorio incluye información sobre las adaptaciones que ofrecen.
- Si necesita consultar a un proveedor y no está seguro de si ofrece las adaptaciones que usted necesita, Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan puede ayudarle. Hable con su Care Navigator, para obtener ayuda o llame al Departamento de Servicios para los miembros al 1-855-905-3825 (TTY:711) 8:00 a.m. to 8:00 p.m. seven days a week.

B5. Cómo encontrar proveedores de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan en su área

Todos los proveedores que aparecen en este Directorio aceptan Medicare y Medi-Cal. Los proveedores que aparecen en este directorio están organizados alfabéticamente por grupo médico/asociación de médicos independientes (IPA), luego por médico de atención primaria (PCP) y luego ordenados en orden alfabético por apellido dentro de cada ciudad. Los especialistas se muestran por tipo de especialidad y también por ciudad. Al buscar la ciudad en la que reside, podrá encontrar los médicos que figuran en su área.

B6. Lista de proveedores de la red de servicios

Este Directorio de proveedores de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan incluye lo siguiente:

- **Profesionales de atención médica**, incluidos médicos de atención primaria, especialistas y proveedores de salud conductual y de la vista.
- **Centros**, incluidos hospitales, centros de atención de enfermería, centros de atención de enfermería especializada, centros de salud mental; y
- **Proveedores de apoyo**, incluidos servicios diurnos para adultos, vivienda asistida, servicios dirigidos al consumidor, comidas a domicilio y agencias de atención médica a domicilio.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

Los proveedores se encuentran ordenados alfabéticamente por apellido. También puede encontrar el nombre del proveedor y la página donde se encuentra la información de contacto adicional del proveedor en el índice al final del Directorio. Los proveedores se encuentran ordenados alfabéticamente por apellido en el índice. Además de la información de contacto, los listados de proveedores también incluyen especialidades y habilidades, como idiomas o la finalización de estudios de competencia cultural.

Los estudios de competencia cultural son una instrucción adicional para nuestros proveedores de atención médica que los ayuda a comprender mejor sus orígenes, valores y creencias para adaptar los servicios a fin de satisfacer sus necesidades sociales, culturales e idiomáticas.

B7. Sus beneficios suplementarios

Su plan cubre beneficios adicionales que incluyen servicios de quiropráctica/ acupuntura y de la vista. Es probable que tenga que utilizar proveedores específicos para estos beneficios adicionales. Los proveedores están detallados en este directorio. Otros servicios adicionales están detallados a continuación. Antes de programar una cita o utilizar los servicios, verifique su Evidencia de cobertura o llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan at 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana para obtener detalles sobre los beneficios, limitaciones y excepciones del plan. Si su plan no incluye beneficios adicionales y usted visita uno de estos proveedores, sus servicios NO estarán cubiertos.

| | |
|---|---|
| <p>Productos de venta libre Estos son productos de venta libre que no están cubiertos por Medicare o Medi-Cal y no están incluidos en el Nivel 3 de nuestro Formulario.</p> | <p>Convey Health Solutions 1-800-355-7913 Lunes a viernes 8AM-5 PM (PST)</p> |
| <p>Sistema de respuesta personal ante emergencias (PERS)</p> | <p>LifeStation 1-855-672-3269(TTY:711) 24 hours, 7 days a week</p> |
| <p>Membresía en un gimnasio Silver Sneakers Tivity Health y SilverSneakers son marcas registradas o marcas comerciales de Tivity Health, Inc., y/o sus subsidiarias y/o afiliadas en los Estados Unidos y/o en otros países.</p> | <p>Tivity 1-888-4234632 Lunes a viernes 8am-8pm</p> |

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

C. Lista de farmacias de la red

Este Directorio brinda una lista de las farmacias en la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan. Estas farmacias de la red son las farmacias que han acordado suministrarle medicamentos recetados como miembro del plan.

- Los miembros de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan deben usar farmacias de la red para obtener sus medicamentos recetados.
 - Debe usar farmacias de la red, excepto en situaciones que requieran atención de emergencia o de urgencia.
 - Si usted va a una farmacia fuera de la red para obtener medicamentos con receta cuando no se trata de una situación de emergencia, tendrá que pagar de su bolsillo por el servicio. Lea la Guía para los Miembros de Blue Shield Promise Cal MediConnect para mayor información.
- Es posible que algunas farmacias de la red de servicios no se encuentren en este Directorio.
 - Algunas farmacias de la red de servicios pueden haberse incluido o retirado de nuestro plan después de que este Directorio fue publicado.

