Beneficios dentales adicionales con su plan Wellcare by Health Net D-SNP Ofrecido por Delta Dental

AL INSCRIBIRSE EN UN PLAN WELLCARE BY HEALTH NET D-SNP, TENDRÁ BENEFICIOS DENTALES ADICIONALES NO CUBIERTOS POR EL PROGRAMA DENTAL DE MEDI-CAL.

Qué esperar cuando se inscribe en un plan Wellcare by Health Net D-SNP:

- 1 Delta Dental le enviará una carta que contiene su tarjeta de identificación.
- 2 Su tarjeta tendrá impreso su proveedor dental asignado.
- 3 La carta tendrá instrucciones sobre cómo cambiar su proveedor dental asignado, si es necesario.
- 4 También puede llamar a Delta Dental al 1-855-643-8515 (TTY: 711) para cambiar de proveedor.

Debe recibir toda la atención dental cubierta de la red de Delta Dental.

SERVICIOS AL AFILIADO

Nuestro personal de Servicios al afiliado de Delta Dental estará encantado de ayudarle a cambiar su proveedor dental asignado o enviarle un directorio de proveedores. Puede comunicarse con ellos llamando al **1-855-643-8515** (TTY: **711**) de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., hora local.



Si necesita más ayuda, llame a Servicios al afiliado de Wellcare by Health Net al **1-800-275-4737** (TTY: **711**). A partir del 1 de octubre al 31 de marzo, puede llamarnos los siete días de la semana, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Entre el 1 de abril y el 30 de septiembre, puede llamarnos de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m. Se utiliza un sistema de mensajería fuera del horario de atención, los fines de semana y los días festivos federales. También puede visitar nuestro sitio web en cualquier momento en: **wellcare.com/healthnetCA**.

Wellcare is the Medicare brand for Centene Corporation, an HMO, PPO, PFFS, PDP plan with a Medicare contract and is an approved Part D Sponsor. Our D-SNP plans have a contract with the state Medicaid program. Enrollment in our plans depends on contract renewal.

Notificación de No Discriminación

La discriminación es un delito. Wellcare By Health Net cumple con las leyes Estatales y Federales de derechos civiles. Wellcare By Health Net no discrimina ilegalmente, y no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de género, raza, color, religión, ascendencia, nacionalidad, identificación con grupos étnicos, edad, discapacidad mental, discapacidad física, condición médica, información genética, estado civil, sexo, identidad de género u orientación sexual.

Wellcare By Health Net proporciona los siguientes servicios:

- Asistencia y servicios gratuitos para personas con discapacidades a fin de ayudarlos a que se comuniquen mejor, como los que se indican a continuación:
 - o Intérpretes cualificados de la lengua de señas
 - o Información escrita en otros formatos (letra de mayor tamaño, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)
- · Servicios de idiomas gratuitos para personas cuyo idioma principal no es el inglés, como:
 - o Intérpretes cualificados
 - o Información escrita en otros idiomas

Si usted necesita estos servicios, comuníquese con Wellcare By Health Net llamando al **1-800-431-9007**. Entre el 1 de octubre y el 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. Si tiene problemas auditivos o del habla, llame al **TTY 711**. Previa solicitud, este documento puede ponerse a su disposición en formato Braille, letra grande, audiocassette o en formato electrónico. Para obtener una copia en uno de estos formatos alternativos, llame o escriba a la siguiente dirección:

Wellcare By Health Net 21281 Burbank Blvd. Woodland Hills, CA 91367 1-800-431-9007 (TTY: 711)

Cómo Presentar una Queja

Si considera que Wellcare By Health Net no le ha proporcionado estos servicios o lo ha discriminado ilegalmente por motivos de género, raza, color, religión, ascendencia, nacionalidad, identificación con grupos étnicos, edad, discapacidad mental, discapacidad física, condición médica, información genética, estado civil, sexo, identidad de género u orientación sexual, puede presentar una queja ante Servicios para Miembros. Puede presentar una queja por teléfono, por escrito, en persona o electrónicamente mediante las siguientes opciones:

• **Por teléfono:** comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles de Wellcare By Health Net llamando al **1-866-458-2208**. De 8 a.m. a 5 p.m., de lunes a viernes. O bien, si tiene problemas auditivos o del habla, llame al TTY 711.

