

# Cuidado para todo lo que es usted



# Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC)<sup>1</sup>

## Plan de PPO

Con un plan de organización de proveedores preferidos (Preferred Provider Organization, PPO), tendrá la flexibilidad que necesita y la posibilidad de elegir los médicos que quiera. Puede recibir atención de cualquier proveedor autorizado del país y hacer consultas con especialistas sin una referencia. Estas opciones le permiten decidir cuál es la mejor manera de administrar su atención médica y sus costos.

| Nivel de Proveedores Participantes   | Nivel de Proveedores No Participantes  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>Tiene la posibilidad de elegir cualquier proveedor participante del país que forme parte de la red de Private Health Care Systems (PHCS)<sup>2</sup> para KPIC en California y en otros estados donde Kaiser Permanente opera (Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia). En los demás estados, consulte a un proveedor de la red de PPO<sup>3</sup> de Cigna Healthcare<sup>SM</sup>.</li><li>Si ya tiene un médico, es muy probable que pueda continuar atendiéndose con él.</li><li>La mayoría de las visitas al consultorio de su médico tienen cobertura con un copago.</li><li>Pregúntele a su médico si puede atenderlo por teléfono, video o correo electrónico. Es posible que deba pagar más por esos servicios.</li><li>Una vez que alcance el deducible anual,<sup>4</sup> pagará un coseguro para la mayoría de los demás servicios cubiertos, incluida la hospitalización.</li><li>El consultorio de su médico presentará cualquier reclamo y documentación por usted.<sup>5</sup></li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>Tiene la posibilidad de elegir cualquier proveedor autorizado del país, incluidos los especialistas. Haga una cita directamente con el consultorio.</li><li>Continúe recibiendo atención con su médico actual o elija otro que quede cerca de su casa o trabajo.</li><li>Pregúntele a su médico si puede atenderlo por teléfono, video o correo electrónico. Es posible que deba pagar más por esos servicios.</li><li>Una vez que alcance el deducible anual,<sup>4</sup> pagará un coseguro por la mayoría de los servicios cubiertos.</li><li>Es posible que deba presentar sus propios reclamos y documentación.</li></ul> |

Para obtener más información, llame al **800-788-0710**, de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m. (TTY **711**). O ingrese a [kp.org/kpic/ppo](http://kp.org/kpic/ppo) (en inglés), donde podrá buscar proveedores y obtener formularios para reclamos y otros materiales que le ayudarán a administrar su atención médica.



## Opciones de farmacia convenientes

La mayoría de los medicamentos recetados están cubiertos con un copago conveniente. Surtá sus recetas médicas en cualquier farmacia de la red MedImpact.<sup>6</sup> Para encontrar una farmacia cercana, llame al **800-788-2949**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

## Controle sus costos

Los copagos y el coseguro le ayudan a mantener un control sobre sus costos de atención médica. Si elige un proveedor participante, generalmente tendrá gastos de bolsillo más bajos, por lo que sacará más provecho de su inversión en atención médica. Tendrá la tranquilidad de saber que su gasto máximo de bolsillo limitará cuánto le pedirán que pague por la mayoría de los servicios cubiertos todos los años, independientemente del proveedor que use.<sup>5</sup>

La atención preventiva le ayuda a mantenerse sano, antes de que tenga síntomas. Cuando los tenga, es posible que necesite atención de diagnóstico para averiguar cuál es el problema. Si eso ocurre, es posible que haya costos adicionales.

## Cómo obtener una certificación previa

Al recibir atención de proveedores de PHCS y proveedores no participantes, ciertos servicios requieren certificación previa, como la cirugía ambulatoria, la hospitalización programada y los procedimientos complejos de imágenes diagnósticas. Consulte con su proveedor para saber si los servicios recomendados requieren certificación previa.

Obtener la certificación previa es importante para no pagar más de lo necesario. Usted debe asegurarse de que el proveedor participante de PHCS de California y de otros estados donde Kaiser Permanente opera (Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia) haya obtenido la certificación

previa cuando se requiera. Consulte el *Certificado de Seguro* (Certificate of Insurance) para obtener información detallada sobre la certificación previa.