Para obtener información actualizada sobre las farmacias de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect en su área, visite nuestro sitio web en www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect o llame al Departamento de Servicios para los miembros al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita.

C1. Cómo identificar a las farmacias de la red de servicios de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan.

Además de las farmacias minoristas, la red de servicios de farmacias de su plan incluye lo siguiente:

- Las farmacias que realizan pedidos por correo envían los medicamentos recetados cubiertos a los miembros a través del correo o de compañías de envío.
- Las farmacias de infusión en el hogar preparan medicamentos recetados que se suministran por vía intravenosa, intramuscular o de otra forma no oral por un proveedor capacitado en su hogar.
- Las farmacias de cuidado a largo plazo (LTC) asisten a los residentes de establecimientos de cuidado a largo plazo, como hogares de convalecencia.
- Farmacias del Servicio de Salud Indígena/Programa de Salud Indígena Tribal o Urbano (I/T/U)
- No tiene la obligación de seguir yendo a la misma farmacia para obtener sus medicamentos con receta.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

C2. Suministros a largo plazo de medicamentos recetados

- **Programas de pedido por correo.** Ofrecemos un programa de pedido por correo que le permite obtener un suministro para hasta 90 días de sus medicamentos recetados que se enviará directamente a su hogar. Un suministro para 90 días tiene el mismo copago que un suministro para un mes. No todos los medicamentos están disponibles con este suministro extendido. Para obtener más información, comuníquese con el plan.
- **Programas de farmacias minoristas con suministros para 90 días.** Algunas farmacias minoristas también pueden ofrecer un suministro para hasta 90 días de medicamentos recetados cubiertos. Un suministro para 90 días tiene el mismo copago que un suministro para un mes. No todos los medicamentos están disponibles con este suministro extendido. Para obtener más información, comuníquese con el plan.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información,** visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

La red de servicios completa de Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan está compuesta por lo siguiente:

Cantidad total de PCP: 3285

Cantidad total de especialistas: 5365

Cantidad total de hospitales: 48

Cantidad total de centros de atención de enfermería especializada: 197

Cantidad total de centros de atención de enfermería: 197

Cantidad total de proveedores de servicios y apoyos a largo plazo: 4

Cantidad total de proveedores de acupuntura: 1495

Cantidad total de centros de salud mental: 4

Cantidad total de proveedores de salud mental: 4364

Cantidad total de servicios de atención médica a domicilio: 25

Cantidad total de proveedores de servicios de la vista: 820

Cantidad total de proveedores de servicios dentales: 0

Cantidad total de farmacias minoristas y de cadena: 756

Cantidad total de farmacias de pedidos por correo: 19

Cantidad total de farmacias de infusión intravenosa en el hogar: 25

Cantidad total de farmacias de atención a largo plazo: 74

Cantidad total de farmacias I/T/U: 0

Los proveedores de este directorio están ordenados alfabéticamente por grupo médico. Puede obtener servicios de cualquiera de los proveedores que aparecen en esta lista que estén afiliados al grupo médico de su PCP. Para algunos servicios, es posible que necesite una remisión de su PCP.

Si tiene alguna pregunta, llame a Blue Shield Promise Cal MediConnect Plan al 1-855-905-3825 (TTY: 711), 8:00 a.m. to 8:00 p.m. los siete días de la semana. La llamada es gratuita. **Para obtener más información**, visite www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect

La discriminación es ilegal

Blue Shield of California Promise Health Plan cumple con las leyes estatales y federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de ascendencia, religión, estado civil, raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo/género, identidad de género u orientación sexual. Blue Shield of California Promise Health Plan no discrimina a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de ascendencia, religión, estado civil, raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo/género, identidad de género u orientación sexual.

Blue Shield of California Promise Health Plan realiza lo siguiente:

Proporciona asistencia y servicios gratuitos a personas con dificultades para que puedan comunicarse con nosotros de manera eficaz. Estos servicios incluyen lo siguiente:

- Proporciona asistencia y servicios gratuitos a personas con dificultades para que puedan comunicarse con nosotros de manera eficaz. Estos servicios incluyen lo siguiente:
 - Intérpretes de lenguaje de señas quienes cumplen con los requisitos.
 - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios gratuitos de idiomas a personas cuyo idioma principal no es el inglés. Estos servicios incluyen lo siguiente:
 - Intérpretes quienes cumplen con los requisitos.
 - Información escrita en otros idiomas..