H3561_WCM_125409M_C Spanish Internal Approved 08112023

NA4WCMINS37469M_HNNM Updated: 09/01/2023 • Por escrito: complete un formulario de reclamo o escriba una carta y envíela a la siguiente dirección:

Wellcare Civil Rights Coordinator

P.O. Box 9103

Van Nuys, CA 91409-9103

- **En persona:** acuda al consultorio de su médico o a Wellcare By Health Net e indique que desea presentar una queja.
- **Electrónicamente:** visite el sitio web de Wellcare By Health Net en **wellcare.com/healthnetCA**.

Office of Civil Rights - California Department of Health Care Services

También puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office of Civil Rights del Department of Health Care Services de California, por teléfono, por escrito o electrónicamente mediante las siguientes opciones:

- Por teléfono: llame al 1-916-440-7370. Si no puede oír o hablar bien, llame al TTY 711 (Servicios de Retransmisión de Telecomunicaciones).
- **Por escrito:** complete un formulario de reclamo o escriba una carta y envíela a la siguiente dirección:

Deputy Director, Office of Civil Rights Department of Health Care Services Office of Civil Rights P.O. Box 997413, MS 0009

Sacramento, CA 95899-7413

Los formularios de reclamo están disponibles en

http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

• Electrónicamente: envíe un correo electrónico a CivilRights@dhcs.ca.gov.

Office of Civil Rights - U.S. Department of Health and Human Services

Si cree que ha sido discriminado por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o género, también puede presentar un reclamo de derechos civiles ante la Office for Civil Rights del U.S. Department of Health and Human Services, por teléfono, por escrito o electrónicamente mediante las siguientes opciones:

- Por teléfono: llame al 1-800-368-1019. Si tiene problemas auditivos o del habla, llame al TTY/TDD 1-800-537-7697.
- Por escrito: complete un formulario de reclamo o escriba una carta y envíela a la siguiente dirección:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

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

• **Electrónicamente**: visite el Portal de Reclamos de la Office for Civil Rights en **https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf**.

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

Arabic (العربية): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم 711-2019. (TTY). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم 9007-431-800. (717: 711). وهذه الخدمات مجانية.

Armenian (Յայերեն)։ ՈԻՇԱԴՐՈԻԹՅՈԻՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711)։ Յասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը։ Չանգահարեք 1-800-431-9007 (TTY՝ 711)։ Այս ծառայություններն անվճար են։

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ៖ ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសារបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-431-9007 (TTY:711)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរផុសសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៍មានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ 1-800-431-9007 (TTY: 711)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese Mandarin (普通话): 注意:如果您需要语言支持,请致电 1-800-431-9007 (TTY: 711)。此外,还为残疾人提供辅助和相关服务,如盲文文件和大字体文件。请致电 1-800-431-9007 (TTY: 711)。这些服务均免费提供。

Chinese Cantonese (廣東話): 注意:如果您需要以您母語提供的協助,請致電 1-800-431-9007 (TTY: 711)。我們也爲殘疾人士提供輔助和服務,例如點字和大字 體印刷的文件。請致電 1-800-431-9007 (TTY: 711)。這些服務爲免費服務。

Farsi (فارسی): توجه: اگر به زبان خود نیاز به کمک دارید با 9007-431-800-1 تماس بگیرید (رایگان: 711). پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با 9007-431-900-1 (رایگان: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. 1-800-431-9007 (TTY: 711) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Hmong (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov hu rau **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no tsis muaj ngi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 注意:言語のヘルプが必要な場合は1-800-431-9007 (TTY: 711) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。1-800-431-9007 (TTY: 711) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

Korean (한국어): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 1-800-431-9007 (TTY:711) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 1-800-431-9007(TTY: 711) 번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian (ພາສາລາວ): ສຳຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY:711). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນຸນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ 1-800-431-9007 (TTY: 711). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ.

Mien (Mienh): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatc lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-431-9007 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY:711)। ਬਰੇਲ ਲੀਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਟਿ ਵੀੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। 1-800-431-9007 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: 711)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕੁਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

Russian (Русский): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (ТТҮ: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (ТТҮ: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish (Español): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

Thai (ภาษาไทย): โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร 1-800-431-9007 (┬┬ʏ:७७१) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสาร ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โทร 1-800-431-9007 (┬┬ʏ: ७११) บริการ เหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian (Українська): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (ТТҮ:**711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (ТТҮ: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Vietnamese (Tiếng Việt): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.