Si usa la red de PPO de Cigna Healthcare<sup>SM</sup> fuera de los estados donde Kaiser Permanente opera (California, Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia), los proveedores de Cigna Healthcare deberán obtener todas las certificaciones previas de los miembros.

## Encuentre información detallada de su plan

Después de inscribirse, recibirá información importante que le ayudará a entender y administrar su plan.

**Manual para Miembros de Kaiser Permanente:** cómo acceder a la atención

## Certificado de Seguro (Certificate of Insurance)

- Qué está cubierto y qué no
- Qué servicios necesitan certificación previa
- Exclusiones y limitaciones específicas
- *Programa de Cobertura (Schedule of Coverage)*, con los beneficios de su plan:
  - deducible
  - montos de coseguro
  - montos de copago

**Tarjeta de identificación**, que permite acceder a atención médica en todo el país e incluye números de teléfono para los siguientes recursos:

- servicio al cliente (elegibilidad, beneficios, reclamos)
- red de farmacias MedImpact
- consejos de enfermería o asesoramiento para certificación previa

**Nota:** Esto sólo es un resumen. Su *Certificado de Seguro* de KPIC incluye una explicación completa de los beneficios, las exclusiones y las limitaciones. La información que se proporciona aquí no debe considerarse como un resumen de beneficios y no funciona como *Certificado de Seguro* de KPIC.

# Su salud es nuestra causa

En Kaiser Permanente, creemos que todos merecen recibir atención de alta calidad. Por ese motivo, nos esforzamos para que nuestros miembros vivan bien, ya sea que se atiendan en uno de nuestros centros o con otro proveedor. Dependiendo del plan, puede elegir adónde ir cuando necesite atención.

Con nuestro plan de organización de proveedores preferidos (PPO), tiene la flexibilidad de recibir atención con cualquier proveedor autorizado de su comunidad, sea o no participante.



## Proveedores participantes y no participantes

Tiene muchas opciones convenientes para recibir atención, con la posibilidad de consultar a cualquier proveedor autorizado del país, incluidos los especialistas.

Con los proveedores participantes, a través de la red de PHCS para KPIC en los estados donde Kaiser Permanente opera (California, Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia) y la red de PPO de Cigna Healthcare en los demás estados, usted tiene acceso a más de 1.5 millón de proveedores en todo el país.

Con la red de PHCS para KPIC en California, tiene muchas opciones para elegir:

- 350 hospitales
- 7,100 centros de atención complementarios
- más de 78,000 profesionales de la salud



## Servicios de farmacia de MedImpact

Surta sus recetas médicas cubiertas en cualquier farmacia de la red MedImpact que quede cerca de su casa u oficina. Tiene acceso a más de 67,000 farmacias de la red MedImpact participantes de todo el país, incluidas las siguientes:<sup>8</sup>

- Costco
- CVS
- Kroger
- Rite Aid
- Safeway
- Walgreens

## Inscríbase hoy mismo

Si tiene alguna pregunta sobre nuestros planes, llame al **800-788-0710** (TTY **711**), de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m.



# Proceso de hospitalización



Independientemente de si la hospitalización es programada o de emergencia, la entidad que lo recibe determina los beneficios y los gastos de bolsillo.

## Nivel de Proveedores Participantes

Puede elegir un hospital de la red de PHCS para KPIC en los estados donde Kaiser Permanente opera (California, Colorado, Georgia, Hawái, Maryland, Oregón, Virginia, Washington y el Distrito de Columbia) o uno de la red de PPO de Cigna Healthcare en los demás estados. Cuando alcance el deductible del plan de PPO, pagará el copago de hospitalización en cada ingreso y el coseguro para los servicios que reciba durante su estadía. La parte que le corresponda del costo de cualquier servicio que haya recibido no excederá el gasto máximo de bolsillo.

**Importante: Se requiere certificación previa para el Nivel de Proveedores Participantes.**

## Nivel de Proveedores No Participantes

Puede recibir atención hospitalaria de cualquier proveedor no participante autorizado. Cuando alcance el deductible de PPO, pagará el copago de hospitalización y, a continuación, el coseguro (hasta el gasto máximo de bolsillo), más cualquier monto que facture el proveedor que supere el cargo admisible máximo.

