



Alameda Alliance for Health

1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502

Teléfono: **1.510.747.4567**

Línea gratuita: **1.877.932.2738**

Personas con impedimentos auditivos y del habla (CRS/TTY): **711/1.800.735.2929**

www.alamedaalliance.org

Actualización del folleto de Formulario de Autorización de Divulgación y Evidencia de Cobertura Combinados de Alameda Alliance for Health

Se adjunta su nuevo folleto de **Formulario de Autorización de Divulgación y Evidencia de Cobertura (Evidence of Coverage/Disclosure Form, EOC/DF) de Medi-Cal**. El EOC/DF explica los beneficios que usted tiene como miembro de Alameda Alliance for Health (Alliance). Le indica cómo obtener atención por parte de su plan de salud.

Lea cuidadosamente este Manual para miembros (también llamado Evidencia de Cobertura [EOC]), ya que le ayudará a entender y usar sus beneficios y servicios. Dentro del Manual para miembros puede encontrar información sobre:

- Cómo elegir un médico
- Cómo hacer o cambiar una cita
- Cuándo obtener atención de emergencia
- Cómo conseguir un intérprete si lo necesita
- Sus derechos y responsabilidades como miembro
- Cómo informar y resolver un problema con Alliance, un médico, o con la atención médica o el tratamiento que recibió de su médico.
- Y mucho más...

Este folleto reemplaza cualquier otro EOC/DF. Recicle su copia anterior. Si tiene alguna pregunta acerca de la información incluida en su EOC/DF, llame a:

Departamento de Servicios al Miembro de Alliance

De lunes a viernes, de 8 am a 5 pm

Número de teléfono: **1.510.747.4567**

Línea gratuita **1.877.932.2738**

Personas con impedimentos auditivos y del habla (CRS/TTY): **711/1.800.735.2929**

Gracias por permitirnos atender sus necesidades de atención médica.

¡Le deseamos lo mejor para su salud!

Programas de Salud de Alliance