



# HMO Health Net Dental Formulario de selección de proveedor dental

Llene este Formulario de selección de proveedor dental solo si se está inscribiendo en un plan Health Net Medicare Advantage que cubre beneficios de HMO dental de rutina para su plan Health Net Medicare Advantage.

Después de terminar su inscripción a través de Health Net, debe seleccionar un proveedor dental participante en Health Net.

Use este Formulario de selección de proveedor dental para hacer su selección. Solo siga estos sencillos pasos.

1. Seleccione su proveedor dental del Directorio de proveedores de Health Net Dental
2. Llene el formulario por completo.
3. Envíe este formulario por correo en un sobre separado a:  
Dental Benefit Providers  
P.O. Box 30567  
Salt Lake City, UT 84130-0567

**O**

4. Envíe este formulario por correo electrónico a: **dentalproviderselection@dbp.com** y escriba "Provider Selection" en la línea de Asunto.

Debe recibir toda la atención dental de la red de Health Net Dental.

## Servicios para miembros

Nuestro personal de Servicios para miembros del área Dental tendrá mucho gusto en ayudarle; puede comunicarse al **1-866-249-2382 (TTY: 711)**. El horario de atención es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 10:00 p.m. Hora del centro.

Si necesita pedir un Directorio de Proveedores Dentales o se está inscribiendo en un Plan Health Net of California Medicare Advantage, llame a HMO al: 1-800-275-4737 (TTY: 711), HMO SNP: 1-800-275-4737 (TTY: 711). El horario de atención es del 1 de octubre al 31 de marzo; puede llamarnos los 7 días de la semana de 8 a.m. a 8 p.m. Del 1 de abril al 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m. Se utiliza un sistema de mensajería fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos federales. También puede acceder a esta información en nuestro sitio web: **[www.wellcare.com/healthnetCA](http://www.wellcare.com/healthnetCA)**

*(continuación)*



**Health Net Dental – Escriba en letra de molde**

Apellido	Nombre	Inicial intermedia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Identificación del suscriptor (solo para miembros)	Fecha de nacimiento	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> M M D D A A A A	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

Domicilio (no puede ser un apartado postal)

Ciudad	Estado	Código postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Selección de proveedor dental**

Nombre del proveedor	ID del proveedor
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Las personas deben tener tanto la Parte A como la Parte B de Medicare para inscribirse. Los beneficiarios de Medicare solo pueden inscribirse en estos planes durante ciertos períodos del año y deben seguir pagando sus primas de Medicare Parte B. Los beneficios del plan y la repartición de costos varían según el plan, el condado y la región. Comuníquese con Health Net para obtener más información.



ATENCIÓN: Si habla español, contamos con servicios de asistencia lingüística que se encuentran disponibles para usted de manera gratuita. Llame al número de Servicios para Miembros que se indica para su estado en la página siguiente.

注意：如果您說中文，您可以免費獲得語言援助服務。請撥打針對您所在州列示於下一頁的會員服務部電話號碼。

Chú ý: Nếu quý vị nói tiếng Việt, dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ có sẵn miễn phí dành cho quý vị. Hãy gọi số điện thoại của bộ phận Dịch Vụ Thành Viên thuộc bang của quý vị ở trang tiếp theo.

주의사항: 한국어를 구사할 경우, 언어 보조 서비스를 무료로 이용 가능합니다. 다음 페이지에서 가입자의 주에 해당하는 목록 내 가입자 서비스부 번호로 전화해 주십시오.

Atensyon: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, may mga available na libreng tulong sa wika para sa iyo. Tumawag sa numero ng Mga Serbisyo para sa Miyembro na nakalista para sa iyong estado sa susunod na page.

Dumngeg: No agsasau ka iti Ilokano, dagiti tulong nga serbisio, a libre, ket available para kaniam. Awagam iti numero dagiti serbisio iti Miembro a nakalista para iti estadom iti sumaruno a panid.

La Silafia: Afai e te tautala i le gagana Samoa, o lo’o avanoa ia te oe ‘au’aunaga fesoasoani i le gagana, e leai se totogi. Vala’au le Member Services numera lisiina mo lou setete i le isi itulau.

Maliu: Ke wala’au Hawai’i ‘oe, loa’a ke kōkua ma ka unuhi ‘ōlelo me ke kākī ‘ole. E kelepona i ka helu kelepona o ka Māhele Kōkua Hoa i hō’ike ‘ia no kou moku’āina ma kēia ‘ao’ao a’e.

