



**Plan de necesidades especiales para personas con
elegibilidad doble CareAdvantage
(CareAdvantage Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP)
Guía rápida de beneficios**



801

¡BIENVENIDO A CAREADVANTAGE!

Cuando se trata de planes de atención médica, sabemos que usted tiene muchas opciones. Le agradecemos que confíe en nosotros para gestionar sus beneficios de Medicare y Medi-Cal.

CareAdvantage es el único plan Medicare Advantage con sede local en el Condado de San Mateo que está bajo contrato de Medicare y Medi-Cal para proporcionar beneficios de ambos programas. Confiamos en que estará satisfecho de haber elegido a CareAdvantage junto con más de 8,500 de sus vecinos del condado de San Mateo.

Nuestro Departamento de CareAdvantage está aquí para ayudarle a recibir la información y los servicios que necesita. Puede llamarlos al **1-866-880-0606** o al **650-616-2174** (el número TTY para todos los números de teléfono indicados en este manual es **1-800-855-3000** o bien marque **7-1-1**). El horario de nuestro centro de atención telefónica es de lunes a domingo de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.

Su tarjeta de identificación de miembro de CareAdvantage se adjunta a la portada de este manual.

- Asegúrese de que la información indicada allí sea la correcta.
- Si no es correcta, llame al número que se incluye anteriormente.
- Conserve su tarjeta en un lugar seguro.
- No use su tarjeta hasta su fecha de inicio.

DENTRO DE ESTA GUÍA

PARA COMENZAR

Pág. **4**

CONSERVE SUS TARJETAS
DE IDENTIFICACIÓN DE
MIEMBRO



Pág. **5**

DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE
LA SALUD DE HPSM

Pág. **14**

PÁGINA

PROGRAMAS Y SERVICIOS DE HPSM	16
PROGRAMAS Y SERVICIOS DE SALUD DEL CONDADO DE SAN MATEO	20
OTROS PROGRAMAS Y SERVICIOS	21
MATERIALES PARA LOS MIEMBROS	22
NO PIERDA SU MEDI-CAL	26
INFORMACIÓN DE CONTACTO IMPORTANTE	27

PARA COMENZAR



Queremos facilitarle la posibilidad de usar sus beneficios de inmediato. Leer este manual le ayudará a hacerlo.

Recibirá una llamada de bienvenida de un CareAdvantage Navigator dentro de las próximas tres a cuatro semanas. Esta persona evaluará sus beneficios y hablará con usted sobre diversos aspectos de este manual.

Para aprovechar al máximo su llamada de bienvenida:

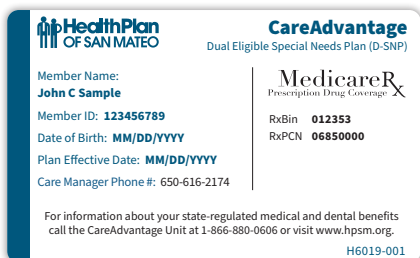
- Lea este manual en las próximas tres semanas.
- Apunte cualquier pregunta que tenga.
- Mantenga este manual con usted durante la llamada.

Cuando llame al Departamento de CareAdvantage, asegúrese de tener su número de identificación de miembro, fecha de nacimiento, nombre y apellido, y dirección postal para que podamos verificar su identidad.

1 CONSERVE SUS TARJETAS DE IDENTIFICACIÓN DE MIEMBRO

Su **tarjeta de identificación de miembro de CareAdvantage** se adjunta a este manual. Es el comprobante de su membresía de HPSM. Necesita esta tarjeta para usar la mayoría de sus beneficios. Llévela con usted a todas sus citas médicas y a la farmacia.

Frente



HealthPlan OF SAN MATEO **CareAdvantage**
Dual Eligible Special Needs Plan (D-SNP)

Member Name:
John C Sample

Member ID: **123456789**

Date of Birth: **MM/DD/YYYY**

Plan Effective Date: **MM/DD/YYYY**

Care Manager Phone #: 650-616-2174

MedicareRx
Prescription Drug Coverage

RxBin **012353**
RxPCN **06850000**

For information about your state-regulated medical and dental benefits call the CareAdvantage Unit at 1-866-880-0606 or visit www.hpsm.org.

