

## Aviso especial para miembros 2019

Información importante para los miembros de PerformCare



### ¡Estamos aquí para ayudarle!

PerformCare está disponible para responder las preguntas que tenga sobre su plan de salud del comportamiento, sus servicios y sus beneficios. ¡Usted puede llamar en cualquier momento! Tenemos personal capacitado que puede ayudarle si necesita servicios para la salud del comportamiento o si tiene alguna pregunta sobre su plan.

#### Podemos ayudarle a:

- Buscar servicios.
- Averiguar qué está cubierto.
- Buscar información sobre los proveedores.
- Obtener ayuda con el idioma.
- Saber qué hacer en caso de emergencia.
- Expresar una queja o queja formal.

Estos y otros temas están en su Manual del Miembro. Puede llamar a Servicios al Miembro para solicitar una copia si no tiene una. También puede descargar el manual en nuestro sitio de Internet <http://pa.performcare.org/members/index.aspx>.

Número de Servicios al Miembro para su condado

#### Área de la capital

Condados de Cumberland, Dauphin, Lancaster, Lebanon y Perry

Servicios al Miembro  
**1-888-722-8646**

Servicios al Miembro  
**TTY/TDD 1-800-654-5984**  
o relé de PA **711**

Condados de Franklin y Fulton

Servicios al Miembro  
**1-866-773-7917**

Servicios al Miembro  
**TTY/TDD 1-800-654-5984**  
o relé de PA **711**

Estos son algunos temas que pueden interesarle:

## Herramientas de autoadministración

PerformCare se preocupa por la salud y el bienestar de sus miembros. Nuestro sitio de Internet tiene información sobre las herramientas que pueden ayudarle a manejar sus problemas de salud física y del comportamiento. Participar activamente en el manejo de sus propios problemas de salud es importante para la recuperación. PerformCare brinda información y herramientas para ayudarle a detectar los problemas, reducir el riesgo, manejar los síntomas y mejorar la salud. PerformCare también ofrece enlaces a otros sitios de Internet útiles. Las herramientas de autoadministración se basan en las investigaciones más recientes y se actualizan con regularidad. PerformCare también solicita sugerencias de parte de los miembros y escucha lo que ellos quieren decir. Ofrecemos información sobre temas tales como recuperación, estrés, depresión, cómo dejar de fumar, violencia doméstica y obesidad infantil. Nuestros materiales también están disponibles en papel y se pueden solicitar llamando a Servicios al Miembro. La dirección de nuestro sitio de Internet es <http://pa.performcare.org/members/index.aspx>. Las herramientas están en la sección Health and Wellness (Salud y bienestar).

También se ofrecen enlaces en Internet para acceder a los registros médicos personales para que pueda tener toda su información médica y de la salud del comportamiento en un lugar. <http://pa.performcare.org/members/resources/personal-health-records.aspx>

## Declaración de PerformCare sobre la ausencia de incentivos

PerformCare y las personas que trabajan para PerformCare no dirán “no” ni reducirán el número, tiempo o tipo de servicio que un miembro necesita debido a la promesa de un regalo o dinero. En la administración de la utilización (UM) usamos un conjunto de guías que nos ayudan a decidir si un servicio solicitado es necesario. Esto se hace para asegurar que los miembros de PerformCare obtengan los servicios y apoyos adecuados en el momento adecuado, en la cantidad adecuada y por el tiempo que los necesiten. Este es el único motivo de nuestras decisiones. No damos dinero o regalos a las personas que trabajan para PerformCare y manejan las decisiones de la UM para decir “no”, y limitar o detener servicios.

- Las personas que trabajan para PerformCare toman las decisiones de UM considerando si el servicio y la atención son adecuados para el miembro y si el miembro se unió a HealthChoices.
- PerformCare no da regalos a los médicos o a otras personas para decir “no” a la cobertura o servicio de un miembro.

