



Para todo L.A.



La Guía de referencia rápida de L.A. Care Connect es una herramienta creada para ayudar a los miembros a seguir el proceso paso a paso para registrarse y acceder a las funciones del portal. Tenga en cuenta que se debe crear una cuenta de L.A. Care Connect con una dirección de correo electrónico válida.

## Índice

- **B** Descripción general de L.A. Care Connect (2)
- lnscripción (3)
- : Ver/Actualizar datos demográficos de los miembros (7)
- **Solution** Datos demográficos adicionales (13)
- Datos demográficos de los miembros no editables por los planes de salud (15)
- **Wer casos demográficos de los miembros (16)**
- Cambios del médico de atención primaria (18)
- Cambios de clínica (25)
- Cambios de plan para miembros de Medi-Cal de L.A. Care únicamente (31)

\*Los miembros con el Programa de necesidades especiales para personas con doble elegibilidad (Dual Eligible Special Needs Plan, D-SNP), L.A. Covered California (LACC), L.A. Care Covered Direct (LACCD) y el Consejo de Servicios de Asistencia Personal (Personal Assistance Services Council, PASC) no pueden cambiar sus planes. Consulte el reverso de su tarjeta de identificación de miembro y llame a Servicios para los Miembros de L.A. Care para obtener más ayuda sobre los cambios de plan.

## Descripción general de L.A. Care Connect

L.A. Care Connect le ofrece una plataforma segura y fácil de usar para ver y administrar su información médica. Al iniciar sesión en L.A. Care Connect, tendrá acceso a una variedad de recursos adaptados a sus necesidades. Tenga en cuenta que las funciones y la información disponibles pueden variar según su plan de salud.

- El **Menú de navegación** proporciona acceso rápido a funciones clave como Mi perfil, Reclamos, Beneficios, Autorizaciones, Casos, Mensajes y Acciones rápidas.
- 2 En la esquina superior derecha se encuentran el Enlace del perfil de usuario, la Alerta de notificaciones y el Ícono de configuración de idioma.
- El Anuncio de bienvenida muestra su información sobre el miembro.
- La sección Anuncios muestra actualizaciones de L.A. Care.
- 5 La sección Acciones rápidas contiene enlaces a funciones para miembros utilizadas con frecuencia.
- 6 El Directorio telefónico proporciona información de contacto para obtener asistencia.
- **17** La **información de su tarjeta de identificación** para miembro aparece en la página de inicio.
- B La página de inicio proporciona un enlace para Solicitar una nueva tarjeta de identificación en la parte inferior.
- Los Enlaces de pie de página brindan acceso a documentación importante como Política de privacidad, Términos y condiciones, Apelaciones y quejas y Contáctenos.

Home My Prof	lle Claims Benefit	s Authorizations C	ases Messages Quick Actions
Welcome,	linh	LA Care Covered	Announcements Subject 5 Description
Quick Actions			Member Purtal Announcement for All Members acress all LOBs 07/28 - Creating this Announcement recard to verify the app
Charge My Doctor or Clinic Choose a practitioner or	Find a Practitioner or Provider Find a doctor or facility	Make A Payment How to pay your bill	Vex Al Announ
Pharmacy Center Access your pharmacy benefits	Chat with a Nurse Gechelp 34/7	Wy Health in Motion Reach your health goals	Phone Directory     Contact us 24 hours, 7 days a week.  Member Services 1-886-206-3127 (TTN/TCD 711)
Cost Summaries Explanation of Benefits	Cost Estimator Tool Get a quote for medical	Member Documents Goto resources	Plannay 1-655-270-2327 LA, Care Bithanoral Health Instine 1-477-344-303
and Threshold Certificate	0355		LA, Cale Companior Happine 1 600-400-6859 L.A. Care Nurse Advice Line 1 600-249-3619 (TTV/TDD 711)
L.A. Care Covered.	COVIERD		Telehadin 1-455-270-2327
ID Card Information     L.A. Care     Covered.      Effective Date:     P Name     Member ID:     PCP/Dinic:     PCP Phone:     Medical Group:	COVERED CALEBOAR Van Level: BallN: BalLN: BallN: BallN: BallN: BallN: BallN: BallN: Ba	łe: urn. 50	Televaln 1-455-279-2327
ID Card Information     L.A. Care     Covered.      Effective Date:     P Name:     Member ID      PCNClinic:     PC Phone:     Medical Group Phone:     Office Visit: 59     Urgene I	tan Level: Baßin: ByPON ByPON ByGroup: Ry Deductib Ind. 59 p ER Visite/Intered ( dat	łe: am. 50	Televalli 1-455-279-2327
ID Card Information     L.A. Care     Covered.     C	Cere: 50 ER Visio(Horved / col 1.855.270.2327 (T 1.800.249.3619 (T 1.875.370.44.2858 (T 1.875.370.44.2857 (T 1.875.370.44.2857 (T 1.875.370.44.2858 (T) 1.875.270.2327 (T 1.875.270.2327 (T) 1.875.270.2327 (T) 1.875.270.237 (T) 1.875.270.270 (T) 1.875.270.270 (T) 1.875.270.270 (T) 1.875.270.270 (T) 1.	Hr: lam: 50 extract: 50 TY 711) TY 711) TY 711) TY 711) Site: 50:50 50:50	Televalli 1455-279-2327
ID Card Information     I	Correst         Ballin: Bartoni           Nan Level:         Ballin: Bartoni           Subron: Bartoni         Bartoni           Care: 50         ER Visit(Harved (fail 1.855.270.2327 (f 1.800.249.3619 (f 1.855.270.2327 (f 1.855.270.232	Ar: arn: 50 TYY 711) TYY 711) TYY 711) TYY 711) hik: 50:50 50:50 Tailms to:	Televalli 1455-279-2327
ID Card Information     If you there can call for:     Providers can call for:     Pre-authorizations* 1.877.43     *ha-authorizations information     Access/card personal for Information     Xouss/card personal for Information	tan Level: Name Level: Name Level: Daline: Robins: R	He: lave: 50 entred: 50 TTY 711) TY 711)	Televali 1455-279-2327

## Inscripción en L.A. Care Connect

La Guía de referencia de inscripción de L.A. Care Connect es una herramienta creada para ayudarle a seguir el proceso paso a paso para registrarse y acceder a las funciones del portal. Tenga en cuenta que se debe crear una cuenta de L.A. Care Connect con una dirección de correo electrónico válida.



Puede comenzar el proceso de inscripción de **una de dos maneras**. Ambas opciones le llevarán a la pantalla de inicio de sesión, donde podrá crear una cuenta fácilmente.

OPCION 1

Regístrese ahora en el sitio web de L.A. Care en **www.lacare.org** o **medicare.lacare.org**. Vaya a la esquina superior derecha y seleccione el botón Inicio de sesión para miembros.



El botón le llevará a la página L.A. Care Connect, que contiene información sobre seguridad y funciones del portal. Seleccione el botón "Iniciar sesión o crear una cuenta".