H6019-001

Revés

In case of emergency, call 9-1-1 or seek appropriate emergency care.

CareAdvantage Unit: 1-866-880-0606 (toll free) or 650-616-2174
CareAdvantage Unit TTY: 1-800-735-2929 (toll free) or 7-1-1
Pharmacy Help Desk: 1-888-635-8362
Behavioral Health: 1-800-686-0101 (toll free)
24-Hour Nurse Advice: 1-833-846-8773 (toll free)
Website: www.hpsm.org/careadvantage

Send claims to:

Submit pharmacy manual claims to:	Submit medical claims to:
SS&C Health	HPSM Claims Department
Attn: Dept Customer #586	801 Gateway Blvd, Suite 100
P.O. Box 419019	South San Francisco, CA 94080
Kansas City, MO 64141	HPSM Provider Line: 650-616-2106
1-888-635-8362	Toll-free: 1-833-MY-HPSM-1 (694-7761)

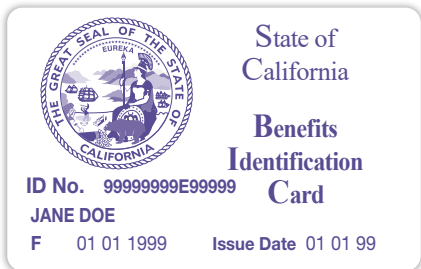
Su **tarjeta de identificación de beneficios de Medi-Cal (BIC, por sus siglas en inglés)** es el comprobante de que usted está inscrito en Medi-Cal. Posiblemente la necesite para recibir algunos de sus medicamentos, así que llévela a la farmacia.



STATE OF CALIFORNIA
BENEFITS IDENTIFICATION CARD

ID No. 01234567A95052
JOHN Q RECIPIENT
M 05 20 1991 Issue Date 02 21 05

MEDI-CAL



State of California

Benefits Identification Card

ID No. 99999999E99999
JANE DOE
F 01 01 1999 Issue Date 01 01 99

➔ REGÍSTRESE EN EL PORTAL PARA MIEMBROS

Para registrarse en el Portal para miembros, todo lo que necesita es una computadora o un dispositivo móvil con Internet y algunos minutos.

En el Portal para miembros, puede hacer lo siguiente:

- Seleccionar o cambiar su proveedor de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés).
- Actualizar su dirección y número de teléfono.
- Solicitar una nueva tarjeta de identificación de miembro de HPSM.
- Consultar sus registros de inmunización.
- ¡Y más!

Regístrese en el Portal para miembros:

Visite www.hpsm.org/member-portal o bien escanee el código QR. Luego haga clic en el botón “Sign up” (Registrarse) de color amarillo y siga las instrucciones.



➤ ASEGÚRESE DE REALIZAR LA EVALUACIÓN DE RIESGOS A LA SALUD (HRA, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)

La HRA es un conjunto de preguntas sobre su salud. El Departamento de evaluación de miembros de HPSM lo llamará en las próximas semanas para hacerle preguntas sobre su salud y su estilo de vida. Esta llamada, de 20 minutos de duración, merece su tiempo porque sus respuestas se usarán para crear un plan de atención personalizado. Su plan de atención cubrirá medicamentos, visitas al médico, nutrición, ejercicio y más. Tanto su HRA como su plan de atención son confidenciales.

Recibir su plan de atención es tan fácil como 1, 2, 3

- 1 Responda la llamada de HPSM y conteste algunas preguntas.
- 2 Participe en la reunión de planificación de su atención.
- 3 Reciba su plan de atención y evalúelo con su proveedor de atención primaria (PCP) o con HPSM.

También puede llenar el formulario de HRA en línea.

Visite www.hpsm.org/member/forms o bien, escanee el código QR a continuación.



Si tiene alguna pregunta sobre la HRA, llame al **1-888-783-3035** o al **650-616-5035** de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m.

4 ELIJA SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN PRIMARIA (PCP)

Como su principal proveedor, su PCP dirige su equipo de atención. Esta persona conoce su historial médico, sus medicamentos y qué tratamientos han funcionado en su caso.