**Importante: Se requiere certificación previa para el Nivel de Proveedores No Participantes.**

## Traslados

Si lo ingresan en un hospital externo a la red de PHCS para KPIC, es posible que lo trasladen a una entidad que sí pertenezca a ella una vez que se estabilice su condición y usted se encuentre lo suficientemente bien como para hacerlo. Este proceso ayudará a maximizar los beneficios y a limitar los gastos de bolsillo. Si tiene preguntas o necesita ayuda para coordinar su traslado a un hospital de la red de PHCS para KPIC, llame al **888-251-7052**.

# Certificación previa

Es posible que necesite una aprobación para recibir determinados servicios de un proveedor participante o no participante. Esto se denomina certificación previa. Cuando recibe atención de un proveedor de la red de PHCS o de un proveedor no participante, es posible que necesite obtener una certificación previa para determinados servicios. De lo contrario, su reclamo podría rechazarse. Estos son los servicios que requieren certificación previa:

- hospitalizaciones
- cirugías ambulatorias
- rehabilitación para pacientes hospitalizados, cuidados paliativos o servicios en centros de enfermería especializada
- imágenes por resonancia magnética, tomografías computarizadas y tomografías por emisión de positrones

Para ver una lista completa de los servicios que requieren certificación previa, consulte el *Certificado de Seguro*.

Para solicitar una certificación previa cuando acuda a proveedores de la red de PHCS o a proveedores no participantes, usted o el médico deben llamar al **888-251-7052**, de lunes a viernes, de 6 a. m. a 6 p. m. El pedido debe hacerse antes de programar una cita para los servicios. Si no consigue la certificación, es posible que se reduzca el beneficio. Cuando se requiera una certificación previa, los proveedores de la PPO de Cigna Healthcare deben obtenerla en su nombre. Usted no deberá pagar nada si un proveedor de la PPO de Cigna Healthcare no obtiene la certificación previa para los servicios cubiertos.

# Tipos de atención



## Atención de urgencia

Una necesidad de atención de urgencia es aquella que requiere atención médica sin demora, por lo general, en un plazo de 24 a 48 horas, pero que no es una condición médica de emergencia. Puede incluir lesiones leves, dolor de espalda, dolor de oídos, dolor de garganta, tos, síntomas en las vías respiratorias superiores y eventos como orinar con frecuencia o sentir ardor al orinar. Si cree que necesita atención de urgencia, llame a un centro o a un proveedor participante, o a cualquier otro centro o proveedor autorizado que ofrezca este servicio. La atención de urgencia se cubre según los beneficios de su plan.



## Atención de emergencia

Tiene cobertura para atención de emergencia<sup>9</sup> en todo el mundo. Si tiene una condición médica de emergencia, llame al **911** o acuda al hospital más cercano. Deberá pagar un copago del Departamento de Emergencias, que se anulará si lo ingresan en el hospital. En ese caso, llámenos (o pídale a alguien que lo haga) al **888-251-7052** lo antes posible. Le ayudaremos a coordinar la atención para evitar que le facturen cargos no cubiertos.

**1.** El plan de PPO de Kaiser Permanente está suscrito por Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC), una subsidiaria de Kaiser Foundation Health Plan, Inc. **2.** KPIC tiene un contrato con Private Healthcare Systems, Inc. (PHCS) para ofrecerle acceso a la atención médica de hospitales y médicos con el compromiso de mantener bajos los gastos de bolsillo por medio de precios acordados. En [multiplan.com/kaiser](http://multiplan.com/kaiser) (haga clic en "Español"), encontrará un directorio en línea de los proveedores participantes. **3.** La red de PPO de Cigna Healthcare<sup>SM</sup> se refiere a los proveedores de atención médica (médicos, hospitales, especialistas) contratados como parte de Cigna Healthcare PPO for Shared Administration. **4.** Los cargos por penalizaciones y facturación del saldo no se aplican a su deducible ni al gasto máximo de bolsillo. **5.** El proveedor participante es responsable de la presentación de reclamos. El proveedor solo puede cobrar los copagos y deducibles en el momento de la consulta. Una vez que se procese el reclamo, cualquier responsabilidad adicional de los miembros aparecerá en la *Explicación de Beneficios* (Explanation of Benefits). **6.** KPIC tiene un contrato con MediImpact para brindar cobertura de medicamentos a través de una red nacional de farmacias independientes y cadenas de farmacias. Las farmacias participantes están sujetas a cambios. **8.** Con esta opción, es posible que deba pagar un copago más alto que en las farmacias de Kaiser Permanente. KPIC tiene un contrato con MediImpact para brindar cobertura de medicamentos a través de una red nacional de farmacias independientes y cadenas de farmacias. Las farmacias participantes están sujetas a cambios. **9.** Una "condición médica de emergencia" es una condición médica, incluidos los trastornos psiquiátricos, que se manifiesta con síntomas agudos de tal gravedad (incluido el dolor intenso) que una persona prudente, con conocimientos básicos de salud y medicina, podría considerar que, si no se recibe atención médica de inmediato, podría presentarse alguna de las siguientes situaciones: • riesgo grave para la salud de una persona (o, con respecto a una embarazada en trabajo de parto en curso, la salud de la mujer o la de su hijo en gestación); • deterioro grave de las funciones del organismo; o • disfunción grave de algún órgano o parte del cuerpo.