**OPCION 2** Hable con un agente de L.A. Care. Deberá proporcionarle una dirección de correo electrónico válida y solicitar que le envíen un correo electrónico de inscripción. Recibirá un correo electrónico en su bandeja de entrada, donde se le solicitará que haga clic en el botón Registrarse para inscribirse.

Al completar **CUALQUIERA** de las opciones 1 o 2, usted debería aparecer en la pantalla de inicio de sesión de L.A. Care Connect. Seleccione el enlace "Regístrese ahora".

ւ		Care	
Sign in with y	your email a	ddress	
Email Address			
Password			
Forgot your passwi	ord?		
Sig	ın in		
Don't have an acco	unt? Sign up n	w w	

- PASO 2 Ingrese el correo electrónico que desea utilizar con su cuenta. Tenga en cuenta que, para reforzar la seguridad del usuario, solo se puede utilizar una única dirección de correo electrónico para registrar una cuenta individual.
- PASO 3 Haga clic en el botón Enviar un código de verificación.

Email Address Send verification code	-
Send verification code	
New Password	
Confirm New Pessword	
Display Name	
Given Name	
Sumame	
Date of Birth	



Vaya a su bandeja de entrada de correo electrónico y obtenga el **código de verificación de** seis dígitos.

[EXT] lacareb2cnonprod account email verification	code
Microsoft on behalf of lacareb2cnonprod <msonlineser< td=""><th>rvice (3) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5</th></msonlineser<>	rvice (3) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5) (5
(i) Click here to download pictures. To help protect your privacy, Outlook prevented auto	omatic download of some pictures in this message.
Verify your email address	
Thanks for verifying your testuser@gmail.com account!	
Your code is: 104801	
Sincerely,	
donotreply@lacare.org	
This message was sent from an unmonitored email address. Please do not reply to this	message.

PASO 5

Vaya al cuadro de verificación de L.A. Care Health Plan e ingrese su código de verificación de seis dígitos en el campo **Código de verificación**.





Una vez que se haya verificado su correo electrónico, el campo **Dirección de correo** electrónico se completará con su correo electrónico en la página de inscripción.

PASO 7

Complete los cuadros de texto como Nueva contraseña, Confirmar nueva contraseña, Nombre para mostrar, Nombre, Apellido, Fecha de nacimiento y N.º de identificación del miembro.

PASO 8

Haga clic en el **botón Crear** para crear su cuenta. Luego se conectará a su cuenta de L.A. Care Connect.

Tenga en cuenta que, si desea cambiar el correo electrónico utilizado en L.A. Care Connect, solo debe hacer clic en **Cambiar correo electrónico** y seguir las instrucciones.

testmplacd+a	ified. You can now contir 10a@gmail.com	nue.
	Change e-mail	
New Password		
Confirm New	Password	
Display Name		
Given Name		
Surname		
Date of Birth	Month 🗸 Yea	ar 🗸
Member ID		



# Ahora puede actualizar o cambiar su información demográfica en L.A. Care Connect.

La sección Ver/Actualizar datos demográficos de los miembros es una herramienta que le ayudará a completar el proceso paso a paso para visualizar y actualizar información demográfica en L.A. Care Connect.

## ¿Qué son los datos demográficos?

Los datos demográficos incluyen información sobre usted, como su información de contacto, raza y etnia, orientación sexual y los idiomas que habla. También incluye sus preferencias de comunicación.



## Página de inscripción

Lista de datos demográficos de los miembros que se pueden actualizar:

- Número de teléfono
- : Correo electrónico
- : Direcciones: residencial y postal
- **#** Alias o apodos
- : Orientación sexual
- : Identidad de género
- :: Sexo asignado al nacer
- Pronombres
- : Código tribal
- 🐮 Raza

- :: Origen étnico
- Preferencias de idioma: escrito y hablado
- **#** Preferencias de comunicación
- Preferencias de formato alternativo
- : Optar por no recibir llamadas automáticas
- \*Información reglamentaria estatal
- **\*\***Estado de discapacidad
- \*\*Nivel de educación
- \*\*Falta de vivienda
- \*\*\*Dirección postal: fuera del área (Out of Area, OOA)

\*Los siguientes datos demográficos se aplican únicamente a los miembros del plan Medi-Cal de L.A. (MCLA). \*\*Los siguientes datos demográficos se aplican únicamente a los miembros del plan LACC y LACCD. \*\*\*Los siguientes datos demográficos se aplican únicamente a los miembros del plan D-SNP.

### Ver datos demográficos de los miembros

Inicie sesión en L.A. Care Connect con su correo electrónico y contraseña, haga clic en la pestaña **Mi perfil**. Tenga en cuenta que se mostrará el logotipo de su plan de salud.

	LA Care					0 <b>4</b> 0
	Aome My Profile		Claims Benef	its .	Authorizations	Cases Messages Quick Actions
w	elcome					#
Marri	ber # Dute of #	irth 996		×	L.A. Care Covered Direct	Mender Putal Annuncement for AB dog 27 • Menders across all LOBs 20126 - Chadrog this Annuariament record to early the approx.
juick /	Actions					• Phone Directory
-	Change My Doctor	Ê	Find a Practitioner	ø	Make A Payment	<ul> <li>Contact us 34 hours, 7 days a week.</li> </ul>
	Change My Doctor er Clinic Choose a practitiener or prosider	Ê	Find a Practitioner or Provider Find a doctor or facility mair you	•	Make A Payment How to pay your bill	Contact us 24 fours, 7 days a week. Member Services 1-865-270-2227 (TTV/TSD 711)
0.00 20	Change My Doctor er Clinic Diocox a practiliener ar proxider Pharmacy Center Access your pharmacy benefits	<b>∄</b> <b>8</b>	Find a Practitioner or Provider Find a doctor or facility near you Chat with a Nurse Get help 24/7	*	Make A Payment Hew to pay your tell My Health in Motion Heath your health	Conset us 24 fears, 7 days a week. Member larvise 1-855-270-2127 HER-S270-2127 LA. Care Setuatory Heath-Hother 1-877-344-2258

La pestaña **Mi perfil** le permitirá ver sus detalles demográficos como nombre, edad, género, ocupación, información de contacto, ubicación geográfica y preferencias.

Details		
Member Demographic Details		Update Details
🗸 Member Header Details		1
Account Name	Apr	
Biribdata 96/28/	Resident addaws LOS ANIGUES CA 00011 Linted States	
Mailing Address	Delemany Phone 198223	
United States		
Extension	Work (Pane (387)	
Call Property (1857)		
√ Profile		
Profumed / Nickmanne Beldting	Sovien Larguede Afrikaanstinglish;Chinese Simplified	
timal bestroplaces-m6/ligmal.com	Weiten Largunge English	
Reported Largesign English	Rece (Statis)	
REPORTING (States)	Triller Coste Cathailta	
Pronouns They/Them	Garacter Identity Premain	
Sexual Orientation Lesbian or Gay	line ar Brith Male	
Communication Preferences Phone – Live Agent	Alternate Format, Preferences Brialle	
Ope Club of Noble Calls Yes	Language (Kane) English	
Member Rice (Collected) American Indian or Alaska Native;Himong	Member 15 existy (Calested) Mexican(Guaternalan)Latin American	
Disability Status	affective Date	
Education Level	tiffective Date	
horselessness	(Pettive Date	

### Actualizar datos demográficos de los miembros

Todos los planes de atención médica siguen un proceso de actualización de datos demográficos de los miembros similar, pero puede haber pequeñas diferencias según su plan específico.