Averigüe cómo elegir un PCP que cumpla sus necesidades en www.hpsm.org/choose-pcp-tips. Para elegir un PCP, puede:

- 1 Visitar el Portal para miembros en www.hpsm.org/member-portal o bien escanear el código QR. 
- 2 Llamar al Departamento de CareAdvantage al **1-866-880-0606** (sin costo) o al **650-616-2174**. El horario es de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.
- 3 Visitar www.hpsm.org/find-a-provider para buscar un proveedor. Luego llene el formulario adjunto de Selección/cambio de médico de atención primaria (PCP) y:
 - Envíelo por correo a HPSM
 - Envíe una foto del formulario a careadvantagesupport@hpsm.org con la frase "PCP Selection" (selección de PCP) en la línea de asunto.
 - Envíe un fax al **650-616-2190**

No elija a un PCP marcado como "EPO"; esa sigla significa que solamente atiende a pacientes que ya ha visto anteriormente ("established patients only") y que no está aceptando nuevos pacientes.



Una vez que haya elegido un nuevo PCP:

- Recibirá una carta de confirmación con la información de contacto del profesional.
- Comuníquese con su PCP para programar una visita. Haga esto incluso si se siente saludable.
- Programe su visita para que su PCP pueda:
 - Hacer preguntas sobre su salud conforme a la información de su expediente médico.
 - Hacerle un examen de salud para comprobar si necesita alguna atención especial.
 - Referirlo a especialistas o recetarle medicamentos, de ser necesario.
 - Responder cualquier pregunta que usted tenga y ofrecerle asesoramiento sobre la salud.

5 RECIBA SUS MEDICAMENTOS CON RECETA MÉDICA

- ✓ **Verifique si CareAdvantage cubre sus medicamentos.** Visite www.hpsm.org/ca-medicines.

Si sus medicamentos no están cubiertos, puede recibir un suministro para 30 días en sus primeros 90 días como miembro. Obtenga más información en www.hpsm.org/ca-medicine-transition.

- ✓ **Pídale a su farmacia o a su proveedor de atención médica una receta médica para 90 días.** Obtenga más información en www.hpsm.org/90-day-rx.
- ✓ **Reciba sus medicamentos con receta médica por correo en su casa, sin costo alguno.** Llame a nuestro socio Postal Prescription Services, al **1-800-552-6694** para establecer su cuenta. O cree su propia cuenta en www.ppsrx.com.



Los copagos de los medicamentos con receta pueden variar dependiendo del nivel de Ayuda adicional que usted reciba de Medi-Cal. Los copagos oscilan entre \$0, \$1.60 o \$4.80 por los medicamentos genéricos y \$4.90 o \$12.15 por los medicamentos de marca. Los copagos pueden cambiar el 1 de enero de cada año.

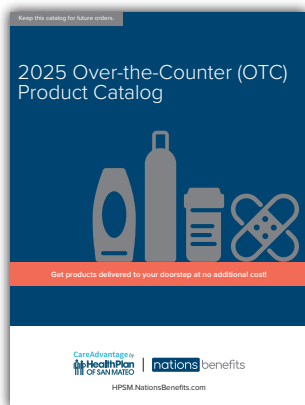
USE SU BENEFICIO DE MEDICAMENTOS QUE NO REQUIEREN RECETA (OTC)

Usted recibe \$360 al año (\$90 cada tres meses) por medicamentos que no requieren receta y materiales médicos, incluido lo siguiente:

- Medicamentos de marca
- Productos dentales y para la higiene
- Suplementos dietéticos
- Medios de ayuda de diagnóstico en el hogar

Nuestro socio NationsBenefits, le enviará:

Un catálogo de productos que no requieren receta



Una tarjeta de débito prepagada



Use su tarjeta en tiendas como Walgreens y CVS. También puede pedir productos por teléfono, por la aplicación, por el sitio web o por correo postal, con entrega sin costo en su domicilio, en apenas dos días.

Para obtener información sobre su beneficio de medicamentos que no requieren receta, visite www.hpsm.org/otc o llame a NationsBenefits al **1-833-910-1826**.