Cigna Healthcare<sup>SM</sup> es una compañía independiente y no está afiliada a Kaiser Foundation Health Plan, Inc. ni a sus planes de salud subsidiarios. El acceso a la red de PPO de Cigna Healthcare está disponible a través de una relación contractual entre Cigna Healthcare y los planes de salud de Kaiser Permanente. La red de PPO de Cigna Healthcare es proporcionada exclusivamente por The Cigna Group o a través de sus subsidiarias en funcionamiento, incluida Cigna Health and Life Insurance Company. El nombre, el logotipo y otras marcas de Cigna Healthcare son propiedad de Cigna Healthcare Intellectual Property, Inc.

## **Nondiscrimination Notice**

Kaiser Permanente Insurance Company (KPIC) does not discriminate based on race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age, or disability.

Language assistance services are available from our Member Services Contact Center 24 hours a day, seven days a week (except closed holidays). We can provide no cost aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as: qualified sign language interpreters and written information in other formats; large print, audio, and accessible electronic formats. We also provide no cost language services to people whose primary language is not English, such as: qualified interpreters and information written in other languages. To request these services, please call **1-800-788-0710** (TTY users call **711**).

If you believe that KPIC failed to provide these services or there is a concern of discrimination based on race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age, or disability you can file a complaint by phone or mail with the KPIC Civil Rights Coordinator. If you need help filing a grievance, the KPIC Civil Rights Coordinator is able to help you.

**KPIC Civil Rights Coordinator**  
**P.O. Box 1809**  
**Pleasanton, CA 94566**  
**Phone: 1-800-788-0710**

You may also contact the California Department of Insurance regarding your complaint.

**By Phone:**  
**California Department of Insurance**  
**1-800-927-HELP**  
**(1-800-927-4357)**  
**TDD: 1-800-482-4**  
**TDD (1-800-482-4833)**

**By Mail:**  
**California Department of Insurance**  
**Consumer Communications Bureau**  
**300 S. Spring Street**  
**Los Angeles, CA 90013**

**Electronically:**  
**[www.insurance.ca.gov](http://www.insurance.ca.gov)**

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights if there is a concern of discrimination based on race, color, national origin, age, disability, or sex. You can file the complaint electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>,

or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services,  
200 Independence Avenue SW, Room 509F, HHH Building,  
Washington, DC 20201  
Phone: 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD).

Complaint forms are available at:

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>



**No Cost Language Services.** You can get an interpreter. You can get documents read to you and some sent to you in your language. For help, call us at the number listed on your ID card or 1-800-788-0710 For more help call the CA Dept. of Insurance at 1-800-927-4357. TTY users call 711. English

**Servicios en otros idiomas sin ningún costo.** Puede conseguir un intérprete. Puede conseguir que le lean los documentos y que algunos se le envíen en su idioma. Para obtener ayuda, llámenos al número que aparece en su tarjeta de identificación o al 1-800-788-0710. Para obtener más ayuda, llame al Departamento de Seguro de CA al 1-800-927-4357. Los usuarios de la línea TTY deben llamar al 711. Spanish

**免費語言服務。**您可使用口譯員。您可請人將文件唸給您聽，並且您可請我們將您的語言版本文件寄給您。如需協助，請致電列於您會員卡上的電話號碼或致電1-800-788-0710與我們聯絡。如需進一步協助，請致電1-800-927-4357與加州保險局聯絡。聽障及語障電話專線使用者請致電711。Chinese

