

# **CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN**



**CONDADO DE CONTRA COSTA  
SERVICIOS DE SALUD DEL COMPORTAMIENTO**

## LANGUAGE TAGLINES

---

### English Tagline

ATTENTION: If you need help in your language call 1-888-678-7277 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-888-678-7277 (TTY: 711). These services are free of charge.

### الشعار بالعربية (Arabic)

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-888-678-7277 (TTY: 711). توفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برييل والخط الكبير. اتصل بـ 1-888-678-7277 (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

### Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-888-678-7277 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-888-678-7277 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

### យանման ជակասայ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការដំឡើយ ជាការសារបស់អ្នក ពួម  
ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-888-678-7277 (TTY: 711)។ ដំឡើយ នឹង  
សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាគកសារសរស់ជាមក្ស្យជុំស  
សម្រាប់ជនពិការត្រូវ បូលកសារសរស់ជាមក្ស្យពុំដ  
កំណាត់ការបានដោយ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-888-678-7277 (TTY:  
711)។ សេវាកម្មទាំងនេះ: ម៉ោងគីតថ្ងៃទីយ។

### 简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-888-678-7277 (TTY: 711)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-888-678-7277 (TTY: 711)。这些服务都是免费的。

## مطلوب به زبان فارسی (Farsi)

توجه: اگر می خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-888-678-7277 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-888-678-7277 (TTY: 711) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می شوند.

## ہندی تیگلائین (Hindi)

�্যান দেঁ: আগর আপকো অপনী ভাষা মেঁ সহায়তা কী আবশ্যকতা হৈ তো 1-888-678-7277 (TTY: 711) পৰ কাঁল কৰেঁ। অশক্ততা বালে লোগোঁ কে লিএ সহায়তা ঔৱ সেবাএং, জৈসে ব্রেল ঔৱ বড়ে প্ৰিণ্ট মেঁ ভী দস্তাবেজ উপলব্ধ হৈঁ। 1-888-678-7277 (TTY: 711) পৰ কাঁল কৰেঁ। যে সেবাএং নি: শুল্ক হৈঁ।

## Nqe Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-888-678-7277 (TTY: 711). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-888-678-7277 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

## 日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-888-678-7277 (TTY: 711)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。1-888-678-7277 (TTY: 711)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

## 한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 구하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-888-678-7277 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-888-678-7277 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

## ລາວກໍາໄລທາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕົ້ງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໃບທາງເປີ 1-888-678-7277 (TTY: 711).  
ຢັ້ງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແວະການບໍລິການສໍາລັບຄົນຜົການ

ເຊື່ອນກະນານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແວ: ມີຕົວເລີມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທທາງເບີ  
1-888-678-7277 (TTY: 711).  
ການປໍ່ເນີການເຫຼື່ອນີ້ປໍ່ຕ້ອງເນັດຄ່າໃຈໆລ່າຍໄດ້.

### **Mien Tagline (Mien)**

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiemx longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-888-678-7277 (TTY: 711). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-888-678-7277 (TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

### **ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਰਾਲਾਈਨ (Punjabi)**

ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-678-7277 (TTY: 711). ਆਪਾਹਜ ਲੇਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬੋਲ ਅਤੇ ਮੇਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਕਾਲ ਕਰੋ 1-888-678-7277 (TTY: 711).  
ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫ਼ਤ ਹਨ।

### **Русский слоган (Russian)**

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-888-678-7277 (линия TTY: 711). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-888-678-7277 (линия TTY: 711). Такие услуги предоставляются бесплатно.

### **Mensaje en español (Spanish)**

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-888-678-7277 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-888-678-7277 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

## Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-888-678-7277 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-888-678-7277 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyong ito.

## แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ

กรุณาโทรสัพท์ไปที่หมายเลข

1-888-678-7277 (TTY: 711) นอกจากนี้

ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ

สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ

ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่

กรุณาโทรสัพท์ไปที่หมายเลข 1-888-678-7277 (TTY: 711)

ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

## Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-888-678-7277 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-888-678-7277 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

## Khâu hiêu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-888-678-7277 (TTY: 711). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-888-678-7277 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.

## **Continuidad de la atención**

Todos los beneficiarios de Medi-Cal elegibles que cumplen con los criterios de necesidad médica para recibir Servicios Especializados de Salud Mental (SMHS) tienen derecho a solicitar la continuidad de la atención. Los beneficiarios que tienen relaciones preexistentes con proveedores y que soliciten la continuidad de la atención a Contra Costa Mental Health Plan (CCMHP) deben recibir la opción de continuar el tratamiento por hasta 12 meses con un proveedor de Medi-Cal fuera de la red o con el proveedor de la red con quien se haya cancelado el contrato, necesaria para completar un plan de tratamiento y para organizar una transferencia segura a otro proveedor.

### **Procedimientos:**

El beneficiario, los representantes autorizados del beneficiario o el proveedor del beneficiario pueden hacer una solicitud directa a CCMHP para la continuidad de la atención. Los beneficiarios pueden solicitar la continuidad de la atención en persona, por escrito o por teléfono y no se les debe solicitar que envíen una solicitud escrita o electrónica. CCMHP proporcionará asistencia razonable a los beneficiarios para completar las solicitudes de continuidad de la atención, incluidos servicios de interpretación y artículos y servicios auxiliares.

### **Plazos:**

Cada solicitud de continuidad de la atención se debe completar dentro de los siguientes plazos:

- Treinta (30) días calendario a partir de la fecha en que CCMHP recibió la solicitud.
- Quince (15) días calendario si la afección del beneficiario requiere una atención más inmediata, por ejemplo, si tiene citas próximas u otra necesidad de atención acuciante.
- Tres (3) días calendario si existe un riesgo de daño al beneficiario.

## **Proveedores fuera de la red:**

CCMHP proporcionará la continuidad de la atención con un proveedor de Medi-Cal elegible fuera de la red si se cumplen todas las siguientes condiciones:

1. CCMHP puede determinar que el beneficiario tiene una relación existente con el proveedor.
2. El tipo de proveedor es consistente con el Plan Estatal y el proveedor cumple con los estándares profesionales correspondientes porley.
3. El proveedor acepta, por escrito, estar sujeto a los mismos términos y condiciones contractuales que se imponen a los proveedores de la red contratante actual.
4. El proveedor acepta, por escrito, cumplir con los requisitos del Estado para SMHS.
5. El proveedor proporciona al MHP la información relevante del tratamiento con el fin de determinar la necesidad médica.
6. El proveedor está dispuesto a aceptar las tarifas contractuales más altas de CCMHP o las tarifas FFS de Medi-Cal.

7. CCMHP no ha identificado, verificado ni documentado problemas de calidad de atención inhabilitantes hasta el punto de que el proveedor no sea elegible para proporcionar servicios a ningún otro beneficiario de CCMHP.

Para obtener más información sobre la continuidad de la atención o sobre cómo solicitarla, comuníquese con la **LÍNEA DE ACCESO** al **1-888-678-7277**.

## **Nuestra misión**

La misión de Salud del Comportamiento de Contra Costa (Contra Costa Behavioral Health), en colaboración con los usuarios, las familias, el personal y organismos de base comunitaria, consiste en ofrecer servicios integrados y receptivos de salud mental, contra el abuso de sustancias, para la falta de vivienda y otras necesidades, que promuevan el bienestar, la recuperación y la resiliencia, respetando la complejidad y diversidad de las personas a las que atendemos.

## **Nuestra visión**

Salud del Comportamiento de Contra Costa preconiza un sistema de atención que promueve la independencia, la esperanza y la vida sana al brindar acceso a servicios de salud del comportamiento receptivos, integrados, compasivos y respetuosos.