# Estamos a Solo Una Llamada de Distancia

## ARKANSAS

+ HMO, HMO D-SNP

☎ 1-855-565-9518

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellAR](http://www.wellcare.com/allwellAR)

## ARIZONA

+ HMO, HMO C-SNP, HMO D-SNP

☎ 1-800-977-7522

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellAZ](http://www.wellcare.com/allwellAZ)

## CALIFORNIA

+ HMO, HMO C-SNP, HMO D-SNP, PPO

☎ 1-800-275-4737

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/healthnetCA](http://www.wellcare.com/healthnetCA)

## FLORIDA

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-935-8022

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellFL](http://www.wellcare.com/allwellFL)

## GEORGIA

+ HMO

☎ 1-844-890-2326

+ HMO D-SNP

☎ 1-877-725-7748

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellGA](http://www.wellcare.com/allwellGA)

## INDIANA

+ HMO, PPO

☎ 1-855-766-1541

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-202-4704

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellIN](http://www.wellcare.com/allwellIN)

## KANSAS

+ HMO, PPO

☎ 1-855-565-9519

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-402-6707

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellKS](http://www.wellcare.com/allwellKS)

## LOUISIANA

+ HMO

☎ 1-855-766-1572

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-541-0767

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellLA](http://www.wellcare.com/allwellLA)

## MISSOURI

+ HMO

☎ 1-855-766-1452

+ HMO D-SNP

☎ 1-833-298-3361

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellMO](http://www.wellcare.com/allwellMO)

## MISSISSIPPI

+ HMO  
☎ 1-844-786-7711

+ HMO D-SNP  
☎ 1-833-260-4124

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellMS](http://www.wellcare.com/allwellMS)

## NEBRASKA

+ HMO, PPO  
☎ 1-833-542-0693

+ HMO D-SNP, PPO D-SNP  
☎ 1-833-853-0864

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/NE](http://www.wellcare.com/NE)

## NEVADA

+ HMO, HMO C-SNP, PPO  
☎ 1-833-854-4766

+ HMO D-SNP  
☎ 1-833-717-0806

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellNV](http://www.wellcare.com/allwellNV)

## NEW MEXICO

+ HMO, PPO  
☎ 1-833-543-0246

+ HMO D-SNP  
☎ 1-844-810-7965

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellNM](http://www.wellcare.com/allwellNM)

## NEW YORK

+ HMO, HMO-POS, HMO D-SNP  
☎ 1-800-247-1447

📄 O bien, visite [www.fideliscare.org/wellcaremedicare](http://www.fideliscare.org/wellcaremedicare)

## OHIO

+ HMO, PPO  
☎ 1-855-766-1851

+ HMO D-SNP  
☎ 1-866-389-7690

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellOH](http://www.wellcare.com/allwellOH)

## OKLAHOMA

+ HMO, PPO  
☎ 1-833-853-0865

+ HMO D-SNP  
☎ 1-833-853-0866

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/OK](http://www.wellcare.com/OK)

## OREGON

+ HMO, PPO  
☎ 1-844-582-5177

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/healthnetOR](http://www.wellcare.com/healthnetOR)

+ HMO D-SNP  
☎ 1-844-867-1156

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/trilliumOR](http://www.wellcare.com/trilliumOR)

## PENNSYLVANIA

+ HMO, PPO  
☎ 1-855-766-1456

+ HMO D-SNP  
☎ 1-866-330-9368

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellPA](http://www.wellcare.com/allwellPA)

## SOUTH CAROLINA

+ HMO, HMO D-SNP  
☎ 1-855-766-1497

📄 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellSC](http://www.wellcare.com/allwellSC)

## **TEXAS**

 HMO

 **1-844-796-6811**

 HMO D-SNP

 **1-877-935-8023**

 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellTX](http://www.wellcare.com/allwellTX)

## **WISCONSIN**

 HMO D-SNP

 **1-877-935-8024**

 O bien, visite [www.wellcare.com/allwellWI](http://www.wellcare.com/allwellWI)

## **WASHINGTON**

 PPO

 **1-844-582-5177**

 O bien, visite [www.wellcare.com/healthnetOR](http://www.wellcare.com/healthnetOR)

**TTY PARA TODOS LOS ESTADOS: 711**

## **HORARIO DE ATENCIÓN**

 **Del 1 de octubre al 31 de marzo:** de lunes a domingo, de 8 a.m. a 8 p.m.

 **Del 1 de abril al 30 de septiembre:** de lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m.