

California Language Assistance Program Notice

Spanish

INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE EL IDIOMA:

Es posible que tenga derecho a los derechos y servicios que se indican a continuación. Estos derechos se aplican sólo conforme a la ley de California. No obstante, estos derechos no se aplican a todos los residentes de California. Estos derechos no se aplican a todos los idiomas.

Puede obtener la ayuda de un intérprete para hablar con su médico o plan de salud. Para obtener ayuda en su idioma, llame a su plan de salud al:

ACN Group of California, Inc. 1-800-428-6337 / TTY: 711

Los servicios en otros idiomas son gratuitos para el afiliado. Es posible que haya información impresa disponible en otros idiomas. Si necesita más ayuda, llame a la Línea de Ayuda de la HMO al 1-888-466-2219.