7 USE SU BENEFICIO DE HPSM DENTAL

Usted recibe la cobertura de **HPSM Dental**, lo cual significa:

- Que HPSM administra sus beneficios dentales localmente.
- Que usted puede usar nuestra amplia red de proveedores dentales locales.
- Que usted recibe atención dental médicamente necesaria sin costo o a un bajo costo.
- Solo necesita una tarjeta y un número de teléfono para utilizar sus beneficios de atención médica y atención dental.



Elija su dentista

1. Visite www.hpsm.org/find-a-provider o bien escanee el código QR.
2. Ingrese su información en las secciones 1 y 2.
3. Seleccione “**Dental**” y haga clic en “**Search**” (Buscar).
4. Elija su dentista.
5. Comuníquese con el profesional para hacer una visita. Infórmele que su seguro es HPSM Dental.






Si necesita ayuda para encontrar un dentista, llame al **650-616-1522** o envíe un email a dental@hpsm.org.

Obtenga información sobre sus beneficios dentales en www.hpsm.org/dental.

8 PÓNGASE EN MOVIMIENTO CON SU PROGRAMA DE MEMBRESÍA DE FITNESS

Inscríbese para una membresía de YMCA sin costo y acceda a:

-  Centros de YMCA en los condados de San Mateo, Santa Clara y San Francisco.
-  Más de 600 clases de ejercicio en grupo, tanto en persona como en línea.
-  Asesoramiento sobre bienestar en persona y en línea.

Puede inscribirse de dos maneras:

- Visite un centro de YMCA cercano y muestre su tarjeta de identificación de miembro de HPSM CareAdvantage.
- Visite www.hpsm.org/fitness o escanee el código QR. Elija un centro de YMCA cercano y haga clic en el enlace “Enroll today” (inscríbese hoy). Luego, desplácese hacia abajo para llenar el formulario.



Si usted ya es miembro de YMCA, ya no tendrá que pagar por su membresía una vez que se inscriba en el Programa de Membresía de Fitness de CareAdvantage.

El Programa de Membresía de Fitness solo es válido en los centros de YMCA. Obtenga más información en www.hpsm.org/fitness.

Hable con su proveedor de atención primaria (PCP) antes de cambiar su rutina de ejercicios.

DEPARTAMENTO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE HPSM

PROGRAMAS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE

El Departamento de Promoción de la Salud de HPSM brinda a los miembros información general, consejos y recursos sobre la salud. Este departamento no ofrece asesoramiento médico. El departamento pone en contacto a los miembros con programas de bienestar sin costo, incluido lo siguiente:

Programa de Prevención de la Diabetes

Este programa sin costo, de 12 meses de duración, puede ayudar a los miembros de CareAdvantage que reúnan los requisitos correspondientes, a reducir su riesgo de sufrir diabetes tipo 2 y a alcanzar sus metas de salud. Incluye:

- Sesiones de una hora semanales durante los primeros seis meses y sesiones mensuales en los últimos seis meses.
- Asesores sobre estilo de vida capacitados que ayudan a los participantes a crear planes de acción para comer saludablemente, hacer ejercicio y perder peso.
- Materiales educativos y apoyo grupal de otros participantes.

 www.hpsm.org/dpp



Programa de Membresía de Fitness

Ofrece una membresía de YMCA sin costo a los miembros de CareAdvantage.

🌐 www.hpsm.org/fitness

Programa para dejar de fumar "Quit Smoking Program"

Le ofrece información y lo pone en contacto con recursos para ayudarlo a dejar de fumar.

🌐 www.hpsm.org/quit-tobacco

Para obtener más información sobre estos programas, llame al Departamento de Promoción de la Salud de HPSM al **650-616-2165**.

Recompensas por hacer exámenes de detección de cáncer

Le permite ganar boletos de cine por recibir exámenes de detección de cáncer de seno o colorrectal.

🌐 www.hpsm.org/cancer-screening-rewards

Obtenga información general, consejos y recursos sobre salud en www.hpsm.org/health-tips.