Haga clic en **Actualizar detalles** junto al encabezado **Datos demográficos de los miembros** y se le dirigirá a la página A**ctualizar información demográfica**.

	Care					0 4 0	~
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions
			<b>E</b>				
			Phone		Resid	ient Address	
			Gender		Birth	Date	
			A Health Risi	k Assessment (HRA) Due e for an initial Health Risk Asse complete the HRA, Member's in	e sument, Please com itial stratification sco	plete the HRA on or befor me is 13.	re 2024-09-11.
			Details				
			Member Den	nographic Details			Update Details
			← Member Hea	der Details			

En la **página Actualizar información demográfica,** podrá actualizar sus datos demográficos para asegurarse de que su información esté actualizada. No se pueden editar los nombres y apellidos, pero puede actualizar su alias o apodo. Tenga en cuenta que para actualizar otra información demográfica de los miembros que no se menciona en la lista debe comunicarse con L.A. Care Health Plan al 1-888-839-9909 (TTY) las 24 horas del día, los 7 días de la semana para obtener más ayuda.

✓ Name		O Update Demographic Informati
Parkland		<ul> <li>Summary of Changes</li> </ul>
First Name	Lasi Narie	
- Andrews	and the second se	
Alias/Nickname		
<ul> <li>State Regulatory Information</li> </ul>		
Effective Date		2.1
09-25-2024		
- Dhane And Empli		
Phone And Email		
Home Phone	Work Phone	
Cell Phone	Email	
Consent To Text	Consent To Email	
A residential Address is the location where you curre	the second	do not update your
A residential Address is the location where you curre esidential address.	Intly live, if you will be temporarily living at a different address, please of the second seco	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address. C Residential Address Resident Address	fity live, if you will be temporarily living at a different address, please of     Aut, Suite Number (Optional)	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address. <b>Careform Address</b> Resident Address	Apr. Suite Number (Optional)	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.	Apr. Suite Number (Optional)	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.	Apr. Suite Number (Optional)      State	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address. <b>Residential Address</b> Resident Address City Zip	Apr. Suite Number (Optional)      State	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address. <b>City</b> Zp	Apr. Suite Number (Optional)      State	de not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.	Apt: Suite Number (Optional)      State	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.		do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.	Apr. Suite Number (Optional)  State  your mail,	do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.		do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.		do not update your
A residential Address is the location where you curre esidential address.		do not update your
A residential Address is the location where you curre residential address.		do not update your

En Datos de **orientación sexual e identidad de género (sexual orientation and gender identity, SOGI)**, podrá actualizar su sexo asignado al nacer, pronombres y código tribal utilizando la flecha desplegable de cada cuadro de campo.

Para seleccionar su **Raza y etnia**, haga clic en el botón de la flecha derecha para mover sus opciones al cuadro Seleccionado.

Actualice su **Preferencia de idioma para la comunicación escrita** desde el menú desplegable. Para la **Comunicación oral**, utilice el botón de la flecha hacia la derecha para seleccionar su idioma preferido. Por último, actualice sus **Preferencias de comunicación**, Preferencias de formato alternativo y Preferencias de llamada automática utilizando los menús desplegables respectivos.

Sexual Grientation		Gender Identity	
	*	Choose not to disclose	*
Sex Assigned at Birth		Pronouns	
Choose not to disclose	*		*
Tribe Code			
	*		
lace			
Options	(4)	Selected	
American Indian or Alaska Native			
Asian-Other	•		<u>^</u>
Asian Indian			*
Cambra dian			
Colorado)			
Chinese			
Filipino			
studiety			
Iphions		Selected	
Hispanic or Latino			
1000			~
SHEAR ALL			
Guatematan			
Salvadoran			
Latin American			
Puerto Rican			
	-		
<ul> <li>Language &amp; Communication Prefe</li> </ul>	rences		
Language Preferences - Written			
English	*		
Language Preferences - Spoken			
options		Pateries	
Abkinaz		English	
Adyghe			
Afrikaans	4		×
Akan			
Albanian			
American Sign Language			
Communication Preferences	100	Alternate Format Preferences	
	*		*
Opt Out of Robo Calls			

Los miembros del plan de salud de LACC y LACCD pueden desplazarse hacia abajo para actualizar su **Estado** de discapacidad, Nivel de educación y Falta de vivienda haciendo clic en el botón de la flecha derecha para mover sus opciones al cuadro Seleccionado.

En la parte inferior de la Página **actualizar información demográfica,** haga clic en **Siguiente** para ir a la Página de **Resumen de cambios**.

### **Resumen de cambios**

Desde la **Página de resumen de cambios**, puede ver las actualizaciones en **Valor anterior** (información anterior) y **Valor nuevo** (información actualizada). Revise cuidadosamente los cambios y haga clic en **Enviar** para **Guardar** los cambios. Tenga en cuenta que se puede hacer clic en el botón anterior para realizar actualizaciones desde la **Página actualizar información demográfica**.

Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions
ummarv of Ch	anges					Ste	ps
	0.0					0	Undate Demographic Information
Jpdate		Old Value		New Value		Ĭ	oposic scinegrophic methodon
Gender Identity		Choose not to disclose		Male		0	Summary of Changes
Sexual Orientation		(R)		Straight or Heterosexual			
Sex Assigned At Birth		Choose not to disclose		Yes			
Effective Date		12 I		2024-09-25			
Work Phone		-					
Consent To Email		*		Yes			

Al hacer clic en **Enviar**, la página **Solicitud completada** mostrará un mensaje de confirmación: *"Solicitud de actualización enviada con éxito"* 

Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Ouick Actions
equest Comp	olete	Update Req	uest Successfully Sent		Close	Steps Update Summ Reque	e Demographic Information ary of Changes <b>est Complete</b>

Para continuar, haga clic en **Cerrar.** Se creará un **caso** y se archivará en la pestaña **Mi perfil**. Los miembros tendrán acceso para ver los **Casos** desde su pestaña **Mi perfil**.

# Ver/Actualizar datos demográficos adicionales de los miembros por plan de salud

Los miembros de Medi-Cal de L.A. Care (MCLA) únicamente también pueden actualizar las siguientes secciones.

**Información reglamentaria estatal**, utilice el menú desplegable y seleccione la respuesta.

State Regulatory Informat	tion		
	Public Social Services (DRSS)	Effective Date	
I agree to share with Department of F	-ubile social services (DF33).		

En la sección Dirección postal, si corresponde, haga clic en Cambio de dirección temporal y/o Fecha límite de devolución.

