

**Information for CCO Members
about Language Assistance
and
Information and Forms
in Multiple Languages and Formats**

April 2021

CCO Website for Members

Select Language | ▾ A A A

HOME CONTACT CALENDAR FACEBOOK



MEMBERS ▾ PROVIDERS ▾ COMMUNITY FC

Members

Search



CONTACTS & LINKS

CUSTOMER SERVICE

Monday – Friday

8am – 5pm

Main Line: 541-269-7400

Toll-Free:

1-800-264-0014

TTY: 877-769-7400

Main Office:

289 LaClair St

WELCOME MEMBERS

Advanced Health members have access to all medical, dental, behavioral health, and transportation under the Oregon Health Plan ([see member handbook](#)). This includes doctor visits, prescriptions, dental and eye care, hospital stays and mental health and addiction services. [Free transportation](#) is also available to get you to medical visits.

Our Provider Network is here to provide members with great local service and quality care. Use our [Find A Provider](#) tool to find providers in your area.

If you would like a printed copy of our provider directory, member handbook, or any other information is available to you at no charge and will be provided to you within 5 business days of your request of the member handbook, [click here](#).

As an Advanced Health Member, you have access to the services of Traditional Health Workers and how to receive their services, please call Member Services at 541-269-7400 or TTY 877-769-7400.

Accessibility Menu (CTRL+U)



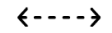
Contrast +



Highlight Links



Bigger Text



Text Spacing



Pause Animations



Dyslexia Friendly



Cursor



Tooltips



Line Height



Reset All

Move/Hide

[Report a Problem](#)
[Manage](#)
[Donate](#)

USERWAY
Accessibility by UserWay.org

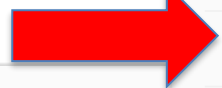
CCO Website for Members



MEMBERS ▾

PROVIDERS ▾

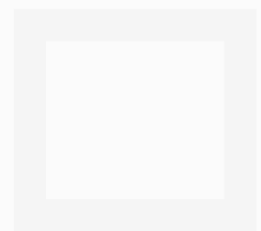
CO



- English
- Español (México)

PacificSource is your Oregon Health Plan partner

Welcome. We're glad you're here.



Notice about Language Assistance

Language Help

Asistencia con el idioma
Trợ Giúp Ngôn Ngữ
語言協助
Языковая помощь

언어 도움말
Мовна Допомога
多言語ヘルプ
المساعدة اللغوية

Asistență lingvistică
ជំនួយភាសា
Gargaarsa Afaanii
Sprachenhilfe

خدمات پشٹیانی زبان و ترجمہ
Assistance avec la langue
ภาษาช่วยเหลือ

Language Help

Asistencia con el idioma
Trợ Giúp Ngôn Ngữ
語言協助
Языковая помощь

Notice about Language Assistance

¿NECESITAS AYUDA PARA ENTENDER?

Todos los miembros tienen derecho a conocer los programas y servicios de Umpqua Health Alliance.

Los miembros o miembros potenciales que no hablan inglés como idioma principal y que tienen una capacidad limitada para leer, hablar, escribir o entender inglés se denominan dominio limitado del inglés o LEP. Cualquier persona que sea LEP puede tener derecho a asistencia lingüística para servicios de salud, encuentros o beneficios.

Proporcionamos lo siguiente sin costo alguno para usted:

- Intérpretes de lenguaje de signos
- Intérpretes de idiomas hablados para otros idiomas
- Materiales escritos en otros idiomas
- Braille
- Impresión grande
- Audio
- Ayudas auxiliares y otros formatos

Si necesita ayuda o tiene preguntas, llame al servicio de atención al cliente al 541-229-4842, al número gratuito 866-672-1551 o al TTY 711.



Provider Directory

¿Qué proveedor o centro médico está buscando?

Busque por nombre, especialidad o ubicación.

Nombre del proveedor o clínica

Especialidad

Idiomas hablados

Género del proveedor

Ubicación (nombre de la ciudad, condado, código postal o dirección)

Distancia

Aceptando pacientes nuevos

Buscar

Provider Directory



Jay Richards, DO
Family Practice

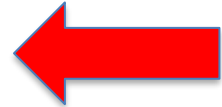
Aviva Health- Roseburg
150 NE Kenneth Ford Dr
Roseburg, OR 97470

☎ 541-672-9596 FAX: 541-464-3519

Accepting New Patients: Yes



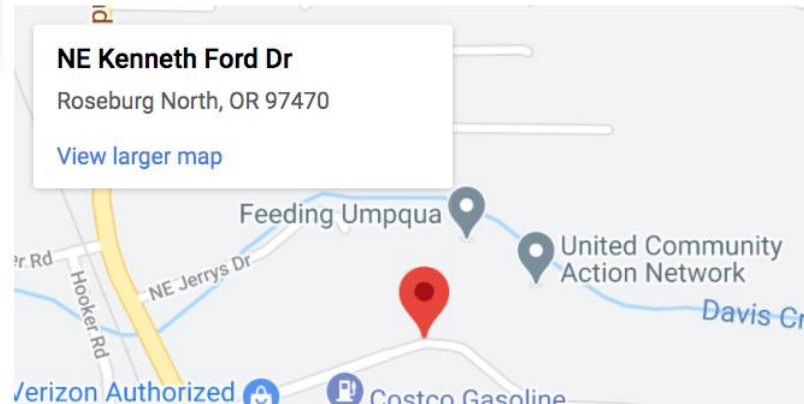
Gender: Male
PCP: Yes
Patient Portal: Yes
Language: English, Spanish
Cultural & Linguistic Competency: Yes



