El motivo de este aviso es informarle que usted no necesita una referencia de su Doctor de Cuidado Primario *(Primary Care Doctor, PCP)* para obtener este servicio. Puede obtener este servicio sin costo con uno de nuestros Proveedores de la red de << IPA >>. Para obtener un Directorio de Proveedores de los Proveedores de la red, llame a << IPA >> al << IPA Contact Information >>. También puede encontrar el Directorio de Proveedores en línea en << IPA Website >>.

Si tiene alguna pregunta sobre esta carta, por favor llame a << IPA >> al << IPA Contact Information >>.

Gracias,

<< IPA >>

**Oficina del Defensor de los Beneficiarios del Departamento de Servicios de Salud de California**

Para obtener ayuda con Medi-Cal, puede llamar a la Oficina del Defensor de los Beneficiarios del Departamento de Servicios de Salud de California (*California Department of Health Care Services, DHCS*) al **1-888-452-8609**, de lunes a viernes, de 8:00am a 5:00pm, excepto los días festivos. La Oficina del Defensor de los Beneficiarios del Departamento de Servicios de Salud de California ayuda a que las personas con Medi-Cal ejerzan sus derechos y conozcan sus responsabilidades.

**Departamento de Administración de Servicios Médicos de California**

Si usted estuvo recibiendo atención de un Proveedor de atención médica, puede tener derecho a seguir atendiéndose con su Proveedor durante un período designado. Comuníquese con Servicios para Miembros de IEHP y, si tiene más preguntas, le recomendamos que se comunique con el **Departamento de Administración de Servicios Médicos,** que protege a los consumidores, por teléfono al número gratuito **1-888-466-2219** o, para las personas con dificultades auditivas y del habla, al número **1-877-688-9891**, o bien visite en línea  **www.dmhc.ca.gov.**