PROGRAMAS Y SERVICIOS DE HPSM

LÍNEA DE ASESORAMIENTO POR ENFERMERAS DE HPSM

Si le preocupa su salud y su proveedor no se encuentra disponible, llame a la Línea de asesoramiento por enfermeras de HPSM. Tendrá a su disposición enfermeras registradas para responder preguntas sobre sus síntomas 24 horas al día y siete días a la semana, de día o de noche.

Ellas podrán indicarle:

- Qué tan pronto debe ver a un proveedor de atención médica.
- Qué hacer si sus síntomas empeoran.
- Si puede usted encargarse de su cuidado personal en casa para empezar a sentirse mejor.

 **1-833-846-8773**

 www.hpsm.org/nurse-advice-line

ATENCIÓN DE LA SALUD CONDUCTUAL

HPSM cubre servicios de atención de la salud conductual para casos leves a moderados en forma ambulatoria. Estos servicios incluyen psicoterapia (terapia verbal), pruebas psicológicas y monitoreo de medicamentos. Para recibir servicios, llame a su proveedor de atención primaria (PCP) o llame al centro de atención telefónica ACCESS de Behavioral Health and Recovery Services (Servicios de Recuperación y Salud Conductual o BHRS) del Condado de San Mateo.

 **1-800-686-0101**

 www.hpsm.org/bhc

BENEFICIO DE TRASLADOS DE HPSM

Usted puede obtener traslados sin costo a visitas de atención médica aprobadas y de regreso a su casa cuando no se dispone de ningún otro medio de transporte. Para solicitar un traslado, llame a nuestro socio American Logistics, al menos dos días hábiles antes de su cita. Para citas urgentes, llame tan pronto como sea posible.

- Tenga lista su tarjeta de identificación de miembro de HPSM cuando llame y cuando tome el vehículo.
- El conductor lo recogerá al menos una hora quince minutos antes de la hora de su cita, a fin de que usted llegue al menos quince minutos antes de la hora programada.
- Esté en el lugar donde pasarán por usted puntualmente. El conductor solo esperará cinco minutos.
- Si usted pidió un traslado de regreso a su casa, llame inmediatamente después de su cita.

Las visitas de atención médica aprobadas incluyen atención médica, farmacia, atención dental, salud conductual y las visitas por trastornos por consumo de sustancias cubiertas por Medi-Cal. No se cubren los traslados a lugares que no sean de atención médica (como escuelas, gimnasios, oficinas de gobierno, tiendas de comestibles, etc.).

 **1-877-356-1080**

 **www.hpsm.org/ride**





SERVICIOS DE INTERPRETACIÓN

Si usted habla un idioma que no es inglés, podrá obtener un intérprete sin costo cuando hable con su proveedor de atención médica o con personal de HPSM.

 www.hpsm.org/interpreters

ADMINISTRACIÓN DE CASOS COMPLEJOS

Si usted tiene una o más condiciones médicas en curso (como diabetes, presión arterial alta o asma), un administrador de atención puede ayudarle a recibir la atención que necesita.

 **650-616-2060**

 www.hpsm.org/care-management

ATENCIÓN DENTAL VIRTUAL

Con la atención dental virtual puede hablar por videollamada con un dentista u asesor en salud bucal a cualquier hora y desde cualquier lugar. Este beneficio está cubierto sin costo a través de Dentistry.One.

La atención dental virtual puede ayudar a que la atención de su salud bucal sea más fácil.

Quienes se ponen nerviosos de ir al dentista, tienen dificultad para trasladarse o están confinados en su hogar pueden ver a un dentista desde la comodidad de su casa. Un experto dental virtual le aconsejará cuando usted crea que necesita atención dental urgente pero no está seguro.



- **Las videollamadas con un dentista** pueden ayudarle si tiene dolor de muelas o cualquier otro problema dental. Un dentista de Dentistry.One puede recetarle un medicamento o referirlo a un dentista en persona.
- **El asesoramiento en línea sobre salud bucal** puede ayudarle con la atención de la salud bucal general. Los asesores en salud bucal responden preguntas, le dan consejos sobre el cuidado bucal y le ayudan a encontrar un dentista cerca de su domicilio.
- **Envíe fotos y mensajes de texto** sobre lo que le preocupa de su salud bucal. Un dentista se pondrá en contacto con usted para aconsejarle qué hacer.

