

Programa de embarazo de CalViva Health

APOYO PARA UN EMBARAZO Y UN RECIÉN NACIDO SALUDABLES

Tenemos un programa para las personas embarazadas y para los nuevos padres. El programa está diseñado para personalizar el apoyo y la atención que necesita para tener un embarazo y un bebé sano. Esto ya forma parte de sus beneficios.

Un programa para cubrir sus necesidades

- Información sobre el embarazo, el recién nacido y la atención posparto.
- Recursos para ayudarle a obtener lo que necesita durante el embarazo y después del nacimiento de su bebé. Esto incluye alimentos, cunas, vivienda y ropa.
- Apoyo y recursos para la lactancia materna.
- Personal que trabaja con usted y con su médico si tiene un embarazo más complicado.
- Recursos si se siente triste o ansiosa durante o después del embarazo.
- Métodos para ayudarle a reducir o dejar de fumar, beber alcohol o consumir otras sustancias.



Cómo comenzar

Vaya al médico tan pronto como crea que está embarazada. Llámenos si necesita ayuda para encontrar un médico. Avísenos sobre su embarazo. Complete un formulario de embarazo para que podamos personalizar las formas en que podemos ayudarle. Hay dos maneras fáciles de hacerlo:



Envíe por correo el formulario de embarazo impreso a:
Medical Management Notification
P.O. Box 2010
Farmington, MO 63640-9706



Llame a CalViva Health sin costo al 1-888-893-1569 (TTY/TTD: 711),
las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Visite www.calvivahealth.org
para obtener más detalles
y recursos.

CalViva Health
7625 N. Palm Avenue
Suite 109
Fresno, CA 93711
FLY1979533SH01w (5/25)

CalViva Health cumple con las leyes estatales y federales vigentes sobre derechos civiles y no discrimina, no excluye ni trata a las personas de forma diferente por motivos de origen racial, color, nacionalidad, edad, discapacidad mental o física, sexo (incluido el embarazo, la orientación sexual y la identidad de género), religión, ascendencia, identidad de origen étnico, enfermedad, información genética, estado civil o género.

CalViva Health brinda lo siguiente:

- Asistencia y servicios gratuitos a personas discapacitadas para que se comuniquen con nosotros de forma eficaz, como los siguientes:
 - intérpretes calificados de lengua de señas;
 - información escrita en otros formatos (en letra grande, en audio, en formatos electrónicos accesibles, en otros formatos).
- Servicios gratuitos de idiomas a personas cuyo idioma principal no es el inglés, como los siguientes:
 - intérpretes calificados;
 - información escrita en otros idiomas;
 - si necesita estos servicios, comuníquese con CalViva Health, al 1-888-893-1569 (TTY: 711), las 24 horas del día, los 7 días de la semana, los 365 días del año.

Podemos brindarle este documento en braille, en letra grande, grabado en un casete o en forma electrónica si lo solicita. Para obtener una copia en alguno de estos formatos alternativos, llame o escriba a: CalViva Health 7625 N. Palm Ave. Suite 109, Fresno, CA 93711, 1-888-893-1569 (TTY/TDD 711) para usar el Servicio de Retransmisión de Datos de California.

Si cree que CalViva Health no le ha brindado estos servicios o que lo ha discriminado de alguna otra manera por origen racial, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo (incluido el embarazo, las características sexuales, la orientación sexual y la identidad de género), puede presentar una queja formal a Servicios al Afiliado de CalViva Health. Puede hacerlo por teléfono, por escrito, en persona o en línea.

- Por teléfono: Llámenos las 24 horas del día, los 7 días de la semana al 1-888-893-1569. Si tiene dificultades de audición o del habla, llame al Servicio de Retransmisión de Datos de California (TTY/TDD: 711).
- Por escrito: Complete el formulario de quejas o envíe una carta a CalViva Health Member Appeals and Grievances Department, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91410-0348. Fax: 1-877-831-6019.
- En persona: Visite el consultorio de su médico o vaya a CalViva Health e informe que quiere presentar una queja formal.
- En línea: Visite el sitio web de CalViva Health, www.CalVivaHealth.org.

También puede presentar una queja sobre los derechos civiles a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Atención Médica de California por teléfono, por escrito o en línea.

- Por teléfono: Llame al 1-916-440-7370. Si tiene dificultades de audición o del habla, llame al 711.

- Por escrito: Complete el formulario de quejas o escriba una carta y envíela a Deputy Director, Office of Civil Rights, Department of Health Care Services, Office of Civil Rights, P.O. Box 997413, MS 0009, Sacramento, CA 95899-7413. Los formularios de quejas están disponibles en http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.
- En línea: Envíe un correo electrónico a CivilRights@dhcs.ca.gov.

También puede presentar una queja sobre los derechos civiles a la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU. Puede hacerlo de manera electrónica a través del portal habilitado para ello, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>. Además, puede enviar la queja por correo o por teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD)

Los formularios para quejas están disponibles en <https://www.hhs.gov/ocr/complaints/index.html>.

Este aviso está disponible en el sitio web de CalViva Health:
<https://www.calvivahealth.org/nondiscrimination-notice/>.