



**Fe de erratas (hoja de correcciones) del
Manual para Miembros/Evidencia de cobertura de Medi-Cal de 2015-2016
CAMBIOS VIGENTES A PARTIR DEL: 1 de julio de 2017**

Se han realizado cambios en el Manual para Miembros/Evidencia de cobertura de Medi-Cal. Los cambios detallados a continuación modifican su Manual para Miembros/Evidencia de cobertura de Medi-Cal de L.A. Care de 2015-2016. Esta Fe de erratas (hoja de correcciones) describe los cambios que L.A. Care Health Plan realizó recientemente y que pueden cambiar la forma en que usted recibe atención médica y los teléfonos a los que puede llamar para pedir ayuda. El texto o los beneficios nuevos están en **negrita**, y el texto o los beneficios eliminados se indican con ~~texto tachado~~. Lea estos cambios y conserve este documento con el Manual para Miembros/Evidencia de cobertura que recibió.

Si tiene alguna pregunta, llame a Servicios para los Miembros de L.A. Care Health Plan al **1.888.839.9909** (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Página(s): **Página 32**

Sección: **Lo que está cubierto: ¿qué tipos de atención médica puedo recibir de L.A. Care?**
Transporte

~~Para obtener más información sobre este beneficio, llame a L.A. Care al 1.888.839.9909 (TTY: 711).~~

~~**TRANSPORTE MÉDICO QUE NO SEA DE EMERGENCIA**~~

~~Puede usar el servicio de transporte médico que no es de emergencia (*Non-Emergency Medical Transportation, NEMT*) cuando no pueda ir a su cita médica en automóvil, autobús, tren o taxi, y el plan pague por su condición médica o física.~~

~~El NEMT consiste en una ambulancia, camioneta con camilla o camioneta para silla de ruedas. El NEMT no es un automóvil, autobús o taxi. L.A. Care permite el uso del tipo de NEMT de menor costo para sus necesidades médicas cuando necesite ser trasladado a su cita. Esto significa, por ejemplo, que si una camioneta para silla de ruedas puede trasladarle, L.A. Care no pagará una ambulancia.~~

~~El uso de un NEMT está permitido cuando:~~

- ~~● sea médicamente necesario;~~
- ~~● usted no pueda usar un autobús, taxi, automóvil o camioneta para ir a su cita;~~
- ~~● sea solicitado por un proveedor de L.A. Care y~~
- ~~● sea aprobado previamente por L.A. Care.~~

ML0684 11/17 SP





Para solicitar el servicio de NEMT, llame a Servicios para los Miembros de L.A. Care al 1.888.839.9909 (TTY: 711) al menos cinco (5) días hábiles (lunes a viernes) antes de su cita. O bien, llame lo antes posible cuando tenga una cita urgente. Tenga a mano su tarjeta de identificación para miembro cuando llame.

Límites del NEMT:

No hay ningún límite si usted cumple con las condiciones antes detalladas.

¿Qué beneficios no están incluidos?

Ir a su cita médica en automóvil, autobús, taxi o avión. No se proporcionará transporte si el servicio no está cubierto por L.A. Care. Este manual para miembros (también llamado EOC) incluye una lista de los servicios cubiertos.

Costo para el miembro:

No tiene ningún costo cuando el transporte es autorizado por L.A. Care.

TRANSPORTE NO MÉDICO

~~Puede usar el servicio de transporte no médico (*Non-Medical Transportation, NMT*) cuando:~~

- ~~1) Necesite transporte de ida o de vuelta para una cita médica para realizarse una prueba de detección o un tratamiento necesario cubierto por el programa de evaluación precoz y periódica, diagnóstico y tratamiento (*Early and Periodic Screening, Diagnosis and Treatment, EPSDT*).~~
- ~~2) Necesite transporte para citas médicas que sean servicios cubiertos, pero su condición médica no le permita usar transporte médico, como una ambulancia, camioneta con camilla o camioneta para silla de ruedas, para ir a su cita. Los miembros deben cumplir uno de los siguientes criterios según lo determinado por L.A. Care:~~
 - ~~a. El miembro no tiene el apoyo social o los recursos económicos necesarios para acceder a las citas médicas, o~~
 - ~~b. La cita debe ser fuera de un radio de 10 millas de distancia de la ubicación del miembro, o debe quedar a más de 2 horas de viaje en transporte público, o~~
 - ~~c. La cita debe ser en un área que no tenga un buen servicio de transporte público, como taxis o autobuses.~~

