

<< IPA LOGO >>

Không Yêu cầu Cho Phép Trước

<<Date>>

<<Member Name>>

<<Address Line 1>> <<Address Line 2>>

<<City>>, <<ST>> <<Zip>>

Ngày Sinh:

[Member DOB]

ID Hội viên:

[Member ID]

Chương Trình Sức Khỏe:

Inland Empire Health Plan

Chuyên gia Hành nghề Yêu cầu:

[Requesting Provider Name]

Nhà Cung Cấp Được Yêu Cầu:

[Servicing Provider Name]

Mã Theo dõi:

[Tracking Number]

Loại hình Dịch vụ:

[Service Category & Sub-Category]

V/v: **Các Dịch vụ Sàng lọc Phòng ngừa/ Điều trị**

<<Member Name>>,

Thông báo này cho quý vị biết rằng quý vị không cần thư giới thiệu từ Bác sĩ Chăm sóc Chính (Primary Care Doctor, PCP) để nhận được dịch vụ này. Quý vị có thể nhận dịch vụ này miễn phí từ một trong các Nhà Cung cấp của chúng tôi ở trong mạng lưới << IPA >>. Để có được Danh mục Nhà Cung cấp Dịch vụ Y tế thuộc mạng lưới Nhà cung cấp, hãy gọi cho << IPA >> theo số << IPA Contact Information >>. Quý vị cũng có thể tìm được Danh mục Nhà Cung cấp Dịch vụ Y tế trực tuyến tại << IPA Website >>.

Nếu quý vị có bất kỳ thắc mắc nào về lá thư này, vui lòng gọi << IPA >> theo số << IPA Contact Information >>.

Xin cảm ơn,

<< IPA >>

Văn phòng Thanh tra thuộc Sở Dịch vụ Y tế (Department of Health Care Services, DHCS) California

Để được trợ giúp về Medi-Cal, quý vị có thể gọi Văn phòng Thanh tra thuộc Sở Dịch vụ Y tế (Department of Health Care Services, DHCS) California theo số **1-888-452-8609**, từ Thứ

Hai đến Thứ Sáu, 8 giờ sáng tới 5 giờ chiều, ngoại trừ các ngày lễ. Văn phòng Thanh tra giúp những người có Medi-Cal hiểu các quyền và trách nhiệm của họ.

Sở Chăm sóc Sức khỏe có Quản lý California

Nếu quý vị đã nhận dịch vụ chăm sóc từ một Nhà cung cấp dịch vụ y tế, quý vị có thể có quyền duy trì Nhà Cung cấp của mình trong một khoảng thời gian chỉ định. Vui lòng liên hệ với Ban Dịch Vụ Hội Viên IEHP, và nếu quý vị có thêm thắc mắc, quý vị nên liên hệ với **Sở Chăm sóc Sức khỏe Có quản lý**, là cơ quan bảo vệ người tiêu dùng, qua số điện thoại miễn phí **1-888-466-2219** hoặc theo số TTY cho người khiếm thính và khiếm ngôn là **1-877-688-9891**, hoặc truy cập trực tuyến tại **www.dmhc.ca.gov**.