Mailing Address	
Mailing Address Update Reason	Temporary Address Change
Mailing Address	Apt, Suite Number (Optional)
Mailing City	Mailing State
Mailing Zip	Return By

Los miembros de Medicare Plus o el Programa de necesidades especiales para personas con doble elegibilidad (D-SNP) únicamente también pueden actualizar las siguientes secciones.

En la sección Dirección postal, si corresponde, en Justificación de la dirección postal, use el menú desplegable, seleccione la respuesta y complete la Dirección postal/OOA (fuera del área) 1 y/o la Dirección postal/OOA (fuera del área) 2, luego seleccione una fecha en Fecha límite de devolución.

Utilice esta sección si desea que su correo se envíe a una dirección distinta a la de su residencia.

Mailing Address Rationale	Mailing/OOA Address 1	
Mailing/OOA Address 2	Mailing State	
Mailing City	Mailing Zip	
Return By		

### Secciones no editables por el plan de salud.

Comuníquese con L.A. Care Health Plan al 1.888.839.9909 (TTY 711) las 24 horas del día, los 7 días de la semana para obtener ayuda para realizar cambios en las secciones que se enumeran a continuación.

#### La dirección residencial no es editable para:

- **#** Medicare Plus o el Programa de necesidades especiales para personas con doble elegibilidad (D-SNP)
- **L.A.** Care Covered (LACC)
- **Plan de salud de PASC-SEIU (PASC)**

Resident Add	ress	Apt, Suite Number (Optional)
City		State
TORRANC		CA

### La dirección postal no es editable para:

- **L.A.** Care Covered Direct (LACD)
- **Plan de salud de PASC-SEIU (PASC)**

~ M	ailing Address		
Ma	iling Address Update Reason	Mailing Address	
		•	
Ap	t, Suite Number (Optional)	Mailing State	
Ma	illing City	Mailing Zip	

### El teléfono y el correo electrónico no son editables para:

- **L.A.** Care Covered Direct (LACD)
- **Plan de salud de PASC-SEIU (PASC)**

Home Phone	Work Phone	
(673)	(673)	
Cell Phone	Email	
(673)	xiao.wu@test.com	
Consent To Text	Consent To Email	

#### Casos demográficos de los miembros

Se crearán **casos demográficos de los miembros** para actualizar la información en nuestros sistemas. Puede ver sus **Casos** en la **Página de Lista de casos** y verificar los detalles del caso haciendo clic en el **Número de caso.** 

Desde la página de inicio, haga clic en la pestaña Casos.



### Lista de Casos

Aparecerá la **Página de lista de casos**, que le permitirá ver la lista de **Casos** y el **Número de caso**. Al hacer clic **en el Número de caso**, se mostrarán los detalles del caso, como el **Número de caso**, el **Tipo y el Estado**.

My Profile ype lember Demograp lternate Format Se	Claims	Benefits	Authorizations Date Opened	Cases	Messages Status	Quick Actions
<b>ype</b> Iember Demograp Iternate Format Se	thic sectod		Date Opened		Status	Owner Name
ype Iember Demograp Iternate Format Se	viic		Date Opened		Status	Owner Name
lember Demograp Iternate Format Se	nic					
iternate Format Se	elected		11/13/2024, 2:34 AM		Completed	
	erectes.		11/13/2024, 2:12 AM		New	LA. Care
Member Demographic			11/13/2024, 2:12 AM		Completed	
Member Demographic			11/13/2024, 2:08 AM		Completed	
Member Demographic		11/13/2024, 2:03 AM		New	and the second s	
Member Demographic		11/13/2024, 1:45 AM		New	-	
Member Demographic			11/13/2024, 1:37 AM		New	
lember Demograp	nic		11/13/2024, 1:29 AM		New	
lember Demograp	phic		11/13/2024, 12:32 AM	1/2024, 12:32 AM New		
lember Demograp	nhic		11/13/2024, 12:30 AM		New	
fember Demograp	hic		11/13/2024, 12:25 AM		New	
lember Demograp	shic		11/13/2024, 12:23 AM		New	
lember Demograp	nic		11/13/2024, 12:15 AM		New	
	ember Demograg ember Demograg ember Demograg ember Demograg ember Demograg ember Demograg ember Demograg ember Demograg ember Demograg	ember Demographic ember Demographic	ember Demographic ember Demographic ember Demographic ember Demographic ember Demographic ember Demographic ember Demographic ember Demographic ember Demographic ember Demographic	ember Demographic         11/13/2024, 2:83 AM           ember Demographic         11/13/2024, 2:83 AM           ember Demographic         11/13/2024, 1:45 AM           ember Demographic         11/13/2024, 1:37 AM           ember Demographic         11/13/2024, 1:23 AM	entoet: Demographic         11/13/2024, 230 AM           entoer: Demographic         11/13/2024, 230 AM           entoer: Demographic         11/13/2024, 137 AM           entoer: Demographic         11/13/2024, 123 AM           entoer: Demographic         11/13/2024, 1215 AM	ember Demographic         17/13/2024, 220 AM         Completed           ember Demographic         17/13/2024, 220 AM         Neox           ember Demographic         17/13/2024, 220 AM         Neox           ember Demographic         17/13/2024, 123 AM         Neox           ember Demographic         17/13/2024, 1215 AM         Neox           ember Demographic         17/13/2024, 1215 AM         Neox

### Número de caso

Al hacer clic en el Número de caso, aparecerá la pestaña Detalles y la pestaña Casos.

Al hacer clic en la pestaña Detalles, puede ver la sección Descripción general del caso, que muestra información como el Número de caso, Tipo de registro de caso, Estado, Fecha y hora de apertura, Persona que realiza la última modificación y Fecha límite de devolución.

Además, puede ver el **Resumen de cambios** que muestra el resumen de todos los cambios solicitados para los **Datos demográficos del miembro.** 

Type Member Demographic		Status Completed		
Details Cases				
Case Overview			(	
Case Number 00045613		Case Record Type Member Demographic Update		
Status Completed		Dute/Time Opened 11/13/2024, 2:34 AM		
Last Modified By		Return By		
✓ Summary of Changes				
Update	Old Value	New Value		
ilias				
optQutofRoboCalls	Ves	No		

#### Pestaña de detalles

#### Pestaña de casos

<sup>Type</sup> Member Demographic		Status Completed		
Details Cases				
Cases Cases (3)	Status	Date/Time Opened	Case Owner	(
Cases Cases Cases Cases Cases Cases Case Case	<b>Status</b> Pending	Date/Time Opened	Case Owner	-(
Cases Related Cases (3) Case Case Case Case Case Case Case Case	Status Pending Completed	Date/Time Opened 11/13/2024, 2:38 AM 11/13/2024, 2:38 AM	Case Owner	•

## Cambios de PCP y de Clínica

Inicie sesión en L.A. Care *Connect* usando su correo electrónico y contraseña. Desde su página de inicio, existen dos opciones para realizar cambios en su PCP o clínica. Tenga en cuenta que si actualmente se encuentra hospitalizado **no podrá** actualizar su médico y recibirá un **mensaje de error**.

