

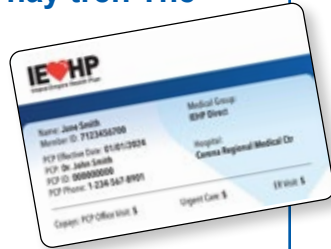
Chào mừng quý vị!

Cảm ơn quý
vị đã tham
gia IEHP!

Chúng tôi sẵn sàng giúp quý vị nhận được dịch vụ chăm sóc tốt nhất có thể. Vui lòng làm theo các bước dưới đây để bắt đầu:

1 Tìm các số điện thoại này trên Thẻ Hội viên của quý vị:

- Bác sĩ của quý vị
- Đường Dây Tư Vấn Y Tá 24 Giờ
- Ban Dịch Vụ Hội Viên



(Thẻ của quý vị sẽ được gửi qua đường bưu điện trong vòng 7-10 ngày làm việc kể từ ngày có hiệu lực của quý vị.)

Chăm sóc tiếp tục

Nếu quý vị đang được chăm sóc cho bất cứ mục nào được liệt kê dưới đây (hoặc đã lên lịch chăm sóc), quý vị có thể hỏi bác sĩ của mình cách để tiếp tục.

- Điều trị bệnh mãn tính nghiêm trọng hoặc cấp tính
- Chăm sóc trẻ sơ sinh đến 36 tháng tuổi
- Điều trị có thể cần chăm sóc y tế kịp thời
- Thai kỳ
- Bệnh nan y
- Phẫu thuật hoặc thủ thuật mà IEHP cho phép

Các dịch vụ cho hội viên dưới 21 tuổi:

Hiểu biết về [Medi-Cal cho Trẻ em & Trẻ vị thành niên: Quyền Lợi Medi-Cal của quý vị tại đây](#).

Hoặc liên lạc chúng tôi ở số điện thoại bên dưới nếu quý vị muốn thông tin này được gửi qua đường bưu điện đến quý vị.

Xem toàn bộ Sổ Tay Hội Viên và Danh Mục Nhà Cung Cấp Dịch Vụ tại [iehp.org](#). Để có bản sao của các tài liệu gửi đến quý vị qua đường bưu điện, hãy gọi Ban Dịch Vụ Hội Viên IEHP ở số **1-800-440-IEHP (4347)**, Thứ Hai-Thứ Sáu, 7 giờ sáng-7 giờ tối, và Thứ Bảy-Chủ Nhật, 8 giờ sáng-5 giờ chiều. Người dùng TTY hãy gọi **1-800-718-4347**. Hoặc gửi thư email cho chúng tôi tại memberservices@iehp.org.

2 Hoàn thành Thăm định Sức khỏe của quý vị.

- Điều này dành cho các hội viên từ 18 tuổi trở lên. Bản thăm định hỏi về thói quen sức khỏe của quý vị và những rủi ro sức khỏe tiềm ẩn.
- Dựa trên câu trả lời của quý vị, chúng tôi có thể cung cấp cho quý vị các chọn lựa để giữ gìn sức khỏe.
- Tìm bản thăm định này trên [Cổng thông tin Hội viên IEHP](#) bảo mật.
- Gọi cho Ban Dịch Vụ Hội Viên để có biểu mẫu in.

3 Quản lý thông tin sức khỏe của quý vị.

- Điền vào Mẫu đơn Thông tin Sức khỏe (Health Information Form, hoặc HIF) cho mỗi hội viên Medi-Cal mới trong hộ gia đình của quý vị.
- Quét mã hoặc truy cập trang mạng [hif.iehp.org](#) để truy cập biểu mẫu này.



- Sử dụng số thẻ ID Hội viên và ngày sinh của quý vị để có quyền truy cập.

IEHP
Inland Empire Health Plan
[iehp.org](#)

Kết nối với chúng tôi!