## Proceso para la mejora de la calidad

Los miembros y familias que quieren más información sobre lo que hace PerformCare para mejorar el servicio y la atención pueden consultar el programa para la mejora de la calidad (QI). Puede conocer más sobre el programa de diversas maneras. Usted puede:

- Llamar a PerformCare y hablar con alguien del Departamento de QI. Puede comunicarse con una persona del personal de QI utilizando el número de teléfono sin cargo asignado a su condado. Si usted es sordo o tiene dificultades de audición, llame al **TTY/TDD 1-800-654-5984** o al relé de PA 711.
- Visitar el sitio de Internet de PerformCare. La información sobre el programa QI se encuentra disponible en el sitio de Internet de PerformCare [pa.performcare.org](http://pa.performcare.org). Para acceder al programa, elija la opción Member (Miembro). La sección de QI está debajo de la sección Resources and Information (Recursos e información).
- Solicitar una copia impresa del Resumen Ejecutivo de QI, que explica los objetivos, proyectos y resultados, poniéndose en contacto con un especialista para Servicios al Miembro al número de su condado Si usted es sordo o tiene dificultades de audición, llame al **TTY/TDD 1-800-654-5984** o al relé de PA 711.

## Declaración de los derechos de privacidad

El Aviso de prácticas de privacidad de PerformCare describe cómo puede utilizarse y divulgarse la información médica sobre usted y cómo puede obtener acceso a esta información. La información sobre el aviso se encuentra en la parte posterior de su Manual del Miembro, que se puede consultar en nuestro sitio de Internet [pa.performcare.org](http://pa.performcare.org). También puede leer los avisos de prácticas de privacidad en nuestro sitio de Internet. Desde la página principal, seleccione la pestaña **Members** (Miembros) y haga clic en el enlace **Members Privacy Practices** (Prácticas de privacidad de los miembros). Llame a PerformCare al número de su condado si tiene alguna pregunta sobre el aviso o cómo obtener una copia.

## Sus derechos

Usted tiene derecho a:

- Obtener una copia de sus registros médicos y reclamos.
- Corregir sus registros médicos y sus reclamos.
- Solicitar que la comunicación sea confidencial.
- Solicitarnos que limitemos la información que compartimos.

- Obtener una lista de aquellos con quienes hemos compartido su información.
- Obtener una copia de este aviso de privacidad.
- Elegir a alguien para que actúe en su nombre.
- Presentar una queja si cree que se han violado sus derechos de privacidad.

## Sus opciones

Usted tiene algunas opciones con respecto a la forma en que nosotros usamos y compartimos la información mientras:

- Respondemos preguntas a sus familiares y amigos sobre la cobertura.
- Prestamos ayuda humanitaria.
- Nos comunicamos a través de tecnologías móviles y digitales.
- Comercializamos nuestros servicios y vendemos su información.

## Nuestros usos y divulgaciones

Podemos usar y compartir su información mientras:

- Ayudamos a administrar el tratamiento de atención médica que recibe.
- Dirigimos nuestra organización.
- Pagamos los servicios médicos.
- Administramos su plan médico.
- Coordinamos su atención entre varios proveedores de atención médica.
- Ayudamos con temas de salud pública y seguridad.
- Investigamos.
- Cumplimos con la ley.
- Respondemos a las solicitudes de donación de órganos y tejidos y trabajamos con un médico forense o director de la funeraria.
- Atendemos las remuneraciones de los trabajadores, cumplimos con la ley y otras solicitudes del gobierno.
- Respondemos a causas judiciales y acciones legales.

## Cómo protegemos su información

Estamos dedicados a proteger su información médica protegida (PHI). Establecemos políticas y procedimientos para garantizar que su PHI está segura. Mantenemos segura su PHI oral, escrita y electrónica utilizando medios físicos, electrónicos y de procedimientos. Estas medidas de seguridad cumplen con las leyes estatales y federales. Algunas de las formas en que protegemos su PHI incluyen oficinas que se mantienen seguras, equipos

que necesitan contraseñas y áreas de almacenamiento y archivadores cerrados con llave. Hemos escrito políticas y procedimientos que exigen a nuestros empleados proteger la PHI. Las políticas limitan el acceso a la PHI solo a aquellos empleados que necesitan los datos para hacer sus trabajos. Los empleados también están obligados a llevar placas de identificación para ayudar a mantener a las personas no autorizadas fuera de las zonas donde se guardan datos sensibles como la PHI. Además, cuando así lo requiera la ley, nuestras afiliadas y no afiliadas deben proteger la privacidad de los datos que compartimos en el curso normal de los negocios. No se les permite dar PHI a otros sin autorización escrita, a menos que lo permita la ley.

