Recomendación de servicios de doula de Medi-Cal

Visitas posparto adicionales

Si es beneficiaria de Medi-Cal...

Si estaba embarazada y ya ha recibido ocho visitas de una doula más dos visitas posparto extendidas, puede usar este formulario para recibir una recomendación de un proveedor con licencia para acceder a hasta nueve visitas posparto adicionales hasta un año después de su embarazo. Puede solicitar que un proveedor autorizado (por ejemplo, un médico, una partera o una enfermera) complete este formulario y luego entregar este formulario firmado a la(s) doula(s) de su elección. Puede pedir una recomendación incluso si aún no sabe quién será su doula. Consulte www.dhcs.ca.gov/provgovpart/Pages/Doula-Services.aspx para obtener más información.

Si es una doula...

Debe conservar una copia de esta recomendación para cada miembro antes del inicio de sus visitas posparto, almacenando el expediente de manera consistente con los requisitos de la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA).

Si es un proveedor autorizado¹...

Al proporcionar esta recomendación de servicios de doula, usted reconoce que la miembro se beneficiaría de los servicios de doula no clínicos durante el período posparto, además de la atención clínica adecuada. Una recomendación no es lo mismo que una derivación, una receta o una orden médica². Use el siguiente formulario u otro documento con la misma información que se indica a continuación. Puede proporcionar una recomendación sin identificar a la doula que prestará servicios a la miembro. Esta recomendación autoriza nueve visitas posparto hasta un año después del embarazo.

Este formulario es un ejemplo de lo que se puede usar para acceder a los servicios de doula a través de Medi-Cal. No es necesario usar este formulario específico siempre y cuando la recomendación por escrito de un médico esté asegurada con toda la información enumerada a continuación y sea retenida por la doula.

Recomendación del proveedor autorizado para los servicios de doula		
Nombre de la miembro de Medi-Cal:	Segundo nombre:	Apellido:
Fecha de nacimiento de la miembro:	Número de NPI del proveedor autorizado:	
Nombre del proveedor autorizado:	Segundo nombre:	Apellido:
Fecha de la recomendación:	Firma del proveedor autorizado:	

¹ Para el beneficio de la doula, Medi-Cal define a un “proveedor autorizado” como un médico u otro profesional autorizado de las artes de curación, incluidos personal de enfermería especializado en partos, personal de enfermería practicante, parteros autorizados y proveedores de salud del comportamiento, que actúan dentro de su ámbito de práctica bajo la ley estatal. El proveedor autorizado que recomienda no necesita estar inscrito en Medi-Cal ni ser un proveedor de la red dentro del plan de atención administrada del beneficiario.

² Bajo Medi-Cal, una miembro que estuvo embarazada durante el último año y que se beneficiaría de los servicios de la doula, o que solicita los servicios de la doula, cumpliría con los criterios de necesidad médica para una recomendación de visitas posparto adicionales de una doula. Para obtener más información, visite www.dhcs.ca.gov.

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE SUS DERECHOS DE APELACIÓN

¿Cuáles son mis derechos si no estoy de acuerdo con una denegación de servicios?

Si no está de acuerdo con la denegación de una recomendación de servicios, puede:

- Solicitar una audiencia estatal

AUDIENCIA ESTATAL

Para solicitar una audiencia estatal, puede completar el formulario de solicitud de audiencia estatal en www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx y enviarlo a:

California Department of Social Services

State Hearings Division

P.O. Box 944243, MS 19-37

Sacramento, CA 94244-2430

También puede llamar para solicitar una audiencia estatal. El número puede estar muy ocupado, por lo que es posible que reciba un mensaje para volver a llamar más tarde.

Teléfono gratuito: 1-800-952-5253

TTY: 1-800-952-8349

¿Cuáles son los límites de tiempo para solicitar una audiencia estatal?

- Solo tiene 90 días para solicitar una audiencia. (Nota: durante la emergencia federal de salud pública por COVID-19, tiene 210 días para solicitar una audiencia).
- El límite de tiempo comienza en la fecha de la denegación.

¿Puedo seguir recibiendo mi tratamiento y solicitar una audiencia estatal?

Si desea continuar recibiendo el tratamiento que esta notificación de denegación está deteniendo o cambiando, usted debe:

- Solicitar una audiencia estatal en un plazo de 10 días a partir de:
 - La fecha en que el aviso está matasellado,
 - La fecha en que se le dio el aviso, o
 - Antes de la fecha en que el aviso dice que su tratamiento se detendrá o cambiará.
- Indique que desea seguir recibiendo tratamiento durante el proceso de audiencia.

Puede tardar hasta 90 días para que se decida su caso y se le envíe una respuesta.

¿Puedo solicitar una audiencia rápida?

Sí. Esto se denomina audiencia "acelerada". Si cree que esperar hasta 90 días puede ser riesgoso para su salud o la de su hijo/a, pídale una carta a su médico. La carta debe explicar cómo esperar hasta 90 días podría ser arriesgado para usted o para la vida o la salud de su hijo/a. Luego, puede solicitar una audiencia acelerada. Debe enviar la carta con su solicitud de audiencia.

No tiene que asistir sola a la audiencia estatal. Puede asistir alguien con usted. Puede asistir con un amigo, un pariente, un abogado o cualquier persona que elija. Usted puede hablar por su cuenta o hacer que otra persona hable en su representación.

Para obtener más información sobre el proceso de audiencia estatal, visite <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx>.