\*\*\*\*\*

**No Cost Language Services.** You can get an interpreter and get documents read to you in your language. For help, call us at the number listed on your ID card or 1-800-788-0710. For more help call the CA Dept. of Insurance at 1-800-927-4357. TTY users call 711. English

**Doo báhílinígóó há ata' hane.** Ata' halne'i há shónáot'ee dóó naaltsoos táá hazaad bee bik'i' aschjíigo hach'i' yídóoltah biniiyé hach'i' ánál'iíh tch. Shíká i'doolwoł nínízingo nihich'i' hodíílnih koj'i' 1-800-788-0710 éí bee nééhózin biniiyé neiyítánigíí bikáá'. Áká e'élyeed jinízingo CA Dept. of Insurance bich'i' hojilnih kwe'é 1-800-927-4357. TTY chojool'iígo éí íáá bił azhdilch'i'. Navajo

**Dịch Vụ Ngôn Ngữ Miễn Phí.** Quý vị có thể được cấp thông dịch viên và được người đọc tài liệu cho quý vị bằng ngôn ngữ của quý vị. Để được giúp đỡ, xin gọi cho chúng tôi theo số điện thoại ghi trên thẻ ID của quý vị hoặc số 1-800-788-0710. Để được giúp đỡ thêm, xin gọi Bộ Bảo Hiểm CA theo số 1-800-927-4357. Người sử dụng TTY gọi số 711. Vietnamese

**무료 언어 서비스.** 한국어 통역 서비스 및 한국어로 서류를 낭독해 드리는 서비스를 제공하고 있습니다. 도움이 필요하신 분은 귀하의 ID 카드에 나와 있는 전화번호 또는 1-800-788-0710번으로 문의하십시오. 보다 자세한 사항은 캘리포니아 주 보험국, 전화번호 1-800-927-4357번으로 문의하십시오. TTY 사용자 번호 711. Korean

**Mga Libreng Serbisyo kaugnay sa Wika.** Maaari kayong kumuha ng tagasalin-wika at hingin na basahin sa inyo ang mga dokumento sa sarili ninyong wika. Para humingi ng tulong, tawagan kami sa numerong nakasulat sa inyong ID card o sa 1-800-788-0710. Para sa karagdagang tulong tawagan ang CA Dept. of Insurance sa 1-800-927-4357. Dapat tumawag ang mga gumagamit ng TTY sa 711. Tagalog

**Անվճար լեզվական ծառայություններ.** Դուք կարող եք օգտվել բանավոր թարգմանչի ծառայություններից և խնդրել, որ փաստաթղթերը Ձեր լեզվով կարդան Ձեզ համար: Օգնության համար զանգահարեք մեզ՝ Ձեր ID քարտի վրա նշված կամ 1-800-788-0710 հեռախոսահամարով: Լրացնելով օգնության համար զանգահարեք Կալիֆոռնիայի ապահովագրության դեպարտամենտ՝ 1-800-927-4357 հեռախոսահամարով: TTY-ից օգտվողները պետք է զանգահարեն 711: Armenian

**Бесплатные переводческие услуги.** Вы можете воспользоваться услугами устного переводчика. Вам могут зачитать документы, а некоторые могут быть отправлены вам на вашем языке. Если вам нужна помощь, позвоните нам по номеру, указанному на вашей идентификационной карточке или 1-800-788-0710. За дополнительной помощью обращайтесь в Департамент страхования штата Калифорния (CA Dept. of Insurance) по телефону 1-800-927-4357. Пользователи TTY, звоните по номеру 711. Russian

**言語サービス（無料）。** 通訳に日本語で書類を読んでもらうことができます。通訳サービスが必要な際は、IDカードに記載の番号、または1-800-788-0710にお電話ください。さらにヘルプが必要な場合は、カリフォルニア州保険庁（1-800-927-4357）にお電話ください。TTYユーザーの方は、711までお電話にてご連絡ください。Japanese