Si necesita algunos de estos servicios, llame al Departamento de Servicios para los miembros al 1-855-905-3825 (TTY: 711), de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana.

Si considera que Blue Shield of California Promise Health Plan no proporcionó estos servicios o lo discriminó de alguna otra manera por motivos de ascendencia, religión, estado civil, raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad, sexo/género, identidad de género u orientación sexual, puede presentar una queja ante el coordinador de quejas.

| | |
|---|--|
| Dirección postal: ATTN: Civil Rights Coordinator Grievances Department -Blue Shield of California Promise Health Plan 601 Potrero Grande Dr. Monterey Park, CA 91755 | Número de teléfono: 1-844-883-2233 (TTY: 711), de 7:00 a.m. a 8:00 p.m., de lunes a viernes Número de fax: 1-323-889-2228 Dirección de correo electrónico: CRC@ blueshieldca.com |
|---|--|

Puede presentar una queja en persona o por correo, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para presentar una queja, el coordinador de quejas del Departamento de quejas de Blue Shield of California Promise Health Plan está disponible para ayudarlo.

Las quejas se deben presentar al coordinador de quejas del Departamento de quejas de Blue Shield of California Promise Health Plan dentro de los 60 días calendario desde el momento en el que tomó conocimiento de cualquier supuesta acción discriminatoria. El reclamo debe presentarse por escrito o denunciarse de forma oral, y debe incluir su nombre y dirección. El reclamo debe detallar el supuesto problema o acción discriminatoria y la solución o compensación que pretende.

También puede visitar nuestra página web en <https://www.blueshieldca.com/promise/calmediconnect> y presentar allí su reclamo.

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos, por vía electrónica a través del Portal de Reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, por correo o por teléfono a

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 reclamos deben presentarse dentro de los 180 días a partir de la fecha del supuesto acto discriminatorio. Los formularios de reclamos están disponibles en la siguiente página web: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

NOTA IMPORTANTE: para ver este aviso en otro idioma, puede visitar nuestra página web en <https://www.blueshieldca.com/promise./affordable-care-act.asp>.

Language Assistance Notice

English:

ATTENTION: Language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-855-905-3825. (TTY: 711).

繁體中文 (Chinese):

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電1-855-905-3825 (TTY : 711)。

한국어 (Korean):

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-855-905-3825 (TTY: 711)번으로 전화해 주십시오.

Русский (Russian):

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-855-905-3825 (телетайп: 711).

Kreyòl Ayisyen (Haitian-Creole)

ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele 1-855-905-3825 (TTY: 711).

Français (French):

ATTENTION : Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le 1-855-905-3825 (TTY: 711).

Português (Portuguese):

ATENÇÃO: Se fala português, encontram-se disponíveis serviços linguísticos, grátis. Ligue para 1-855-905-3825 (TTY: 711).

Italiano (Italian):

ATTENZIONE: In caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero 1-855-905-3825 (TTY: 711).

فارسی (Farsi):

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-855-905-3825 (TTY: 711) تماس بگیرید.

हिंदी (Hindi):

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-855-905-3825 (TTY: 711) पर कॉल करें।

Hmong (Hmong):

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-855-905-3825 (TTY: 711).

Español (Spanish):

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-855-905-3825 (TTY: 711).

Tiếng Việt (Vietnamese):

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-855-905-3825 (TTY: 711).

Tagalog (Tagalog - Filipino):

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-855-905-3825 (TTY: 711).

العربية (Arabic):

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-855-905-3825 (711:YTT)

Polski (Polish):

UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer 1-855-905-3825 (TTY: 711).

ພາສາລາວ (Lao):

ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-855-905-3825 (TTY: 711).

日本語 (Japanese):

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-855-905-3825 (TTY:711) まで、お電話にてご連絡ください。

ภาษาไทย (Thai):

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-855-905-3825 (TTY: 711).

λληνικά (Greek):

ΠΡΟΣΟΧΗ: Αν μιλάτε ελληνικά, στη διάθεσή σας βρίσκονται υπηρεσίες γλωσσικής υποστήριξης, οι οποίες παρέχονται δωρεάν. Καλέστε 1-855-905-3825 (TTY: 711).

ਪੰਜਾਬੀ ਦੇ (Punjabi):

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-855-905-3825 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតល្បួល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-855-905-3825 (TTY: 711)។

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք 1-855-905-3825 (TTY (հեռատիպ)՝ 711):