## Atención fuera de la red

Si usted ya está recibiendo tratamiento para la salud del comportamiento y se ha inscrito en HealthChoices, probablemente no necesite ir a un proveedor diferente. Pregunte a su proveedor si pertenece a la red de PerformCare. Si su proveedor pertenece a la red, no necesita hacer nada más. Si el proveedor no pertenece a la red, llame a PerformCare a nuestro número sin cargo e infórmenos. Puede encontrar el número de PerformCare para su condado en este aviso, en nuestro sitio de Internet o en su Manual del Miembro.

Recuerde: PerformCare hará todo lo posible para asegurar que nuestra red de proveedores pueda prestar todos los servicios cubiertos para todos los miembros, incluyendo las poblaciones con necesidades especiales. PerformCare utilizará proveedores fuera de la red si la red disponible no puede proporcionar servicios cubiertos bajo cualquiera de las siguientes condiciones:

- El miembro tiene necesidades especiales que la red no puede atender.
- No se puede acceder a los servicios de la red dentro de los estándares de tiempo o geográficos, pero están disponibles a través de un proveedor calificado fuera de la red.
- El miembro ha sufrido una emergencia de la salud del comportamiento mientras está fuera del área de servicio de PerformCare.

PerformCare celebrará un contrato con los proveedores no participantes sobre una base caso por caso, utilizando las tarifas establecidas para la prestación de los servicios.

Si usted no está seguro si su proveedor pertenece a la red de PerformCare, llámenos y se lo diremos. Nuestro objetivo es no interrumpir el tratamiento.

---

**Si lo está tratando un proveedor y se inscribe en HealthChoices mientras está recibiendo tratamiento, PerformCare le pagará al proveedor el servicio por un período de tiempo conocido como “período de transición”. Esto permite un tiempo de transición antes de pedirle que cambie a otro proveedor que esté en la red de PerformCare. Los pagos de transición solo pueden pagarse a proveedores inscritos en Medicaid Pennsylvania.**

---

### **Si usted necesita servicios de urgencia o de emergencia**

Una situación de urgencia significa que usted u otra persona responsable piensan que usted necesita atención antes de que la situación se convierta en una emergencia.

Usted puede obtener atención en el plazo de 24 horas. Esto es lo que debe hacer:

- Llame a PerformCare al número para su condado.
- Comuníquese con cualquier proveedor de PerformCare.
- Llame a la línea de Intervención por causa de crisis del condado. Para encontrar los números para situaciones de crisis para su condado, vaya a la sección **Números de teléfono importantes** en la parte final de este aviso.

Si el proveedor no puede verlo dentro de las 24 horas, se comunicará con PerformCare. Le ayudaremos a recibir la atención que necesita.

Si se siente inseguro hasta el punto de creer que puede hacerse daño a usted mismo o a otras personas, es posible que necesite ser hospitalizado por su salud mental y debe ir directamente a la sala de emergencias más cercana. Llame al 911 o al número de crisis local si no puede mantenerse a salvo hasta llegar a la sala de emergencias más cercana. No necesita llamarnos primero.

Si desea obtener información sobre otros niveles de atención, como tratamiento ambulatorio, hospitalización parcial o tratamiento por consumo de sustancias tóxicas, visite nuestro sitio de Internet para recibir atención:

<http://pa.performcare.org/members/benefits/covered-services.aspx>

### **Atención de emergencia fuera de la ciudad**

Si usted está fuera de la ciudad y tiene una emergencia de la salud del comportamiento o una situación que pone en riesgo su vida, vaya a una sala de emergencias de un hospital. Pagaremos el servicio si tiene que ir al hospital. Informe al hospital que usted es miembro de PerformCare y en qué condado vive. Pida al hospital que llame a PerformCare tan pronto como sea posible para informarnos sobre la situación de emergencia. No debe recibir una factura. Llámenos inmediatamente si usted recibe una factura.

### **Derechos del miembro**

Como miembro de PerformCare, tiene derechos y responsabilidades, que se enumeran a continuación. Le invitamos a que nos llame usando el número sin cargo para su condado si necesita ayuda para entender sus derechos y responsabilidades. Sus derechos y responsabilidades también están en su manual.

