

Уважаемый пациент!

**Добро пожаловать! Вас приветствует программа медицинского страхования
San Francisco Health Plan!**

Благодарим вас за выбор San Francisco Health Plan. Ваше здоровье очень важно для нас. Наши врачи (также называемые основными поставщиками медицинских услуг) будут работать с вами для обеспечения вас всем необходимым медицинским обслуживанием. Представители нашего отдела обслуживания участников всегда готовы ответить на любые вопросы относительно вашего участия в плане.

Вам необходимо записаться на первичный медосмотр к вашему основному лечащему врачу, чтобы он смог познакомиться с вами и вашими медицинскими потребностями. Не стоит ждать, пока вы заболите; посетите своего основного лечащего врача в целях профилактики. Записаться на прием следует в течение первых 4 месяцев вашего участия в San Francisco Health Plan. Позвоните в отдел обслуживания участников, если вам нужна помощь в записи на первый прием.

Карты участников на каждого застрахованного члена вашей семьи отправлены вам почтой в отдельном конверте. На вашей идентификационной карте участника плана указаны имя и телефон вашего основного лечащего врача. Вам необходимо приносить вашу идентификационную карту участника на прием к врачу или при посещении фармацевта. Если вы захотите сменить своего основного лечащего врача, вам следует позвонить в отдел обслуживания участников по номеру **1(415) 547-7800** или **1(800) 288-5555**.

Просим вас внимательно ознакомиться со следующими прилагаемыми материалами.

- **Руководство для участников.** В нем изложена информация общего характера о правилах пользования планом медицинского страхования.
- **Единая форма свидетельства страхования и разрешения на разглашение информации.** В этом документе содержится подробная информация о вашей программе медицинского страхования, покрываемых ей льготах, а также ваших правах и обязанностях в качестве участника плана San Francisco Health Plan.

Вам следует сохранить все эти материалы для обращения к ним в дальнейшем. Особенно важным документом является ваш Руководство для участников, поскольку он содержит подробную информацию о вашем плане медицинского страхования и покрываемых им льготах. Эту информацию вы также можете найти на нашем сайте **sfhp.org**.

Если у вас возникнут вопросы относительно вашего участия в San Francisco Health Plan или вам потребуется помощь в записи на прием, **просим вас обращаться в отдел обслуживания участников по телефону 1(415) 547-7800 или 1(800) 288-5555 с понедельника по пятницу с 8:30 до 17:30.**

С уважением,

Customer Service
отдел обслуживания участников