~~L.A. Care le permite usar un automóvil, taxi, autobús u otro medio de transporte público/privado para ir a una cita médica para recibir servicios médicos cubiertos por el plan a través de proveedores que no pertenezcan a Medi-Cal. L.A. Care permite el uso del tipo de NMT de menor costo disponible para sus necesidades médicas al momento de su cita.~~

ML0684 11/17 SP





Para solicitar los servicios de NMT, llame a Servicios para los Miembros de L.A. Care al 1.888.839.9909 (TTY: 711) al menos cinco (5) días hábiles (lunes a viernes) antes de su cita. O bien, llame lo antes posible cuando tenga una cita urgente. Tenga a mano su tarjeta de identificación para miembro cuando llame.

Límites del NMT:

~~No hay ningún límite en el transporte de ida o de vuelta para citas médicas cubiertas por el programa de EPSDT. Sí hay límites en el transporte de ida o de vuelta para citas médicas que no sean servicios cubiertos por el programa de EPSDT. L.A. Care cubrirá dos (2) traslados de ida y vuelta por mes. Si necesita más de 2 traslados, su médico deberá comunicarse con L.A. Care.~~

¿Qué beneficios no están incluidos?

~~El NMT no está cubierto si:~~

- ~~1) Una ambulancia, camioneta con camilla, camioneta para silla de ruedas u otra forma de NEMT es médicamente necesaria para recibir un servicio cubierto.~~
- ~~2) El servicio no está cubierto por L.A. Care. Este manual para miembros (también llamado EOC) incluye una lista de los servicios cubiertos.~~

Costo para el miembro:

~~No tiene ningún costo cuando el transporte está permitido por L.A. Care.~~

Transporte médico que no es de emergencia (NEMT)

Usted puede usar el servicio de transporte médico que no es de emergencia (*Non-Emergency Medical Transportation*, NEMT) cuando tenga una condición física o médica que le impida ir a su cita médica en automóvil, autobús, tren o taxi, y el plan pague por su condición física o médica. Antes de obtener el NEMT, debe solicitar el servicio a través de su médico, quien le indicará el tipo de transporte adecuado para su condición médica.

El NEMT consiste en una ambulancia, camioneta con camilla, camioneta para silla de ruedas o transporte aéreo. El NEMT no es un automóvil, autobús o taxi. L.A. Care permite el uso del tipo de NEMT de menor costo para sus necesidades médicas cuando necesite ser trasladado a su cita. Esto significa, por ejemplo, que si su condición física o médica permite trasladarle en una camioneta para silla de ruedas, L.A. Care no pagará una ambulancia. Usted solo tiene derecho a que le trasladen en transporte aéreo si su condición médica impide cualquier forma de transporte terrestre.

El NEMT debe usarse cuando:

- Sea física o médicamente necesario según lo determinado con la autorización por escrito de un médico; o su condición física o médica impida el uso de un autobús, taxi, automóvil o camioneta para ir a su cita.
- Usted necesite la asistencia del conductor para trasladarse hacia y desde su residencia, vehículo o lugar de tratamiento debido a una discapacidad física o mental.
- Sea aprobado previamente por L.A. Care con la autorización por escrito de un médico.

ML0684 11/17 SP





Para solicitar servicios de NEMT indicados por su proveedor, llame a L.A. Care al 1-888-839-9909 al menos cinco (5) días hábiles (lunes a viernes) antes de su cita. Para citas urgentes, llame lo antes posible. Tenga a mano su tarjeta de identificación para miembro cuando llame.

Límites del NEMT

No hay límites para recibir NEMT hacia o desde citas médicas cubiertas por L.A. Care cuando un proveedor lo haya indicado. Si el tipo de cita está cubierto por Medi-Cal pero no a través del plan de salud, su plan de salud le proporcionará o le ayudará a coordinar su transporte.

¿Qué beneficios no están incluidos?

No se proporcionará transporte si su condición física y médica le permite ir a su cita médica en automóvil, autobús, taxi u otro método de transporte de fácil acceso. No se proporcionará transporte si el servicio no está cubierto por Medi-Cal. Este Manual para Miembros incluye una lista de los servicios cubiertos.