Usted tiene derecho a:

- **Recibir información.** Cada miembro tiene derecho a recibir información sobre PerformCare, nuestras políticas y procedimientos, nuestros servicios, nuestros profesionales médicos y proveedores, y sus derechos y responsabilidades.
- **Dignidad y privacidad.** A cada miembro se le garantiza el derecho a ser tratado con respeto y con la debida consideración por su dignidad, el derecho a la privacidad y el derecho a la confidencialidad.
- **Recibir información sobre las opciones de tratamiento disponibles.** A cada miembro se le garantiza el derecho a recibir información sobre las opciones de tratamiento disponibles médicamente necesarias y las alternativas presentadas de una manera apropiada para las condiciones y la capacidad de entender del miembro, independientemente del costo o cobertura de los beneficios.
- **Participar en las decisiones.** A cada miembro se le garantiza el derecho a participar en las decisiones sobre la atención de la salud del comportamiento que reciba, incluyendo el derecho a rechazar el tratamiento. Usted puede formar parte de su equipo de tratamiento para hacer preguntas y obtener respuestas antes y durante el tratamiento y mediante la participación de los integrantes de su familia y otras personas importantes en su tratamiento.
- **Rechazar el tratamiento.** Cada miembro puede rechazar el tratamiento como parte de la toma de decisiones con respecto a su atención. Bajo estas circunstancias, usted tiene derecho a recibir una explicación de lo que puede suceder si no recibe tratamiento.

- **Solicitar un terapeuta** que entienda su idioma y su cultura.
- **Recibir los servicios que necesita** en los lugares y momentos que le convengan.
- **Recibir atención de emergencia** en el plazo de 1 hora.
- **Recibir atención de urgencia** en el plazo de 24 horas.
- **Recibir atención** en el plazo de 7 días desde su solicitud para obtener atención médica de rutina.

**Los proveedores de PerformCare deben proporcionar los servicios en el plazo de siete días para necesidades de rutina (no de emergencia), en el plazo de 24 horas para situaciones de urgencia y en el plazo de 1 hora para situaciones de emergencia.**

### **Autorreferencia médica para el manejo de la atención**

Los administradores de cuidado de PerformCare nos ayudan a brindar la mejor atención a nuestros miembros. Los administradores de cuidado trabajan con adultos y niños. También trabajan con terapeutas, médicos, trabajadores sociales y otras personas que participan en la atención de un miembro. Los administradores de cuidado no solo administran la atención de los miembros. Se aseguran de que los miembros reciban los servicios que se ajusten a sus necesidades. También se aseguran de que los miembros reciban el tipo y la cantidad de atención adecuados. A veces, pueden llamar a los miembros para hablar sobre cómo van las cosas.

Si usted siente que se beneficiaría con la administración de cuidados, visite nuestro sitio de Internet y solicítela mediante el formulario de contacto seguro (Secure Contact Form) en <https://pa.performcare.org/securecontact/index.aspx>.

Este formulario es seguro y solo lo verá el personal de PerformCare. Esta casilla de correo electrónico no se revisa las 24 horas del día. Si usted o un integrante de su familia están en una situación de emergencia, particularmente las situaciones que implican el riesgo de causarse daño a usted mismo o a otros, llame al 911 o vaya directamente a sala de emergencias para recibir ayuda. Si usted es sordo o tiene dificultades de audición, infórmelo en la sección para comentarios del formulario para que el administrador de cuidado pueda usar el servicio de relé de PA cuando lo llame. Si usted o un integrante de su

familia necesitan un intérprete, también informe esto en el cuadro de comentarios y el idioma que usted habla.

Si no tiene acceso a una computadora, puede llamar al número de Servicios al Miembro en su área y solicitar que lo refieran a la administración de cuidados.

### **Información del proveedor**

Como miembro de PerformCare, usted tiene derecho a obtener la atención de los proveedores para la salud del comportamiento. Puede acceder a los proveedores mediante nuestro directorio de proveedores en Internet en <http://pa.performcare.org/members/find-a-provider.aspx>, o llamando al número de Servicios al Miembro para su área. Puede pedir información sobre el proveedor, incluyendo:

- Nombre, dirección y número de teléfono.
- Títulos profesionales.
- Especialidad.
- Estado de certificación por la junta.

