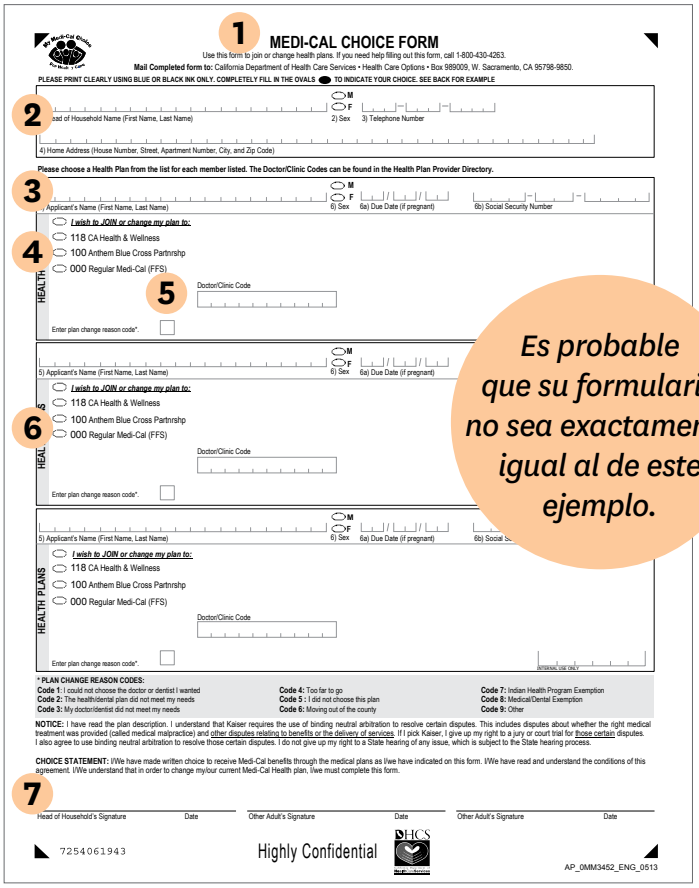
Cómo Inscribirse en un Plan Medi-Cal de California Health & Wellness

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

1. Comience por el formulario de elección de Medi-Cal. Use este formulario para inscribirse en su plan médico.
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 la información sobre usted.
4. Rellene el óvalo que se encuentra junto a "California Health & Wellness". Rellénelo completamente con tinta azul o negra.

   Correcto: ● ● Incorrecto: ✓ ⊘
5. Luego, agregue el código del médico o de la clínica correspondiente a su médico personal.
   - Ingrese en **www.cahealthwellness.com** y haga clic en *Find a Provider* (Buscar un proveedor).
   - Haga clic en View Details (Ver detalles) en los resultados de la búsqueda para encontrar más información sobre el médico.
   - Busque el identificador de proveedor nacional de 10 dígitos correspondiente a su médico. Escriba este número en el formulario, donde dice "Doctor/Clinic Code" (Código del médico o de la clínica).
6. Repita los pasos 3 a 5 para cada persona que quiera inscribir.
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 sellos ni estampillas.



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

Si necesita ayuda, llámenos a nuestro número gratuito:
1-800-685-7344 (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.

FLY047804SO00 (1/21)