Costo para el miembro

No tiene ningún costo cuando el transporte es autorizado por L.A. Care.

Transporte no médico (NMT)

Puede usar el servicio de transporte no médico (*Non-Medical Transportation, NMT*) cuando:

- Se traslade hacia y desde una cita para un servicio de Medi-Cal autorizado por su proveedor.

L.A. Care le permite usar un automóvil, taxi, autobús u otro medio de transporte público/privado para ir a una cita médica para recibir servicios cubiertos por Medi-Cal. L.A. Care brinda un reembolso por los gastos de traslado cuando el traslado se realice en un vehículo privado coordinado por el beneficiario y no a través de un agente de transporte, pases de autobús, vales de taxi o boletos de tren. L.A. Care permite el uso del tipo de NMT de menor costo que satisfaga sus necesidades médicas.

Para solicitar servicios de NMT autorizados por su proveedor, llame a L.A. Care al 1-888-839-9909 al menos cinco (5) días hábiles (lunes a viernes) antes de su cita o llame lo antes posible cuando tenga una cita urgente. Tenga a mano su tarjeta de identificación para miembro cuando llame.

Límites del NMT

No hay límites para recibir NMT hacia o desde citas médicas cubiertas por L.A. Care cuando un proveedor lo haya autorizado. Si el tipo de cita está cubierto por Medi-Cal pero no a través del plan de salud, su plan de salud le proporcionará o le ayudará a coordinar su transporte.

¿Qué beneficios no están incluidos?

El NMT no está cubierto si:

- Una ambulancia, camioneta con camilla, camioneta para silla de ruedas u otra forma de NEMT es

ML0684 11/17 SP





médicamente necesaria para recibir un servicio cubierto.

- Usted necesita la asistencia del conductor para trasladarse hacia y desde su residencia, vehículo o lugar de tratamiento debido a una condición física o médica.
- El servicio no está cubierto por Medi-Cal.

Costo para el miembro

No tiene ningún costo cuando el transporte es autorizado por L.A. Care.

Página(s): Página 38

Sección: Beneficios de farmacia: ¿cómo obtengo medicamentos recetados?

¿Qué medicamentos están cubiertos?

- Los medicamentos de reemplazo en caso de extravío, destrucción o robo, hasta un suministro para 30 días no más de una (1) vez por año calendario (de enero a diciembre). Deberá presentarse la denuncia policial para los medicamentos robados y, según la naturaleza del caso, quizás sea necesaria una autorización previa.
- Los suministros para vacaciones (fuera del país), hasta un suministro para 90 días (suministro para 30 días para medicamentos controlados y especializados), no más de una (1) vez por año calendario (de enero a diciembre). Si está de vacaciones dentro del país, el miembro debe utilizar una farmacia que pertenezca a la Red de farmacias de L.A. Care.
- Los medicamentos de reemplazo en caso de extravío, destrucción o robo o los suministros para vacaciones se proporcionarán hasta un suministro para 30 días no más de una (1) vez por año calendario (de enero a diciembre). Cualquier pedido adicional se revisará caso por caso y quizás sea responsabilidad del miembro.

¿Qué medicamentos no están cubiertos?

- Medicamentos mencionados específicamente como no cubiertos.
- Agentes para la infertilidad.
- Los medicamentos adquiridos en una farmacia fuera de la red, excepto en casos de emergencia.
- Los medicamentos que no están incluidos en el formulario, excepto cuando lo permita L.A. Care mediante una autorización previa.
- Los medicamentos de naturaleza experimental o de investigación, excepto en ciertos casos de enfermedad terminal. Si se le ha denegado un medicamento experimental o de investigación, tiene derecho a solicitar una Revisión Médica Independiente (*Independent Medical Review, IMR*). Puede obtener más información sobre esto en la sección “Quejas: ¿qué hacer si no estoy satisfecho?” de este manual.

ML0684 11/17 SP



A public entity serving Los Angeles County • 1055 West 7th Street, 10th floor • Los Angeles, California 90017
Telephone 888.839.9909 • www.lacare.org

Accreditation of Medi-Cal and L.A. Care Covered.