Si usted tiene necesidades especiales, como el idioma o tiene dificultades de audición, PerformCare puede ayudarle a localizar al proveedor adecuado. PerformCare le ayudará a encontrar al proveedor más cercano a su casa.

**Pagamos las facturas de los servicios que hemos aprobado. No se supone que pague por los servicios de la salud del comportamiento que aprobamos. Si alguna vez recibe una factura de nuestros proveedores, llámenos y díganos. También puede enviar la factura a:**

**PerformCare  
8040 Carlson Road  
Harrisburg, PA 17112**

### **Quejas y quejas formales**

Si usted no está conforme con PerformCare o su proveedor o si no está de acuerdo con una decisión que PerformCare haya tomado sobre la prestación de la atención, usted puede hacer algo al respecto presentando una queja o una queja formal. Si lo prefiere, también puede elegir a alguien para que presente la queja en su nombre.

### **¿Qué es una queja?**

Una queja es cuando usted nos dice que no está conforme con PerformCare o su proveedor, o cuando usted no está de acuerdo con una decisión tomada por PerformCare. Estos son algunos ejemplos de una queja:

- No está conforme con la atención que está recibiendo.
- No está conforme porque no puede obtener el servicio que quiere porque no es un servicio cubierto.
- Usted no está conforme porque no ha recibido los servicios que habían sido aprobados para que los recibiera.

## ¿Qué es una queja formal?

Una queja formal es lo que usted presenta cuando no está de acuerdo con PerformCare cuando decide que el servicio que usted o su proveedor solicitaron no es médicamente necesario o apropiado. Usted puede presentar una queja formal si PerformCare hace alguna de estas cosas:

- Niega completamente un servicio que haya solicitado o niega parte de un servicio solicitado.
- Niega, suspende o termina un servicio que el miembro ha estado recibiendo.
- Aprueba menos de lo que se pidió.
- Aprueba un servicio diferente del que se pidió.



---

**Los proveedores de PerformCare deben proporcionar los servicios en el plazo de siete días para citas de rutina y referencias médicas a especialistas. Si se aprueba un plan de tratamiento, los servicios deben proporcionarse según el plan de tratamiento indicado.**

---

**Usted puede llamar o escribir a PerformCare para averiguar qué puede hacer si usted no está conforme con PerformCare, o si su proveedor o usted no están de acuerdo con una decisión tomada por PerformCare.**

---

El personal está disponible para decirle cuáles son sus derechos y qué medidas puede tomar si usted no está conforme con su atención o su proveedor, o si usted no está satisfecho con una decisión tomada por PerformCare. Si le gustaría tener más información sobre las quejas, quejas formales, revisiones externas independientes y audiencias justas, o si tiene alguna pregunta sobre esta información, llame a Servicios al Miembro de PerformCare de su área y díganos cómo podemos ayudarlo. Para obtener más información, también puede ir a nuestro sitio de Internet en <http://pa.performcare.org/members/resources/complaints.aspx>, o a su Manual del Miembro.

### Área de la capital

Condados de Cumberland-Perry,  
Dauphin, Lancaster y Lebanon

Servicios al Miembro  
**1-888-722-8646**

Servicios al Miembro  
**TTY/TDD 1-800-654-5984**  
o relé de PA **711**

Condados de Franklin  
y Fulton

Servicios al Miembro  
**1-866-773-7917**

Servicios al Miembro  
**TTY/TDD 1-800-654-5984**  
o relé de PA **711**

---

**Para recibir este boletín en inglés, llame al número de teléfono de Servicios al Miembro de su condado.**

## La discriminación está en contra de la ley

PerformCare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. PerformCare no excluye a las personas ni las trata de modo diferente debido a su raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

PerformCare:

- Proporciona a las personas con discapacidades, para que puedan comunicarse con nosotros eficazmente, asistencia y servicios gratuitos, tales como:
  - Intérpretes calificados del lenguaje de señas.
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos).
- Proporciona servicios de idioma (sin costo alguno) a personas cuyo idioma principal no es el inglés, por ejemplo:
  - Intérpretes calificados.
  - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita de estos servicios, comuníquese con el número de Servicios al Miembro de PerformCare para su condado.

