

Health Net Dental HMO

Formulario de selección de proveedores de servicios dentales



SOLO COMPLETE ESTE FORMULARIO DE SELECCIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS DENTALES SI SE ESTÁ INSCRIBIENDO EN UN PLAN MEDICARE ADVANTAGE DE WELLCARE BY HEALTH NET QUE CUBRE LOS BENEFICIOS DENTALES HMO DE RUTINA.

Una vez que se haya inscrito en Health Net, debe seleccionar un proveedor de servicios dentales de Health Net. Utilice este Formulario de selección de proveedores de servicios dentales para hacer su elección.

Solo siga estos simples pasos:

 Seleccione su proveedor de servicios dentales del Directorio de proveedores de servicios dentales de Health Net.

 Complete este formulario en su totalidad.

 Envíe este formulario por correo electrónico a: **dentalproviderselection@dbp.com** y use “Provider Selection” (Selección de proveedores) como asunto.

O BIEN,

 Envíe un fax electrónico al **1-855-275-1818**.

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

(continuación)



SERVICIOS PARA AFILIADOS

Nuestro personal de Servicios para Afiliados estará encantado de ayudarlo. Solo llame al **1-866-249-2382 (TTY: 711)**. Estamos aquí de lunes a viernes, de 7 a. m. a 10 p. m., hora del centro.

Si necesita una copia del Directorio de proveedores de servicios dentales o si se está inscribiendo en un plan Medicare Advantage de Wellcare By Health Net of California, llame al **1-800-275-4737 (TTY: 711)**. Desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, puede llamarnos los siete 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. El sistema de mensajería se utiliza fuera del horario de atención, los fines de semana y en feriados nacionales. También puede consultar esta información en cualquier momento en nuestro sitio web en **go.wellcare.com/HealthNetCA**.

Wellcare By Health Net Dental – Escriba en letra de imprenta

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Identificación del suscriptor (solo para afiliados)	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"/>

Dirección residencial (no se permite apartado postal)

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

Selección de proveedores de servicios dentales

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

Las personas deben tener tanto la Parte A como la Parte B para inscribirse. Los beneficiarios de Medicare solo pueden inscribirse en estos planes durante ciertas épocas del año y deben continuar pagando sus primas de la Parte B de Medicare. Los beneficios del plan y los costos compartidos pueden variar según el plan, el condado y la región. Comuníquese con Wellcare By Health Net para obtener más información.

Wellcare es la marca de Medicare para Centene Corporation, un plan de Organización para el Mantenimiento de la Salud (HMO), de Organización de Profesionales Preferidos (PPO), Privado de Pago por Servicio (PFFS) y de medicamentos que requieren receta médica (PDP) que tiene un contrato con Medicare y es un patrocinador aprobado de la Parte D. Nuestros planes de necesidades especiales de doble elegibilidad (D-SNP) tienen un contrato con el programa estatal Medicaid. La inscripción en nuestros planes depende de la renovación del contrato.