For a Healthy Life



- Los medicamentos estéticos, excepto cuando sean recetados por motivos médicamente necesarios.
- Los productos dietéticos o nutricionales no incluidos en el formulario, excepto en los casos en que sean médicamente necesarios o para el tratamiento de la fenilcetonuria.
- Cualquier medicamento inyectable que no sea médicamente necesario ni haya sido recetado por un médico.
- Los supresores del apetito, excepto cuando sean médicamente necesarios para el tratamiento de la obesidad mórbida.
- Los medicamentos recetados por una persona que receta medicamentos que haya sido suspendida o haya sido excluida de un programa de atención médica federal o estatal como Medicare o Medicaid.
- Los medicamentos excluidos que deban facturarse a Medi-Cal de pago por servicio.
- ~~Los medicamentos de reemplazo en caso de robo, hasta un suministro para 30 días no más de una (1) vez por año calendario (de enero a diciembre). Deberá presentarse la denuncia policial y, según la naturaleza del caso, quizás sea necesaria una autorización previa.~~
- ~~Los suministros para vacaciones (fuera del país), hasta un suministro para 90 días no más de una (1) vez por año calendario (de enero a diciembre). Si está de vacaciones dentro del país, el miembro debe utilizar una farmacia que pertenezca a la Red de farmacias de L.A. Care.~~
- ~~Los medicamentos de reemplazo en caso de extravío o destrucción, hasta un suministro para 30 días no más de una (1) vez por año calendario (de enero a diciembre).~~

Página(s): Página 46

Sección: Quejas: ¿qué hacer si no estoy satisfecho?

¿Qué es una Notificación de acción?

Si recibe una Notificación de acción (*Notice of Action*, NOA) de L.A. Care, tiene tres (3) opciones para presentar una apelación si no está conforme con la decisión:

- Tiene ~~90~~ **60** días consecutivos, a partir de la fecha de la Notificación de acción, para presentar una apelación ante L.A. Care. Puede hacerlo en persona, por escrito, en línea, por fax o por teléfono, como se indicó anteriormente. Le enviaremos una carta dentro de un plazo de cinco (5) días consecutivos para informarle que recibimos su apelación. Luego, dentro de los treinta (30) días posteriores a la recepción de su apelación, le informaremos la resolución de su apelación.
- Puede solicitar una Audiencia del Estado al ~~Departamento de Servicios Sociales~~ (*Department of Social Services*, DSS) ~~con relación~~ **si no recibe una respuesta a su apelación dentro de los 30 días consecutivos posteriores a la recepción de su solicitud de apelación.** ~~a su Notificación de acción dentro de un plazo de noventa (90) días consecutivos a partir de la fecha de la Notificación de acción.~~ Consulte la sección “Audiencia del Estado”.

ML0684 11/17 SP



A public entity serving Los Angeles County • 1055 West 7th Street, 10th floor • Los Angeles, California 90017
Telephone 888.839.9909 • www.lacare.org

Accreditation of Medi-Cal and L.A. Care Covered.

For a Healthy Life



- Puede solicitar una Revisión Médica Independiente (IMR) al Departamento de Atención Médica Administrada (*Department of Managed Health Care, DMHC*) con relación a su Notificación de acción. Consulte la sección “Revisión Médica Independiente” para obtener ayuda para solicitar una IMR.

También puede presentar una queja con respecto a los servicios médicos relacionados con la Notificación de acción.

~~Tenga en cuenta que puede solicitar una Audiencia del Estado al mismo tiempo que presenta una apelación por una **después de recibir una** Notificación de acción. El hecho de presentar una queja o apelación o pedir una Audiencia del Estado no afectará sus beneficios médicos. Si presenta una queja o apelación o si solicita una Audiencia Imparcial del Estado, puede seguir recibiendo servicios médicos mientras se resuelve la queja o apelación. Para obtener más información sobre la continuidad de los servicios médicos, llame a L.A. Care.~~

L.A. Care Health Plan cumple con las leyes federales de derechos civiles y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

ML0684 11/17 SP



A public entity serving Los Angeles County • 1055 West 7th Street, 10th floor • Los Angeles, California 90017
Telephone 888.839.9909 • www.lacare.org

Accreditation of Medi-Cal and L.A. Care Covered.

For a Healthy Life

English: Free language assistance services are available. You can request interpreting or translation services, information in your language or in another format, or auxiliary aids and services. Call L.A. Care at **1-888-839-9909 (TTY 711)**, 24 hours a day, 7 days a week, including holidays. The call is free.

Spanish: Los servicios de asistencia de idiomas están disponibles de forma gratuita. Puede solicitar servicios de traducción e interpretación, información en su idioma o en otro formato, o servicios o dispositivos auxiliares. Llame a L.A. Care al **1-888-839-9909 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluso los días festivos. La llamada es gratuita.

Chinese: 提供免費語言協助服務。您可申請口譯或翻譯服務，您使用之語言版本或其他格式的資訊，或輔助援助和服務。請致電 L.A. Care 電話 **1-888-839-9909 (TTY 711)**，服務時間為每週 7 天，每天 24 小時（包含假日）。上述電話均為免費。

Vietnamese: Có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho quý vị. Quý vị có thể yêu cầu dịch vụ biên dịch hoặc phiên dịch, thông tin bằng ngôn ngữ của quý vị hoặc bằng các định dạng khác, hay các dịch vụ và thiết bị hỗ trợ ngôn ngữ. Xin vui lòng gọi L.A. Care tại **1-888-839-9909 (TTY 711)**, 24 giờ một ngày, 7 ngày một tuần, kể cả ngày lễ. Cuộc gọi này miễn phí.

Tagalog: Available ang mga libreng serbisyo ng tulong sa wika. Maaari kang humiling ng mga serbisyo ng pag-interpret o pagsasalang-wika, impormasyon na nasa iyong wika o nasa ibang format, o mga karagdagang tulong at serbisyo. Tawagan ang L.A. Care sa **1-888-839-9909 (TTY 711)**, 24 na oras sa isang araw, 7 araw sa isang linggo, kabilang ang mga holiday. Libre ang tawag.

Korean: 무료 언어 지원 서비스를 이용하실 수 있습니다. 귀하는 통역 또는 번역 서비스, 귀하가 사용하는 언어 또는 기타 다른 형식으로 된 정보 또는 보조 지원 및 서비스 등을 요청하실 수 있습니다. 공휴일을 포함해 주 7일, 하루 24시간 동안 L.A. Care, **1-888-839-9909 (TTY 711)**번으로 문의하십시오. 이 전화는 무료로 이용하실 수 있습니다.

Armenian: Տրամադրելի են լեզվական օգնության անվճար ծառայություններ: Կարող եք խնդրել բանավոր թարգմանչական կամ թարգմանչական ծառայություններ, Ձեր լեզվով կամ տարբեր ձևաչափով տեղեկություն, կամ օժանդակ օգնություններ և ծառայություններ: Ջանգահարեք L.A. Care **1-888-839-9909** համարով (TTY 711), օրը 24 ժամ, շաբաթը 7 օր, ներառյալ տոնական օրերը: Այս հեռախոսազանգն անվճար է:

Farsi:

خدمات رایگان امداد زبانی موجود می باشد. می توانید برای خدمات ترجمه شفاهی یا کتبی، اطلاعات به زبان خودتان یا فرمت دیگر، یا امدادها و خدمات اضافی درخواست کنید. با L.A. Care به شماره **1-888-839-9909 (TTY 711)** در 24 ساعت شبانهروز و 7 روز هفته شامل روزهای تعطیل تماس بگیرید. این تماس رایگان است.

Russian: Мы предоставляем бесплатные услуги перевода. У Вас есть возможность подать запрос о предоставлении устных и письменных услуг перевода, информации на Вашем языке или в другом формате, а также вспомогательных средств и услуг. Звоните в L.A. Care по телефону **1-888-839-9909 (TTY 711)** 24 часа в сутки, 7 дней в неделю, включая праздничные дни. Этот звонок является бесплатным.

Japanese: 言語支援サービスを無料でご利用いただけます。通訳・翻訳サービス、日本語や他の形式での情報、補助具・サービスをリクエストすることができます。L.A. Care までフリーダイヤル **1-888-839-9909 (TTY 711)** にてご連絡ください。祝休日を含め毎日 24 時間、年中無休で受け付けています。

Arabic:

خدمات المساعدة اللغوية متاحة مجانًا. يمكنك طلب خدمات الترجمة الفورية أو الترجمة التحريرية أو معلومات بلغتك أو بتنسيق آخر أو مساعدات وخدمات إضافية. اتصل بـ L.A. Care على الرقم **1-888-839-9909 (TTY 711)** على مدار الساعة وطوال أيام الأسبوع، بما في ذلك أيام العطلات. المكالمات مجانية.

