

HACC forma de referencia:



¿Conoces a alguien que necesita ayuda accediendo recursos de atención médica? Envíanos esta forma de referencia para conectarles a los recursos adecuados.

Cuando pacientes inscriben en el programa de HACC reciben:

- ❖ **Visitas al hogar de una enfermera para los que tienen necesidades médicas agudas y para los que no tienen un proveedor de cuidado primario establecido.**
- ❖ **Acceso a servicios de DASH: atención médica rápida para personas en sus casas desde lunes a sábado, médicos disponibles por teléfono los domingos. Exámenes de salud en el hogar y reconciliación de medicamentos.**
- ❖ **Transporte a y desde citas médicas, incluyendo apoyo para el cliente durante citas**
- ❖ **Servicios de administradores de casos.**
- ❖ **Asistencia completando aplicaciones para Medi-Cal, Covered California, Cal-Fresh, EasyLift.**
- ❖ **Acceso a eventos gratis de salud y bienestar, incluyendo Yoga, caminatas con un doctor o enfermera, exámenes preventivos (diabetes, cáncer de piel, etc.)**

HACC está disponible para adultos de bajos ingresos de edades 19-65 viviendo en Santa Barbara, Goleta, Isla Vista y Carpinteria. Visitas al hogar de la enfermera familiar serán cobrado por Medi-Cal o otro seguro, o pacientes pueden pagar por una escala móvil. Todos los otros servicios son GRATIS para personas de bajos ingresos.

Simplemente envíe esta forma por fax a este número (805) 564-7041 y el equipo de HACC hará el resto.

Nombre del paciente _____

Dirección del paciente _____

Fecha de nacimiento del paciente _____ Idioma preferido _____

Persona de contacto _____ Número de teléfono _____

¿Esta persona recordará que usted hizo la referencia y esperarán una llamada? _____

Nombre de persona llenando la referencia _____

Número de teléfono _____

Otro información:
