



Fecha:

Información De Contacto De La  
Clínica Asignada:

---

---

### **AVISO DE DETERMINACIÓN DE BENEFICIOS ADVERSOS**

#### **Acerca De Su Solicitud De Tratamiento**

ha solicitado a la Agencia de Salud del Condado de San Luis Obispo que obtenga o apruebe . El Departamento de Salud y Bienestar del Condado de San Luis Obispo no ha brindado servicios dentro de días laborables. Nuestros registros muestran que usted solicitó servicio(s), o servicio(s) fueron solicitados en su nombre el día

Nos disculpamos por la demora en brindarle servicios oportunos. Estamos trabajando en su solicitud y le brindaremos pronto.

Puede apelar esta decisión. El aviso informativo adjunto "Sus Derechos" le indica cómo hacerlo. También le indica dónde puede obtener ayuda con su apelación. Esto también significa asistencia legal gratuita. Le recomendamos que envíe junto con su apelación cualquier información o documento que pueda ser útil. El aviso informativo adjunto "Sus Derechos" le indica los plazos que debe seguir al solicitar una apelación.

El Plan puede ayudarle con cualquier pregunta que tenga sobre este aviso. Para obtener ayuda, puede llamar a la Agencia de Salud del Condado de San Luis Obispo de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., al 800-838-1381. Si tiene dificultades para hablar o escuchar, llame al número TTY/TTD 800-735-2922, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., para obtener ayuda.

**Si necesita este aviso u otros documentos del Plan en un formato de comunicación alternativo, como letra grande, braille o formato electrónico, o si desea ayuda para leer el material, comuníquese con la Agencia de Salud del Condado de San Luis Obispo llamando al 800-838-1381.**

Si el Plan no le satisface o necesita ayuda adicional, la Oficina del Defensor Público de Atención Médica Administrada de Medi-Cal del Estado puede ayudarle con cualquier

pregunta. Puede llamarles de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. (hora del Pacífico), excepto días festivos, al 1-888-452-8609.

Este aviso no afecta a ninguno de sus otros servicios de Medi-Cal.

**Adjunto:**

- Sus Derechos Bajo La Atención Médica Administrada De Medi-Cal
- Lemas De Asistencia Lingüística