Para recibir atención dental de manera virtual, necesitará un celular, una tableta o una computadora. El dispositivo debe tener micrófono, cámara y conexión a Internet. Si necesita servicio de intérprete durante una sesión dental virtual, avise a Dentistry.One.

¡Obtener atención dental virtual es fácil!

Cree una cuenta en línea.

- Visite <https://dentistry.one/health-plan-san-mateo/>
- o bien escanee el código QR.



SAN MATEO COUNTY HEALTH PROGRAMAS Y SERVICIOS

Servicios especializados para salud conductual y consumo de sustancias

San Mateo County Behavioral Health and Recovery Services (Servicios de Recuperación y Salud Conductual del Condado de San Mateo o BHRS) cubre niveles más altos de servicios de tratamiento de atención conductual y por consumo de sustancias. Para recibir servicios, llame a BHRS o a su proveedor de atención primaria (PCP).

 **1-800-686-0101**

 **www.hpsm.org/bhc**

Servicios para Adultos y Adultos Mayores

Ofrece servicios de atención en el hogar a los miembros de Medi-Cal que reúnan los requisitos.

 **www.smchealth.org/services-aging-and-adult**

Servicios de apoyo en el hogar (In-Home Supportive Services IHSS)

IHSS ayuda a adultos mayores y a personas con discapacidades a realizar actividades diarias como bañarse, vestirse y llevar a cabo tareas domésticas.

 **1-800-675-8437**

 **smchealth.org/home-supportive-services**

OTROS PROGRAMAS Y SERVICIOS

Health Insurance Counseling & Advocacy Program (HICAP) del Condado de San Mateo

Informa a las personas con respecto a sus derechos relacionados con la atención médica.

 **1-800-434-0222**

 **www.hicapsanmateocounty.org**

Legal Aid Society of San Mateo County

Ayuda a clientes de bajos ingresos con cuestiones de derecho civil.

 **1-800-381-8898**

 **www.legalaidsmc.org**

Medicare

Seguro federal de salud para la mayor parte de las personas de 65 años en adelante. También pueden reunir los requisitos las personas más jóvenes con una discapacidad, enfermedad renal en fase terminal o esclerosis lateral amiotrófica (ALS, por sus siglas en inglés).

 **1-800-633-4227**

 **www.medicare.gov**

MATERIALES PARA LOS MIEMBROS

Los materiales de CareAdvantage están disponibles en línea en inglés, español, chino y tagalo en

www.hpsm.org/member/resources/handbooks.

- ✓ **Resumen de beneficios:** Breve resumen de los beneficios y servicios de CareAdvantage.
- ✓ **Manual del miembro:** Explica la cobertura de CareAdvantage, lo que incluye servicios de atención médica, beneficios de medicamentos con receta y más.
- ✓ **Directorio de proveedores:** Una lista de los proveedores de atención primaria (PCP, por sus siglas en inglés), especialistas, clínicas, hospitales y farmacias de la red de CareAdvantage. Haga búsquedas en el Directorio de proveedores en línea en www.hpsm.org/directory-search.
- ✓ **Lista de medicamentos aprobados:** Lista de los medicamentos con receta cubiertos. Haga búsquedas en la Lista de medicamentos aprobados en línea en www.hpsm.org/ca-medicines.

Puede solicitar materiales impresos de tres maneras:

- Llene el formulario de la página siguiente, recórtelo y envíelo en el sobre adjunto.
- Llame al Departamento de CareAdvantage (vea los números de teléfono a continuación).
- Envíe su solicitud por email a careadvantagesupport@hpsm.org.

Si tiene alguna pregunta acerca de los materiales para los miembros, llame al Departamento de CareAdvantage al **650-616-2174** o, sin costo, al **1-866-880-0606**.

TTY: **1-800-855-3000** o marque **7-1-1**. El horario es de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m.