**خدمات تسهيلات زبانی رایگان.** شما می‌توانید مترجم شفاهی بگیرید. می‌توانید درخواست کنید که اسناد برایتان خوانده و بعضی از آن‌ها به زبان خودتان به شما ارسال شود. برای دریافت راهنمایی، با ما به شماره مندرج در زیر یا شماره روی کارت شناسایی‌تان یا 1-800-788-0710 تماس بگیرید. برای کسب راهنمایی بیشتر، با اداره بیمه کالیفرنیا به شماره 1-800-927-4357 تماس بگیرید. کاربران TTY می‌توانند با 711 تماس بگیرند. Farsi

**ਬਿਨਾ ਲਾਗਤ ਦੀ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ।** ਤੁਸੀਂ ਇੱਕ ਦੁਭਾਸੀਆ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕਿਸੇ ਤੋਂ ਅਧਿਕਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਪੜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਮਦਦ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਆਈਡੀ ਕਾਰਡ 'ਤੇ ਸੂਚੀਬੱਧ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਜਾਂ 1-800-788-0710 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਹੋਰ ਮਦਦ ਲਈ CA ਬੀਮਾ ਵਿਭਾਗ ਨੂੰ 1-800-927-4357 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। TTY ਵਰਤੋਂਕਾਰ 711 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰਨਾ। Punjabi

خدمات اللغة بدون تكلفة. يمكنك الحصول على مترجم شفوي وخدمة قراءة المستندات لك بلغتك. للحصول على المساعدة، اتصل بنا على الرقم المدرج في بطاقات الهوية الخاصة بك أو برقم 0710-788-1. لمزيد من المساعدة، اتصل بقسم التأمين بولاية كاليفورنيا على الرقم 927-4357-800-800. مستخدمو TTY يمكنهم الاتصال برقم 711 Arabic.

**Cov Kev Pab Cuam Txhais Lus Dawb.** Koj tuaj yeem tau txais ib tus neeg txhais lus thiab txais tau cov ntaub ntawv uas nyeeem tag ntawd xa tuaj rau koj muab sau ua koj hom lus xa tuaj Yog xav tau kev pab, hu rau peb ntawm tus xov tooj teev muaj nyob rau ntawm koj daim yuaj ID los yog 1-800-788-0710 Yog xav tau kev pab ntxiv hu rau CA Chaw Ua Hauj Lwm Tswj Kev Tuav Pov Hwm ntawm 1 800-927-4357. Cov neeg siv TTY hu rau 711. Hmong

**निःशुल्क भाषा सेवाएं।** आप एक दुभाषिया को ले सकते हैं और दस्तावेजों को अपनी भाषा में पढ़वा सकते हैं। सहायता के लिए, हमें अपने आईडी कार्ड पर दर्ज नंबर या 1-800-788-0710 पर कॉल करें। अधिक सहायता के लिए सीए बीमा विभाग को 1-800-927-4357 पर कॉल करें। टीटीवाई उपयोगकर्ता 711 पर कॉल करें। Hindi

บริการด้านภาษาโดยไม่มีค่าใช้จ่าย คุณสามารถรับล่ามและรับการอ่านเอกสารให้คุณฟังในภาษาของคุณได้ หากต้องการความช่วยเหลือโปรดโทรหาเราตามหมายเลขที่ระบุในบัตรประจำตัวประชาชน หรือ 1-800-788-0710 หากต้องการความช่วยเหลือเพิ่มเติมโปรดติดต่อฝ่ายประกันภัยของ CA ที่หมายเลข 1-800-927-4357 ผู้ใช้ TTY โทร 711 ภาษาอังกฤษ Thai

# La decisión correcta para estar más sano

Es importante tener un buen plan de salud. Al igual que recibir atención de calidad. Con el plan de PPO de Kaiser Permanente Insurance Company, obtiene ambos beneficios.

## ¿Necesita más información?

Ingrese a **kp.org/kpic/ppo** (en inglés) o llame a Servicio al Cliente al **1-800-788-0710**, de lunes a viernes, de 7 a. m. a 7 p. m. Los usuarios de TTY deben llamar al **711**.

### Comuníquese con nosotros



[facebook.com/kpthrive](https://facebook.com/kpthrive)



[youtube.com/kaiserpermanenteorg](https://youtube.com/kaiserpermanenteorg)



@kpthrive



## Guía de Inscripción de California para 2025