Punjabi: ਪੰਜਾਬੀ: ਮੁਫਤ ਭਾਸ਼ਾ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆਂ ਜਾਂ ਅਨੁਵਾਦ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਜਾਣਕਾਰੀ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਫੋਰਮੈਟ ਵਿੱਚ, ਜਾਂ ਸਹਾਇਕ ਉਪਕਰਣਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। L.A. Care ਨੂੰ **1-888-839-9909 (TTY 711)** ਨੰਬਰ ਉੱਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ, ਇੱਕ ਦਿਨ ਵਿੱਚ 24 ਘੰਟੇ, ਹਫ਼ਤੇ ਵਿੱਚ 7 ਦਿਨ, ਛੁੱਟੀਆਂ ਸਮੇਤ। ਕਾਲ ਮੁਫਤ ਹੈ।

Khmer: សេវាជំនួយខាងភាសា គឺមានដោយឥតគិតថ្លៃ។ អ្នកអាចស្នើសុំសេវាកម្រិតផ្ទាល់មាត់ ឬការបកប្រែ ស្នើសុំព័ត៌មាន ជាភាសាខ្មែរ ឬជាទម្រង់មួយទៀត ឬជំនួយប្រាប់ជ្រើស និងសេវា។ ទូរស័ព្ទទៅ L.A. Care តាមលេខ **1-888-839-9909 (TTY 711)** បាន 24 ម៉ោងមួយថ្ងៃ 7 ថ្ងៃ មួយអាទិត្យ រួមទាំងថ្ងៃបុណ្យផង។ ការហៅនេះគឺឥតគិតថ្លៃឡើយ។

Hmong: Muaj kev pab txhais lus pub dawb rau koj. Koj tuaj yeem thov kom muab cov ntaub ntawv txhais ua lus lossis txhais ua ntawv rau koj lossis muab txhais ua lwm yam lossis muab khoom pab thiab lwm yam kev pab cuam. Hu rau L.A. Care ntawm tus xov tooj **1-888-839-9909 (TTY 711)**, tuaj yeem hu tau txhua txhua 24 teev hauv ib hnub, 7 hnub hauv ib vij thiab suab nrog cov hnub so tib si, tus xov tooj no hu dawb xwb.

Hindi: मुफ्त भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। आप दुभाषिया या अनुवाद सेवाओं, आपकी भाषा या किसी अन्य प्रारूप में जानकारी, या सहायक उपकरणों और सेवाओं के लिए अनुरोध कर सकते हैं। आप L.A. Care को **1-888-839-9909 (TTY 711)** नंबर पर फ़ोन करें, दिन में 24 घंटे, सप्ताह में 7 दिन, छुट्टियों सहित। कॉल मुफ्त है।

Thai: มีบริการช่วยเหลือภาษาฟรี คุณสามารถขอรับบริการการแปลหรือล่าม ข้อมูลในภาษาของคุณหรือในรูปแบบอื่น หรือความช่วยเหลือและบริการเสริมต่าง ๆ ได้ โทร L.A. Care ที่ **1-888-839-9909 (TTY 711)** ตลอด 24 ชั่วโมง 7 วันต่อสัปดาห์รวมทั้งวันหยุด โทรฟรี

Lao: ພາສາອັງກິດ ມີບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ. ທ່ານສາມາດຂໍຮັບບໍລິການບາຍພາສາ ຫຼື ແປພາສາໄດ້, ສໍາລັບຂໍ້ມູນໃນພາສາຂອງທ່ານ ຫຼື ໃນຮູບແບບອື່ນ, ຫຼື ເຄື່ອງມືຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການເສີມ. ໃຫ້ໂທຫາ L.A. Care ໄດ້ທີ່ **1-888-839-9909 (TTY 711)**, 24 ຊົ່ວໂມງຕໍ່ມື້, 7 ມື້ຕໍ່ອາທິດ, ລວມເຖິງວັນພັກຕ່າງໆ. ການໂທແມ່ນບໍ່ເສຍຄ່າ.