OPCION 1 Haga clic en Cambiar mi médico o clínica.

10	-	dy Profile	Claims I	Serverits.	Authoritations	Cases	biessages.	Quelà Actions
Mak	ama	_	_				*	
Mention 4	come,	hen ef Britti Di Obritelini		×.	L.A. Care Medi-Cal		Weather Party), however, it Weathers access of 1285 1753 - County the Internet	na ha Al Aug
Juick Activ	-							Sec. 2 Summer
2 Da	nga My Dischar Jesia		First & Practitioner or Provider	ä	Chat with a Nurse betheig 34/7		C Hara Director	y . 7 (apr 4 mm)
Chose (https://	us a practitione idei	-	Rect a Bocher or Sach Seler you	•			Hartford Services	
B. ~~	rmacy Center		My Nealth In Mass	- 8	Member Documents		Prennage + Alle (20-Well)	
Anim berry	in your phormag dity		Read your health go	40	its to research		1.5. Gen Between materies + 877 844 (2010	**
							1.4 (and (angles of Helpine 1.000-420-4889	
ID Card in	formation						LA. Gen Ruma Maria Lina	-14

Vaya a la esquina superior derecha y haga clic en Acciones rápidas. Seleccione Cambiar mi médico o clínica.

M LA	Care					0 # 0	· ·
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions
Quick Act	e My Doctor or Clinic a practitioner or provider						
find a	Practitioner or Previde octor or facility near you						
Make a	n Payment pay your tall						
D. Pharm	acy Center your pharmacy tieneffits						
Chat w	Ath a Nurse						

Tenga en cuenta que solo puede cambiar su médico de atención primaria, clínica o plan en su cuenta del plan de salud primario.

Los miembros que intenten realizar cambios en cualquier otro plan de salud, como un plan secundario o terciario activo, recibirán un **mensaje de error**: "No puede cambiar su médico, clínica o plan de salud para este plan".

	Care	You are not able to proceed with a PCP/Clinic/Plan Change for this plan 🗙			• ×	😝 XIAOYAN WU 🗸		
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions	

## Página de Cambiar selección (se aplica a PCP, clínica y plan)

En la página **Cambiar selección**, vaya a **Seleccionar una opción para cambiar** y haga clic en el círculo correspondiente al elemento que desea cambiar. Haga clic en **Siguiente** para continuar.

Tenga en cuenta que el campo de fecha de entrada en vigor se establecerá automáticamente de manera predeterminada en el primer día del mes siguiente. Puede cambiarlo al mes siguiente, pero no puede seleccionar una fecha de entrada en vigor futura que sea posterior a dos meses a partir de la fecha actual. Use el ícono del calendario para seleccionar la fecha.

## Médico de atención primaria/Red médica



# Cambio de PCP: Búsqueda de proveedores de atención médica asignables, Evaluación de elegibilidad, Resumen de cambios

**y casos** (se aplica a PCP, clínica y plan)

Puede buscar el PCP que desea que se le asigne. Después de seleccionar el médico de atención primaria o la red médica, haga clic en Siguiente.

## Médico de atención primaria/Red médica



# Cambio de PCP: Página de búsqueda de médicos de atención primaria asignables

Se le dirigirá a la página de **Búsqueda de médico de atención primaria asignable**; la sección Programa mostrará su plan actual de L.A. Care; este campo no será editable. Los campos de Red se completarán previamente con información predeterminada, pero este campo es editable. Los botones **Anterior** y **Restablecer** se pueden utilizar para navegar hacia atrás.

Para editar información en el campo de Red, haga clic en el icono de búsqueda.

					<ul> <li>Change Selection</li> </ul>
Line or business					Assignable Primary Care Physician
Line of Business					Search
MCLA	-				Eligibility Assessment
Coverage and Ca	are Requiremen	its			<ul> <li>Summary of Changes</li> </ul>
Network					
Any Network	Q.				
Practitioner Det	ails				
Practitioner First N	lame Pract	stioner Last Name	Provider ID (Site ID)	State License Number	
Enter a Value	Ent	er a Value	Enter a Value	Enter a Value	
NPL	Pract	otioner Type	Speciality	Accepting New Patients Requirements	
Enter a Value	PRI	MARY CARE P *	Any Specialty	o, Accepting new pa	
Languages Sooker	Gend	fer	Zip Code	Distance from Zip Code	
No Preference	Q No	Preference +	Enter a Value	Choose a Value +	
NP	ed by Name Line of Business Blue Shield Promise, formerly Care1st	network P	ractioner Type RD-LEVEL/PRIMARY ARE PHYSICIAN	Speciality	1
Properber Address	ed by Name Line of Business Blue Shield Promise, formerby CareTat Phone	Provider X) Citize	ractitioner Type nic-LEVELPRIMARY ARE PHYSICIAN cospting how Patients cospting new patients cocepting new patients	Speciality Lenguages Sociales ArmeniantEngl Ish	

## Cambio de PCP: Página de Evaluación de elegibilidad

(se aplica a cada programa)

Los miembros verán la **página de Evaluación de elegibilidad** y el campo **Cronograma de cambio de médico** de **atención primaria** se completará automáticamente y *no será editable* como Transferencia futura.

En la sección **Atención actual**, los miembros utilizarán los menús desplegables para seleccionar **Sí** o **No** en cada campo. Una vez completado, haga clic en **Siguiente** para continuar.

Tenga en cuenta que los miembros que están hospitalizados actualmente no podrán actualizar su médico y recibirán un mensaje de error.

Member is newly assigned or established			Change Selection
✓ Primary Care Physician Change Tim	eline	<b>O</b> A	ssignable Primary Care Physician Sear
When is the Primary Care Physician change occurrin	ng?	0 8	ligibility Assessment
Future Transfer	Ψ.	• 5	iummary of Changes
✓ Current Care			
Are you currently admitted in a hospital or any tune	of facility?	_	
rate you contently bolinities in a nonpiter of any type			
No	•		
No Are you currently under the care of any treatment v chemotherapy, prenatal care, dialysis, etc?	with a specialist of facility, such as		
No	vith a specialist of facility, such as		
No No Do you have any chronic conditions (such as cancer	vith a specialist of facility, such as v , diabysis)		

### Cambio de PCP: Página de Resumen de cambios (se aplica a cada programa)

Revisará por última vez los cambios y las fechas de entrada en vigor en la sección **Resumen de cambios**. La sección **Selección de categoría** tendrá información que se completa automáticamente y es de solo lectura. En la **sección Motivo**, seleccione una opción de cada campo desplegable. En **Detalles del cambio**, puede ver las actualizaciones en **Valor anterior** (información anterior) y **Valor nuevo** (información actualizada).

En la sección Detalles del cambio, realice la revisión final y una vez completada, haga clic en Finalizar.

								Change Eduction
~ Category Se	lection						Ĭ	country selection
Category							•	Provider Search
Primary Care F	hysician Change						0	Eligibility Assessment
✓ Reason							0	Summary of Changes
* Reason 1				* Reason 2				
Quality of S	ervice		*	Unable to Reach Member	r Services	*		
* Reason 3				* Reason 4				
N/A			*	N/A		*		
<ul> <li>Change Det</li> <li>Update</li> </ul>	ails	Old Value	New	Value			2	
Line of Busines	5							
Plan								
PCP/Clinic Nam	ie.							
Provider ID (Sit	e ID)							
Network								
Effective Date								

Aparecerá un mensaje de confirmación para el cambio de PCP, de clínica de PCP o de plan. Para regresar a la página de inicio, haga clic en **Cerrar**.



Para continuar, haga clic en **Cerrar.** Se creará un **caso** y se archivará en la **pestaña Mi perfil**. Tendrá acceso para ver los **Casos** desde su **pestaña Mi perfil**.

## Cambio de PCP: Casos

Los cambios de médico crearán un **Caso**. Puede acceder a estos casos y verlos en la pestaña **Casos** de su página de inicio. Si hace clic en **Casos**, accederá a la página Lista de casos, donde podrá seleccionar un **Número de caso** de la lista y abrir los **Detalles del caso**. En la página de **Detalles del caso**, podrá ver elementos como **Tipo**, **Estado**, **Descripción general del caso**, **Selección de categoría**, **Motivo del cambio**, **Detalles del cambio y Evaluación de elegibilidad**.



#### Lista de Casos

	Care					©   ‡   €	DIRK SCOVELL 🗸
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions
Cases List							
Case Number	Туре		Date Opened		Status	Ow	ner Name
00045953	Plan Change		11/14/2024, 5:44	AM	Pending	LA	Care
00045654	PCP Change		11/13/2024, 3:31	AM	Closed	DIF	RK SCOVELL
00045455	PCP Change		11/12/2024, 6:10	AM	Closed	DIF	RK SCOVELL

Al hacer clic en **pestaña Detalles**, puede ver la sección **Descripción general del caso**, que muestra información como el **Número de caso**, **Tipo de registro de caso**, **Estado**, **Fecha y hora de apertura**, **Persona que realiza la última modificación y Fecha límite de devolución**.

#### Pestaña de Detalles

00045613			
Type Member Demographic		Status Completed	
Details Cases			
✓ Case Overview			
Case Number 00045613		Case Record Type Member Demographic Update	
Status Completed		Date/Time Opened 11/13/2024, 2:34 AM	
Last Modified By		Return By	
Summary of Changes			
Update	Old Value	New V	/alue
ilias			

### Pestaña de Casos

pe ember Demographic		Status Completed		
anna a anna 6 a faire.				
etails Cases				
Related Cases (3)				
Related Cases (3)	Status	Date/Time Opened	Case Owner	
Related Cases (3)	Status Pending	Date/Time Opened 11/13/2024, 2-38 AM	Case Owner	
Related Cases (3) 56 045618 045617	Status Pending Completed	Date/Time Opened 11/13/2024, 2:36 AM 11/13/2024, 2:36 AM	Case Owner	

## Cambio de Clínica

**Cambio de Clínica: Búsqueda de proveedores, Evaluación de elegibilidad, Resumen de cambios y Casos** (se aplica a cada programa)

Inicie sesión en L.A. Care Connect usando su correo electrónico y contraseña. Desde su página de inicio, existen dos opciones para **cambiar su clínica**. Tenga en cuenta que si actualmente se encuentra hospitalizado, no podrá actualizar su médico y recibirá un mensaje de error.



**OPCION 1** Haga clic en **Cambiar mi médico o clínica.** 

**OPCION 2** Vaya a la esquina superior derecha y haga clic en **Acciones rápidas**. Seleccione **Cambiar mi médico o clínica.** 



Tenga en cuenta que solo puede cambiar su médico de atención primaria, clínica o plan en su cuenta del plan de salud primario.

Los miembros que intenten realizar cambios en cualquier otro plan de salud, como un plan secundario o terciario activo, recibirán un mensaje de error: "No puede cambiar su médico, clínica o plan de salud para este plan".

	Care	Ø You are n	iot able to proceed	with a PCP/Clinic/Plan Cr	hange for this pla	n ×   (5   ♣   €	🕽 XIAOYAN WU 🗸
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions

Puede buscar la clínica que desea que se le asigne. Después de seleccionar la clínica, haga clic en Siguiente.

### Clínica

Change Selection	Steps
	O Change Selection
Select One to Change     Pristany Change     Conservation     Conserv	Provider Search     Summary of Changes
12/01/2024	
	Pérent

### Cambio de clínica: Página de Búsqueda de proveedores (se aplica a cada programa)

Se le dirigirá a la página de **Búsqueda de proveedores**, que mostrará su plan actual de L.A. Care en Programa, el cual no puede editar. El campo de Red se completará previamente con información predeterminada, pero este campo es <u>editable</u>. Para editar información en el c**ampo de Red, haga clic en el ícono de búsqueda**. Los botones **Anterior** y **Restablecer** se pueden utilizar para navegar hacia atrás.

En la sección **Detalles del proveedo**r, ingrese sus criterios de búsqueda en los campos y haga clic en **Buscar**.

<ul> <li>Line or bus</li> </ul>	liness							Congration .
Line of Busin	ess							Provider Search
MCLA	*							Summary of Changes
✓ Coverage a	ind Care Requir	rements						
Network								
Choose a V	talue Q							
~ Provider De	etails							
Facility Name		Facility Services		Provider ID	(Site ID)		State License Number	
Enter a Vak	ue	Clinic Assignment	*	Enter a V	alue		Enter a Value	
NPI		Provider Type		Speciality			Zip Code	
Enter a Vak	ue	Any Type	*	Any Spe	cialty	Q,	Enter a Value	
Distance from	n Zip Code							
Choose a V	n Zip Code talue 👻					_		
Choose a Vi earch Results -	n Zip Code alue • Sorted by Nan Site ID	ne NP		Business	(	previou	e feat fands	
Distance from Choose a V	n Zip Code alue • Sorted by Nan	ne Nrs	Line of	f Business	(	previou	a Root Sourch	
Distance from Choose a V iearch Results - Pacity Address Phone	Sorted by Nan	NP NP Network LA CARE	Destan Gestar	f Business see from de miles	( Provider Ty State Licen Number	preside.	n Rose Namb	

Los **Resultados de la búsqueda** se mostrarán justo debajo de la ventana de búsqueda. Sin ningún criterio de búsqueda, aparecerá una lista completa de proveedores. **Seleccione** el proveedor del resultado de la búsqueda y se le dirigirá a la página de **Evaluación de elegibilidad.** 

## Cambio de clínica: Página de Evaluación de elegibilidad

(se aplica a cada programa)

Verá la **página de Evaluación de elegibilidad** y el campo **Cronograma de cambio** se completará automáticamente *y no será editable* como **Transferencia futura**.

En la sección **Atención actual**, utilizará los menús desplegables para seleccionar Sí o No en cada campo. Una vez completado, haga clic en **Siguiente** para continuar.

Tenga en cuenta que los miembros que están hospitalizados actualmente <u>no podrán</u> actualizar su médico y recibirán un mensaje de error.



## Cambio de clínica: Página de Resumen de cambios

(se aplica a cada programa)

Revisará por última vez los cambios y las fechas de entrada en vigor en la sección **Resumen de cambios**.La sección **Selección de categoría** tendrá información que se completa automáticamente y es de solo lectura. En la **sección Motivo**, seleccione una opción de cada campo desplegable. En **Detalles del cambio**, puede ver las actualizaciones en **Valor anterior** (información anterior) y **Valor nuevo** (información actualizada).

En la sección **Detalles del cambio**, realice la revisión final y una vez completada, haga clic en **Finalizar**.

Category Selection					Change Selection
Category					Provider Search
Clinic Change					Flightlity Assessment
					T
Reason					Summary of Change
* Reason 1			* Reason 2		
Access to Care		*	Delay in Authorization	*	
* Reason 3			* Reason 4		
N/A		*	N/A	*	
Update	Old Value	New V	slue		
Line of Business		MCLA			
Plan					
PCP/Clinic Name					
Provider ID (Site ID)					
Network		LA CAR	E Contraction of the second		
Effective Date					

Aparecerá un mensaje de confirmación para el cambio de PCP, de clínica de PCP o de plan. Para regresar a la página de inicio, haga clic en **Cerrar**.



Para continuar, haga clic en **Cerrar.** Se creará un **caso** y se archivará en la **pestaña Mi perfil.** Tendrá acceso para ver los **Casos** desde su **pestaña Mi perfil**.

## Cambio de clinica de PCP: Casos

Los cambios de clínica crearán un **Caso**. Puede acceder a estos casos y verlos en la pestaña **Casos** de su página de inicio. Si hace clic en **Casos**, accederá a la página Lista de casos, donde podrá seleccionar un **Número de caso** de la lista y abrir los **Detalles del caso**. En la página de **Detalles del caso**, podrá ver elementos como **Tipo, Estado, Descripción general del caso, Selección de categoría, Motivo del cambio, Detalles del cambio y Evaluación de elegibilidad**.



### Lista de Casos

LA	Care					©   ‡   €	DIRK SCOVELL 🗸
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions
Cases List							
Case Number	Туре		Date Opened		Status	Ov	mer Name
00045953	Plan Change		11/14/2024, 5:44	AM	Pending	U	. Care
00045654	PCP Change		11/13/2024, 3:31	AM	Closed	DI	RK SCOVELL
00045455	PCP Change		11/12/2024 6-10	AM	Closed	De	RK SCOVELL

## Cambio de clínica

Al hacer clic en el Número de caso, aparecerá la pestaña Detalles y la pestaña Casos.

Al hacer clic en la **pestaña Detalles**, puede ver la **Descripción general del caso**, que muestra información como el **Número de caso, Tipo de registro de caso, Estado, Fecha y hora de apertura, Persona que realiza la última modificación y Fecha límite de devolución**.

00045613			(
Type Member Demographic		Status Completed	
Details Cases			
Case Overview			
Case Numiber 00045613		Case Record Type Member Demographic Update	
Status Completed		Date/Time Opened 11/13/2024, 2:34 AM	
Last Modified By		Return By	
✓ Summary of Changes			
Jpdate	Old Value	New V	alue
lias			
- Out-Robert - He	Var	Ne	

### Pestaña de Detalles

### Casos

ype Iember Demographic		Status		
rtails Cases				
etails Cases				
Related Cases (3)				
etails Cases	Status	Date/Time Opened	Case Owner	(
Cases Cases Related Cases (3) ase 0045618	Status Pending	Date/Time Opened 11/13/2024, 2:38 AM	Case Owner	•
etails Cases Related Cases (3) ase 00045618 00045617	Status Pending Completed	Date/Time Opened 11/13/2024, 2:38 AM 11/13/2024, 2:38 AM	Case Owner	•

## Cambio de plan para miembros de Medi-Cal de L.A. Care ÚNICAMENTE

Los miembros con D-SNP, LACC, LACD y PASC no pueden cambiar su plan y pueden llamar al **1.888.839.9909** (TTY **711**) para obtener más ayuda.

Como miembro de Medi-Cal de L.A. Care, puede elegir recibir su atención médica de L.A. Care o de uno de los otros excelentes planes asociados con los que trabajamos para brindar cobertura de Medi-Cal en el condado de Los Ángeles. Estos incluyen **Anthem Blue Cross** y **Blue Shield of California Promise Health Plan**.

### Cambio de plan: Búsqueda de plan y médico de atención primaria, Evaluación de elegibilidad, Resumen de cambios y Casos

Inicie sesión en L.A. Care Connect usando su correo electrónico y contraseña. Desde su página de inicio, existen dos opciones para realizar cambios en su médico o clínica. Tenga en cuenta que si actualmente se encuentra hospitalizado, **no podrá** actualizar su médico y recibirá un **mensaje de error**.



**OPCION 1** Haga clic en **Cambiar mi médico o clínica.** 





Tenga en cuenta que solo puede cambiar su médico de atención primaria, clínica o plan en su cuenta del plan de salud primario.

Los miembros que intenten realizar cambios en cualquier otro plan de salud, como un plan secundario o terciario activo, recibirán un **mensaje de error**: "No puede cambiar su médico, clínica o plan de salud para este plan".

	Care	Ø You are n	ot able to proceed	with a PCP/Clinic/Plan Cr	hange for this pla		XIACYAN WU ~
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Ouick Actions

Puede buscar el **plan** que desea que se le asigne. Después de seleccionar el **plan**, haga clic en **Siguiente**.

Change Selection	50	eps
Change Selection  Select One to Change Primary Care Physician/Medical Network: Clinic Plan  Plan  Plase enter the effective data for the Primary Care Physician/Medical Network, Clinic or Plan change: 12/01/2024	•	Change Selection Plan and Primary Care Physician Search Eligibility Assessment Summary of Changes
	Next	

# Cambio de plan: Página de Búsqueda de planes y médicos de atención primaria

En la página de **Búsqueda de plan y médico de atención primaria**, seleccione su **programa** en el cuadro desplegable. *Nota: El programa mostrará las opciones de los planes asociados*. Ingrese los criterios en los campos de **Detalles del profesional** y haga clic en **Buscar**.

Los **Resultados de la búsqueda** se mostrarán justo debajo de la ventana de búsqueda. Sin ningún criterio de búsqueda, aparecerá una lista completa de proveedores. **Seleccione** el profesional del resultado de la búsqueda y se le dirigirá a la página de **Evaluación de elegibilidad**.

· Line of busines	s					
*Line of Business	5					Plan and Primary Care Physician Search
Blue Shield Pror	mi 💌					<ul> <li>Eligibility Assessment</li> </ul>
✓ Coverage and C	are Requirer	ments				<ul> <li>Summary of Changes</li> </ul>
Network						
Any Network	Q					
✓ Practitioner De	tails					
Practitioner First	Name P	Practitioner Last Name	Provider ID (Site I	D)	State License Number	20 
Enter a Value		Enter a Value	Enter a Value		Enter a Value	
NPI	P	Practitioner Type	Speciality		Accepting New Patients Requirements	
Enter a Value		Any Type	Choose a Value	Q,	Accepting new pa *	
Languages Spoke	n G	Gender	Zip Code		Distance from Zip Code	
No Preference	Q,	No Preference	Enter a Value		Choose a Value 🔹	
earch Results - Sort	ted by Name	1		Previos	s Reset Search	1
2	ine of Business	Network P	ractitioner Type	Speciality		
NPI L	ICLA					1
NPI L	ACLA	P	HYSICIAN			
NPI U	hone	Provider ID (Site A ID) R	HYSICIAN ccepting New Patients equirements	Language: Spoken		
NPI U	hone	Provider ID (Site A ID) B A	HYSICIAN ccepting New Patients equirements ccepting new patients	Language: Spoken English		

### Cambio de plan: Página de Evaluación de elegibilidad

(se aplica a cada programa)

En la página de **Evaluación de elegibilidad** encontrará el campo **Cronograma de cambio de médico de atención primaria,** que se completará automáticamente y no será editable como Transferencia futura.

En la sección **Atención actual**, utilizará los menús desplegables para seleccionar Sí o No en cada campo. Una vez completado, haga clic en **Siguiente** para continuar.

Tenga en cuenta que los miembros que están hospitalizados actualmente no podrán actualizar su médico y recibirán un mensaje de error.

Eligibility Assessment		Steps
Member is newly assigned or established		Change Selection
$\lor$ Primary Care Physician Change Timeline		Plan and Primary Care Physician Search
When is the Primary Care Physician change occurring?		Eligibility Assessment
Future Transfer 🛛 👻	Summary of Changes	
✓ Current Care		
Are you currently admitted in a hospital or any type of facility?		
No		
Are you currently under the care of any treatment with a specialist of facility, such as chemotherapy, prenatal care, dialysis, etc?		
No		
Do you have any chronic conditions (such as cancer, dialysis)		
No 🔻		
	Previous Next	

### Cambios de plan: Página de Resumen de cambios

(se aplica a cada programa)

Revisará por última vez los cambios y las fechas de entrada en vigor en la sección **Resumen de cambios**. La sección Selección de categoría tendrá información que se completa automáticamente y es de solo lectura.

En la **sección Motivo**, seleccione una opción de cada campo desplegable. En **Detalles del cambio**, puede ver las actualizaciones en **Valor anterior** (información anterior) y **Valor nuevo** (información actualizada).

En la sección **Detalles del cambio**, realice la revisión final y una vez completada, haga clic en **Finalizar**.

Summary of Chang	ges			Steps
<ul> <li>Category Selection</li> </ul>	n			Change Selection
Category				Plan and Primary Care Physician Search
Plan Change				<ul> <li>Eligibility Assessment</li> </ul>
V Reason				Summary of Changes
* Reason 1		* Reason 2		
Access to Care		Delay in Authorization		
		* Reason 4		
<ul> <li>Reason 3</li> </ul>				
N/A		▼ N/A	-	
<ul> <li>Change Details</li> <li>Update</li> </ul>	Old Value	▼ N/A	• 	
Kesson a     N/A     Change Details     Update     Line of Business	Old Value MCLA		• 	
receson a     N/A     Change Details     Update     Line of Business     Plan	Old Value MCLA MCLA Medi-Cal Benefit Plan		-	
VA     VA     Va     Va     Va     Va     Va     Update     Line of Business     Plan     PCP/Clinic Name	Old Value MCLA MCLA Medi-Cal Benefit Plan		• 	
ViA     V	Old Value MCLA MCLA Medi-Cal Benefit Plan	N/A      New Value      Anthem Blue Cross of CA (BCSC)      Anthem Blue Cross of CA (BCSC) Corresponding Plan	•	
ViA     V	Old Value MCLA MCLA Medi-Cal Benefit Plan	N/A      New Value Anthem Blue Cross of CA (BCSC) Anthem Blue Cross of CA (BCSC)	• 	
ViA     V	Old Value MCLA MCLA Medi-Cal Benefit Plan	N/A      New Value Anthem Blue Cross of CA (BCSC) Anthem Blue Cross of CA (BCSC) Corresponding Plan	• 	

Aparecerá un mensaje de confirmación para el cambio de PCP, de clínica de PCP o de plan. Para regresar a la página de inicio, haga clic en **Cerrar**.



Para continuar, haga clic en **Cerrar**. Se creará un **caso** y se archivará en la pestaña **Mi perfil**. Tendrá acceso para ver los **Casos** desde su **pestaña Mi perfil**.

### **Cambios de plan: Casos**

Los cambios de plan crearán un Caso. Puede acceder a estos casos y verlos en la pestaña **Casos** de su página de inicio. Si hace clic en **Casos**, accederá a la página Lista de casos, donde podrá seleccionar un **Número de caso** de la lista y abrir los **Detalles del caso**. En la página de **Detalles del caso**, podrá ver elementos como **Tipo, Estado, Descripción general del caso, Selección de categoría, Motivo del cambio, Detalles del cambio y Evaluación de elegibilidad**.



### Lista de casos

	Care					0   <b>1</b>   0	DIRK SCOVELL 🗸
Home	My Profile	Claims	Benefits	Authorizations	Cases	Messages	Quick Actions
Cases List							
Case Number	Туре		Date Opened		Status	Ow	ner Name
00045953	Plan Change		11/14/2024, 5:44/	AM	Pending	LA	. Care
00045654	PCP Change		11/13/2024, 3:31 /	AM	Closed	DIF	K SCOVELL
00045455	PCP Change		11/12/2024, 6:10 /	AM	Closed	DIF	K SCOVELL

### Cambios de plan para miembros de Medi-Cal de L.A. Care ÚNICAMENTE

Al hacer clic en el Número de caso, se mostrará la pestaña Detalles.

Al hacer clic en la **pestaña Detalles**, puede ver la **Descripción general del caso, la Selección de categoría, el Motivo del cambio** y los **Detalles del cambio**.

ype	
lan Change	Status
an change	cioeu
etails	
Case Overview	
diject an Change	
Category Selection	
itegory an Change	
Change Reason	
eason 1 dministrative	Reason 2 Selection Invalid / Not Applicable
tason 3	Reason 4
Change Details	
ember ID	Effective Date 2024-12-01
urrent Line of Business CLA	New Line of Business
urrent Plan Iedi-Cal Dual	New Plan
urrent Network	New Network
urrent PCP/Clinic Name	New PCP/Clinic Name
urrent Site ID	New Site ID

### L.A. Care: Cuidando de usted, cuidando de nuestra comunidad



LA558401/25 SP