Área de la Capital (Condados de Cumberland, Dauphin, Lancaster, Lebanon y Perry)

Servicios al Miembro: **1-888-722-8646**

TTY/TDD: **1-800-654-5984** o relé de PA 711

Área centro-norte (Condado de Franklin-Fulton)

Servicios al Miembro (Franklin-Fulton): **1-866-773-7917**

TTY/TDD: **1-800-654-5984** o relé de PA 711

Estamos disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Si cree que PerformCare no ha provisto estos servicios o ha discriminado de otra manera en función de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, puede presentar una queja con PerformCare y enviarla a:

- PerformCare, 8040 Carlson Road, Harrisburg, PA 17112
- Puede presentar una queja por correo postal, fax o teléfono. Si necesita ayuda para presentar una queja, Servicios al Miembro de PerformCare está disponible para ayudarlo. Llame al número de Servicios al Miembro de PerformCare para su condado listado arriba o por fax a PerformCare al **717-671-6555**.

También puede presentar una queja relativa a los derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE.UU., Oficina de Derechos Civiles, de manera electrónica a través del Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles, disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o por correo postal o teléfono a:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, DC 20201

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

Los formularios de quejas están disponibles en

<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Servicios de intérpretes multilingües

## English: ATTENTION: If you speak English, language assistance services, at no cost, are available to you. Call the Member Services number for your county.

**Spanish: ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición los servicios de asistencia lingüística sin costo alguno. Llame al número de Servicios al Miembro de su condado.**

**Chinese Mandarin:** 注意: 如果您说中文普通话/国语, 我们可为您提供免费语言援助服务。请致电您所在县的会员服务热线。

**Chinese Cantonese:** 注意: 如果您使用粵語, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電您所在縣的會員服務熱線。

**Vietnamese: CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số Dịch Vụ Thành Viên dành cho quận của bạn.**

**Russian: ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните по номеру телефона Member Services для вашего округа.**

**Pennsylvanian Dutch: Wann du Deutsch schwetzsch, kantscht du mitaus Koschte ebber gricke, ass dihr helft mit die englisch Schprooch. Ruf selli Nummer uff.**

**Korean:** 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 귀하 카운티의 회원 서비스로 연락하십시오.

**Italian: ATTENZIONE: nel caso la lingua parlata sia l'italiano, sono disponibili servizi di assistenza linguistica gratuiti. Chiamare il numero dei Servizi per i soci relativo alla propria contea.**

**Arabic:**

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية متوفرة لك بالمجان. اتصل برقم خدمة العملاء الخاص ببلدك.

**French: ATTENTION : si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le numéro des Services aux membres pour votre comté.**

**German: ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung. Rufen Sie die Servicenummer für Mitglieder in Ihrem Land an.**

**Gujarati:** સુચના: જો તમે ગુજરાતી બોલતા હો, તો તમારા માટે ભાષા સહાયતા સેવાઓ નિ:શુલ્ક ઉપલબ્ધ છે. તમારી કાઉન્ટીના મેમ્બર સર્વિસીસ નંબર પર ફોન કરો.

**Polish: UWAGA: Jeżeli mówisz po polsku, możesz skorzystać z bezpłatnej pomocy językowej. Zadzwoń pod numer obsługi członkowskiej odpowiedni dla Twojego kraju.**

**Haitian Creole: ATANSYON: Si w pale Kreyòl Ayisyen, gen sèvis èd pou lang ki disponib gratis pou ou. Rele nimewo Sèvis manm pou konte w.**

**Mon-Khmer Cambodian:** ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, អ្នកអាចប្រើប្រាស់សេវាជំនួយផ្នែកភាសាដោយមិនគិតថ្លៃ។ ចូរ ទូរស័ព្ទទៅកាន់លេខសេវាបម្រើសមាជិកសម្រាប់ប្រទេសរបស់លោកអ្នក។

**Portuguese: ATENÇÃO: Se fala português, encontra-se disponível serviços de assistência linguística gratuitos. Ligue para o número de Serviços aos Membros do seu país.**

# PerformCARE<sup>®</sup>

[pa.performcare.org](http://pa.performcare.org)



8040 Carlson Road  
Harrisburg, PA 17112

PerformCARE<sup>®</sup>