

## AVISO IMPORTANTE

### Directorio de proveedores de su plan

#### ¿Qué es el Directorio de proveedores?

El Directorio de proveedores del Plan CareAdvantage Cal MediConnect (Plan Medicare-Medicaid) es una lista completa de todos los médicos, especialistas y farmacias que tienen un contrato con nuestro plan. La red de proveedores puede cambiar en cualquier momento. Usted recibirá un aviso cuando sea necesario.

#### ¿Cómo puedo obtener un ejemplar gratuito del Directorio de proveedores?

El Directorio de proveedores está a sus órdenes por Internet en [www.hpsm.org/careadvantage](http://www.hpsm.org/careadvantage). Puede encontrar ejemplares de todos los manuales de nuestro plan en la sección **Documents**. Puede imprimir estos documentos en su hogar o guardarlos en su computadora.

Si necesita ayuda para encontrar un proveedor y/o una farmacia de la red, sírvase llamar al **1-866-880-0606** o visite [www.hpsm.org/careadvantage](http://www.hpsm.org/careadvantage) a fin de obtener acceso a nuestro directorio en línea. Si desea recibir por correo postal un ejemplar del Directorio de proveedores, puede llamar al número indicado anteriormente, solicitarlo por Internet en el enlace incluido arriba o enviar un email a [print\\_request@hpsm.org](mailto:print_request@hpsm.org). Puede enviarnos el formulario de solicitud que se incluye abajo utilizando el sobre con porte postal pagado que se adjunta.

#### Use el Directorio de proveedores para elegir su PCP

Si usted acaba de ingresar a CareAdvantage CMC, sírvase consultar el Directorio de proveedores y elija su médico de atención primaria (PCP). Llene el Formulario de solicitud para añadir/cambiar PCP (PCP Add/Change Request Form) que se adjunta para elegir su PCP, y envíe por correo este formulario a CareAdvantage en el sobre con porte postal pagado que se adjunta.

Si tiene preguntas acerca de este aviso, comuníquese con el Departamento de CareAdvantage, de lunes a domingo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m. llamando al **1-866-880-0606**. TTY: **1-800-855-3000**.

---

El plan CareAdvantage Cal MediConnect (Plan Medicare-Medicaid) es un plan de salud bajo contrato con Medicare y con Medi-Cal para proporcionar los beneficios de ambos programas a las personas inscritas.

#### Los materiales están disponibles en otros idiomas y formatos

Puede obtener esta información de forma gratuita en otros idiomas. Llame al **1-866-880-0606**. La llamada es gratuita.

You can get this information for free in other languages. Call **1-866-880-0606**. The call is free.

本資訊有其他語言版本可供免費索取。請致電 **1-866-880-0606**。

該電話是免費電話服務。

Ang impormasyong ito ay makukuha ninyo ng libre sa ibang mga wika. Tumawag sa **1-866-880-0606**. Ang tawag ay libre.

Данная информация также предлагается бесплатно на других языках. Звоните по номеру **1-866-880-0606**. Звонки по этому номеру бесплатные.

.....Recortar aquí y enviar a CareAdvantage CMC.....

**Nota:** Esto es opcional. No tiene que enviar este formulario. Envíelo sólo si desea recibir un directorio impreso.

Por favor, envíenme un ejemplar del Directorio de proveedores del Plan CareAdvantage Cal MediConnect (Plan Medicare-Medicaid). (Verifique que su nombre y dirección indicados abajo sean los correctos. Si necesita hacer algún cambio a su nombre o dirección, por favor escríbalo en el espacio en blanco.)

<First Name> <Last Name>

---

<CareAdvantage ID>

---

<Address 1> <Address 2>

---

<City> <State> <Zip>

---