

Cómo Inscribirse en un Plan Medi-Cal de Health Net

Siga los pasos que se indican a continuación para inscribirse en un plan y elegir su médico y dentista. Complete con letra de imprenta legible y use tinta azul o negra.

1. Busque el formulario de elección de Medi-Cal. Está incluido en este kit.
2. Complete la parte superior del formulario (nombre, dirección, número de teléfono, etc.).
3. La siguiente parte del formulario es sobre cada una de las personas de su hogar que se inscribirán en el plan. Primero complete con su información.
4. Después, elegirá su médico y dentista. Rellene los óvalos que se encuentran junto a **Health Net**. Rellénelos completamente con tinta azul o negra.

Correcto: Incorrecto:

5. Luego, agregue el código del médico o de la clínica, y el código del dentista o de la clínica correspondientes a su médico y dentista personal.
 - Para encontrar un médico, ingrese en www.healthnet.com y haga clic en *Find a Provider* (Buscar un proveedor) y luego seleccione *Medi-Cal*.
 - Para encontrar un dentista, ingrese en www.hndental.com y haga clic en *Find a Dentist* (Buscar un dentista) y luego seleccione *Medi-Cal*.
 - Haga clic en *View Details* (Ver detalles) en los resultados de la búsqueda para encontrar más información sobre el médico y el dentista.
 - Busque el **identificador de proveedor nacional** de 10 dígitos correspondiente al médico y al dentista. Escriba estos números en el formulario, donde dice *Doctor/Clinic Code* (Código del médico o de la clínica) y *Dentist/Clinic Code* (Código del dentista o de la clínica).

6. Repita los pasos 3 a 5 para cada persona que quiera inscribir en un plan médico y dental.
7. Asegúrese de que cada adulto que inscriba firme y feche el formulario.
8. Envíe el formulario en el sobre adjunto. No es necesario poner estampillas.

Es probable que su formulario no sea exactamente igual al de este ejemplo.

Si necesita ayuda, llámenos al número gratuito: **1-800-327-0502 (TTY: 711)** de lunes a viernes, de 7:30 a. m a 6:00 p. m.
 Además, puede llamar al número gratuito de Opciones de Atención de Salud: **1-800-430-4263 (TTY: 711)** de lunes a viernes, de 8:00 a. m a 5:00 p. m.

Health Net of California, Inc., y Health Net Community Solutions, Inc., son subsidiarias de Health Net, LLC. Health Net es una marca de servicio registrada de Health Net, LLC. Todos los derechos reservados.

FLY044445S000 (1/21)