Recortar aquí y enviar por correo postal a Health Plan of San Mateo

Por favor envíenme una copia impresa de los siguientes materiales del Plan de necesidades especiales para personas con elegibilidad doble CareAdvantage (CareAdvantage Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP):

- Resumen de beneficios Manual del miembro
- Directorio de proveedores Lista de medicamentos aprobados (Formulary)

Nombre (escriba en letra de molde)

Apellido

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Recortar aquí y enviar por correo postal a Health Plan of San Mateo

CareAdvantage by
HP HealthPlan
OF SAN MATEO

www.hpsm.org

RIESGOS DEL CONSUMO DE OPIOIDES A LARGO PLAZO



Los opioides son medicamentos que pueden recetarse para tratar el dolor. Incluyen hydrocodone, oxycodone, morphine, tramadol, methadone, fentanyl y codeine.

Cuanto más tiempo se tomen opioides, mayores pueden ser los riesgos. Si usted toma o planea tomar opioides durante más de tres meses, los posibles riesgos incluyen consumo indebido, adicción, más dolor y riesgos para la salud.

Para reducir los riesgos que conlleva el consumo prolongado de opioides, consulte a su proveedor:

- Si toma algún medicamento que, en combinación con su medicamento opioide, lo pone en alto riesgo de sufrir una sobredosis de opioides.
- Si sería una decisión saludable que usted redujera o suspendiera el consumo de opioides.
- Qué opciones, además de los opioides, tiene para controlar el dolor (como actividades de cuidado personal y medicamentos no opioides).

Obtenga más información en www.hpsm.org/opioids-risks.

NO PIERDA SU MEDI-CAL

**Si ya recibió el paquete de renovación de Medi-Cal,
envíelo de inmediato.**

**Hágalo aunque no tenga toda la documentación.
Envíe lo que tenga ahora y envíe el resto más adelante.**

Mantenga su información al día



**Si usted es un miembro que tiene Medi-Cal
a través de la Agencia de Servicios Humanos
(HSA), llame al 1-800-223-8383 cuando:**

- Necesite una nueva tarjeta de identificación de beneficios de Medi-Cal (BIC, por sus siglas en inglés).
- Cambie su nombre, dirección o número telefónico.
- Cambie el número de integrantes de su familia.
- Obtenga nueva cobertura de atención médica.
- Reciba una notificación para presentar una solicitud de renovación.

**Los miembros de Medi-Cal que reciben beneficios de
Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI, por sus siglas
en inglés) a través de la Administración del Seguro Social
(SSA) deben llamar al 1-800-772-1213 para cambiar su
dirección o su número de teléfono.**

INFORMACIÓN DE CONTACTO IMPORTANTE

Nuestro sitio web: www.hpsm.org/careadvantage-2025

Departamento de CareAdvantage	Local: 650-616-2174 Sin costo: 1-866-880-0606
-------------------------------	--

Administración de la atención	650-616-2060
-------------------------------	---------------------

Departamento de promoción de la salud	650-616-2165
---------------------------------------	---------------------

Línea de asesoramiento por enfermeras	1-833-846-8773
---------------------------------------	-----------------------

Salud conductual	1-800-686-0101
------------------	-----------------------

Beneficio de traslados de HPSM	1-877-356-1080
--------------------------------	-----------------------

Información de contacto adicional

Agencia de Servicios Humanos	1-800-223-8383
------------------------------	-----------------------

Servicios de recuperación y salud conductual (BHRS, por sus siglas en inglés)	1-800-686-0101
---	-----------------------

Servicios para adultos y personas mayores	1-800-675-8437
---	-----------------------

Administración del Seguro Social	1-800-772-1213
----------------------------------	-----------------------

TTY para todos los números de teléfono	1-800-855-3000 o marque 7-1-1
---	--



Tenemos la visión de que la salud es para todos, y luchamos para hacer esa visión posible.

Fundado en 1987, Health Plan of San Mateo (HPSM) es un plan de atención médica local sin fines de lucro que ofrece cobertura de salud y una red de proveedores a los residentes del Condado de San Mateo. HPSM mejora la salud de nuestros miembros a través de atención médica de alta calidad y preventiva.

www.hpsm.org

