

## SUS DERECHOS BAJO MEDI-CAL

---

Si necesita este aviso y/u otros documentos del Condado de Lake Salud Mental (LCBH) en un formato de comunicación alternativa, como en letra grande o formato electrónico, o si desea ayuda para leer el material, comuníquese con in LCBH llamando al 1-800-900-2075.

**SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA DECISION HECHA PARA SU TRATAMIENTO DE SALUD MENTAL O TRASTORNO DE USO DE SUSTANCIAS, USTED PUEDE PRESENTAR UNA APELACION. ESTA APELACION SE PRESENTA CON SU PLAN.**

---

### **COMO PRESENTAR UNA APELACION**

Usted tiene **60 días** a partir de la fecha de esta carta de “Notificación de Determinación de Beneficios Adversos” para presentar una apelación. **Si está recibiendo tratamiento en este momento y desea seguir recibiendo tratamiento, usted debe solicitar una apelación dentro de los 10 días** de la fecha de esta carta o antes de la fecha en que LCBH dice que los servicios se detendrán. Debe decir que desea seguir recibiendo tratamiento cuando presente la apelación.

Puede presentar una apelación por teléfono o por escrito. Si presenta una apelación por teléfono, debe realizar un seguimiento con una apelación escrita y firmada. LCBH le proporcionara asistencia gratuita si necesita ayuda.

- **Para apelar por teléfono:** Comuníquese con LCBH lunes a viernes, de 8:00 am a 5:00 pm, llamando al 1-800-900-2075. O, si tiene problemas para oír o hablar, llame a TTY/TDD al 1-800-735-2929.
- **Para apelar por escrito:** Complete un formulario de apelación o escriba una carta a LCBH y envíela a:

Condado de Lake Salud Mental  
PO Box 1024  
Lucerne, CA 95458

Su proveedor tendrá formularios de apelación disponibles. LCBH también puede enviarle un formulario.

Puede presentar una apelación usted mismo. O también, puede hacer que alguien como un familiar, amigo, defensor, proveedor, o abogado presente la apelación por usted. Esta persona es llamada “representante autorizado.” Usted puede enviar cualquier tipo de información que desee que revise LCBH. Su apelación será revisada por un proveedor diferente a la persona que tomo la primera decisión.

LCBH tiene 30 días para darle una respuesta. En ese momento, usted recibirá una carta de “Aviso de Resolución de Apelación”. Esta carta le dirá lo que LCBH ha decidido. **Si usted no recibe una carta con la decisión dentro de los 30 días, usted puede solicitar una “Audiencia Estatal” y un juez revisara su caso.** Favor de leer la sección a continuación para obtener instrucciones sobre como solicitar una Audiencia Estatal.

## **APELACIONES ACELERADAS**

Si usted cree que esperar 30 días dañara su salud, es posible que pueda obtener una decisión dentro de 72 horas. Cuando presente su apelación, diga por que la espera perjudicara su salud. Asegúrese de solicitar una “**apelación acelerada.**”

---

## **AUDIENCIA ESTATAL**

Si presento una apelación y recibió una carta de “Aviso de Resolución de Apelación” que le informa que LCBH no le proporcionara los servicios, o **nunca recibió una carta informándole la decisión y ya ha pasado más de 30 días**, usted puede solicitar una “Audiencia Estatal” y un juez revisara su caso. No tendrá que pagar por una Audiencia Estatal.

Debe solicitar una Audiencia Estatal dentro de los **120 días** a partir de la fecha de la carta de “Aviso de Resolución de Apelación.” Usted puede solicitar una Audiencia Estatal por teléfono, electrónicamente o por escrito:

- **Por teléfono:** Llame al **1-800-952-5253**. Si no puede hablar o escuchar bien, llame a **TTY/TDD 1-800-952-8349**.

- Electrónicamente: Usted puede solicitar una Audiencia Estatal en línea. Visite el sitio web del Departamento de Servicios Sociales de California para completar el formulario electrónico: <https://secure.dss.cahwnet.gov/shd/pubintake/cdss-request.aspx>
- Por escrito: Completé un formulario de Audiencia Estatal o envié una carta a:

**Departamento de Servicios Sociales de California**  
**División de Audiencias Estatales**  
**P.O. Box 944243, Mail Station 9-17-37**  
**Sacramento, CA 94244-2430**

Asegúrese de incluir su nombre, dirección, número de teléfono, Fecha de Nacimiento y la razón por la que desea una Audiencia Estatal. Si alguien lo está ayudando a solicitar una Audiencia Estatal, agregue su nombre, dirección y número de teléfono al formulario o carta. Si necesita un intérprete, díganos que idioma habla. No tendrá que pagar por un intérprete. Nosotros le conseguiremos uno.

Después de solicitar una Audiencia Estatal, se podría tardar hasta 90 días para decidir su caso y enviarle una respuesta. Si cree que esperar tanto tiempo dañara su salud, es posible que pueda obtener una respuesta dentro de los 3 días hábiles. Puede pedirle a su proveedor o LCBH que escriba una carta por usted, o puede escribir una usted mismo. La carta debe explicar detalladamente como esperar hasta 90 días para que se decida su caso dañara seriamente su vida, su salud o su capacidad para alcanzar, mantener o recuperar el máximo funcionamiento. Luego, solicite una **“audiencia acelerada”** y proporcione la carta junto con su solicitud para una audiencia.

### **Representante Autorizado**

Puede hablar usted mismo en la Audiencia Estatal. O alguien como un familiar, amigo, defensor, proveedor o abogado puede hablar por usted. Si desea que otra persona hable en su nombre, debe informar a la oficina de Audiencias Estatales que la persona puede hablar por usted. Esta persona se llama un “representante autorizado”.

### **AYUDA LEGAL**

Es posible que pueda obtener ayuda legal gratuita. También puede llamar al programa local Legal Aid de su condado al 1-888-804-3536.