Opciones de Medi-Cal
para Personas con Discapacidades y Personas de la Tercera Edad
en el Condado de San Bernardino

Este folleto puede ayudarle a decidir qué tipo de Medi-Cal es el mejor para usted.

Si vive en el Condado de Fresno y tiene alguna discapacidad o es una persona de la tercera edad, puede inscribirse en Medi-Cal Regular, Inland Empire Health Plan, o Molina Healthcare of California*.

Inland Empire Health Plan y Molina Healthcare of California son Planes de Salud de Medi-Cal.
Si se inscribe en uno de estos Planes, continúa teniendo Medi-Cal.

Si desea más información sobre los Planes en su condado, llame a

Inland Empire Health Plan: 1-800-440-4347
Molina Healthcare of California: 1-888-665-4621

Si desea más información, llame a

Health Care Options: 1-800-430-3003
Medi-Cal Regular: No hay un número de teléfono disponible.

Por favor consulte el interior de este folleto para más números de teléfono útiles.

Sus opciones de Medi-Cal en el Condado de San Bernardino:

- Utilice la siguiente tabla para comparar sus opciones de Medi-Cal.
- Si desea inscribirse en Inland Empire Health Plan o Molina Healthcare of California*, llame a **Health Care Options** al **1-800-430-3003** y solicite un paquete de inscripción. También se puede inscribir por teléfono.
- Si desea continuar en Medi-Cal Regular, no necesita hacer nada.

	Planes de Salud de Medi-Cal			
	Inland Empire Health Plan (IEHP) 1-800-440-4347 www.iehp.org	Molina Healthcare of California 1-888-665-4621 www.molinahealthcare.com	Medi-Cal Regular (No hay un número de teléfono disponible) www.medi-cal.ca.gov	Ver página:
Servicios Básicos				
Beneficios básicos de Medi-Cal	Igual	Igual	Igual	p. 6
Consulta a enfermeras las 24 horas	Sí	Sí	No	p. 12
Horas de teléfono de los servicios al consumidorr	Lunes a viernes 8 am–5 pm	Lunes a viernes 7 am–7 pm	No se ofrece	p. 33
Servicios de interpretación	Sí	Sí	Llame a su doctor o clínica.	p. 28
Para obtener una lista de los medicamentos preferidos	1-800-440-4347	1-800-665-4621	Pregúntele a su doctor o farmacéutico.	p. 14
Costo para usted				
Costo por las consultas al doctor	$0	$0	$0	p. 8
Costo de los medicamentos	$0	$0	$0–$1	p. 8

El Plan de Kaiser de Medi-Cal está disponible para un número limitado de personas en Medi-Cal. Para ser elegible, usted tiene que haber tenido cobertura de Kaiser en los últimos 6 meses, debe tenerla actualmente, o debe tener un familiar cercano que actualmente esté inscrito en Kaiser. Para obtener Kaiser, usted primero tiene que inscribirse en Inland Empire Health Plan.

Los hospitales a los que puede acudir para recibir atención médica se indican a continuación.
Por lo general usted acudirá a los hospitales con los que trabaja su doctor.
Si desea obtener más información sobre los hospitales
a los que puede acudir para obtener atención de salud mental, llame al 1-888-743-1478.

Inland Empire Health Plan	Molina Healthcare of California	Medi-Cal Regular
• Arrowhead Regional Medical Center • Barstow Community Hospital • Children's Hospital–Mission y Orange County • Corona Regional Medical Center • Community Hospital of San Bernardino • Desert Regional Medical Center • Eisenhower Medical Center • Hemet Valley Medical Center • Inland Valley Regional Medical Center • John F. Kennedy Memorial Hospital • Menifee Valley Medical Center • Moreno Valley Community Hospital • Parkview Community Hospital Medical Center • Rancho Springs Medical Center • Riverside Community Hospital • Riverside County Regional Medical Center • San Gorgonio Memorial Hospital	• Arrowhead Regional Medical Center • Barstow Community Hospital • Community Hospital of San Bernardino • Desert Regional Medical Center • Hemet Valley Medical Center • Hi-Desert Medical Center • Inland Valley Regional Medical Center • John F. Kennedy Memorial Hospital • Loma Linda University Medical Center y Children's Hospital • Menifee Valley Medical Center • Moreno Valley Community Hospital • Parkview Community Hospital Medical Center • Pomona Valley Medical Center • Riverside Community Health Systems • Riverside County Regional Medical Center • Saint Bernardine Medical Center • San Gorgonio Memorial Hospital • Victor Valley Community Hospital	• Arrowhead Regional Medical Center • Barstow Community Hospital • Bear Valley Community Hospital • Canyon Ridge Hospital • Colorado River Medical Center • Community Hospital of San Bernardino • Desert Valley Hospital • Hi-Desert Medical Center • Kindred Hospital Ontario • Loma Linda University Medical Center • Mountains Community Hospital • Montclair Hospital Medical Center • Rancho Cucamonga Hospital • Redlands Community Hospital • San Antonio Community Hospital • Saint Bernardine Medical Center • Saint Mary's Medical Center • Victor Valley Community Hospital

Números de Teléfono Útiles	
Denti-Cal Para obtener más información sobre la atención dental cubierta por Medi-Cal para las personas menores de 21 años	1-800-322-6384
San Bernardino Department of Aging and Adult Services (Departamento del Envejecimiento y Servicios para Adultos del Condado de San Bernardino) Para obtener más información y ser remitido a muchos de los servicios para personas con discapacidades y personas de la tercera edad	1-800-510-2020
San Bernardino County Department of Behavioral Health Services (Departamento de Salud Mental del Condado de San Bernardino) Para obtener más información sobre servicios de salud mental	1-888-743-1478
Alcohol and Drug Programs (Programas de Alcohol y Drogas) Para obtener ayuda con problemas relacionados con el alcohol y las drogas	1-909-421-4601

La información que aparece en estas páginas es la más precisa posible hasta octubre 2009.
*Molina Healthcare of California Partner Plan, Inc.