Direct Link: <https://www.physicianehs.com/?nav=providerSearch&plD=365>



Yes
Oregon Health Plan(OHP/UHA)



Provider Directory



Cascade Health Alliance, LLC

Directorio de Proveedor

Previa solicitud, este documento está disponible en otros idiomas, letra grande, formato de audio o de audio o un formato que prefiera sin cargo.

Los servicios de interpretación gratuitos están disponibles en todos los idiomas llamando al:

Servicios para los Miembros CHA at 541-883-2947, Llamada gratuita 1-888-989-7846.

Proveedores de Cuidados Primarios (PCP) – Práctica Familiar	2-5
Proveedores de Cuidados Primarios (PCP) - Pediatría	6
Proveedores de Cuidado de Salud para la Mujer	7
Cuidado Dental – Dentista de Cuidados Primarios (PCD)	8-10
Cuidado Dental para Niños y Personasa con Necesidades Especiales	11
Endodoncista	11
Cirugía Oral	11
Asistencia y Tratamiento de Salud Mental	12-16
Análisis de comportamiento aplicado	17
Prevención y Tratamiento del Trastorno por uso de Sustancias	18
Hospital	19
Farmacias	20-21
Audiología	22
Cardiología	22
Dermatología	23
Nariz, Oídos y Garganta	23
Cirugía General	24
Hematología/Oncología	24
Imágenes Médicas	25
Neurología	25
Medicina Ortopédica y Podología	26
Cuidados Pulmonares y Críticos	26
Reumatología	27
Urología	27
Bienestar y Pérdida de Peso	27
Cuidado de Heridas	28
Examen Rutinario de la Vista	28-29

health

share

Health Share of Oregon

Member Handbook

Your Member Handbook tells you about the health plans we work with, what your benefits are, how to get care, and more. Download the most recent handbook below or call customer service at **503-416-8090** to request a paper copy by mail.

When you click the "download handbook" button, an electronic copy will download. By clicking the

to have an electronic copy

✓ CHOOSE LANGUAGE

- ENGLISH
- ENGLISH (LARGE PRINT)
- ESPAÑOL
- ESPAÑOL (LARGE PRINT)
- عربي
- 中文
- РУССКИЙ
- SOMALI
- TIẾNG VIỆT
- KOREAN
- ROMANIAN



Member Handbook

Listen to the AllCare CCO Member Handbook



Listen to the AllCare CCO Member Handbook in English



Download ()



Escuche el Manual para miembros de AllCare CCO Guía de beneficios y servicios



Download ()

Member Handbook

UHA MEMBER BENEFITS

As a UHA member, you are eligible for all benefits covered by the Oregon Health Plan (OHP) at no cost.

Your benefits include:

- Doctor visits
- Primary care
- Lab and x-ray
- Prescription drugs
- Pregnancy care
- Hospital visits
- Dental cleanings
- Mental health care
- Some vision services
- And more

Download the member handbook to see all the benefits available to you.

[MEMBER HANDBOOK](#)

[MEMBER HANDBOOK \(SPANISH\)](#)

[MEMBER HANDBOOK \(AUDIO\)](#)


[MEMBER HANDBOOK \(MACHINE READABLE\)](#)

Member Handbook

Guía fácil

de Jackson Care Connect y del Oregon Health Plan

1 de enero de 2021

		Plan: OHP Plus Case ID: ABCDEFG RxBIN: 610011 RxPCN: IRX RxGrp: CORMCAID
Member: MEMBER NAME	Member ID: Primary Care Provider: XXXXXXX OREGON INTERNAL MEDICINE	20170519B03 SH: 0 Bin 1 JD65 Env [1,803] CSels 1 of 1
<small>This card is for identification only and does not certify eligibility. For admissions and out-of-network care, please call Customer Service.</small>		

Su proveedor de atención primaria (PCP)

20170519B03 SH: 0 Bin 1 JD65 Env [1,803] CSels 1 of 1	Send claims to: Jackson Care Connect PO Box 40328 Portland, OR 97240-0328	Advantage Dental Member and Provider Customer Service TTY/TDD	1-866-268-9631 1-855-722-8208 711
	Electronic Payer ID: 93975	Pharmacy provider line	1-866-843-5126
JacksonCareConnect.org			
For urgent care, call your clinic 24 hours a day. In an emergency, go to the nearest hospital or call 911. Call your clinic for follow-up care the day after you get emergency care.			

Su proveedor de atención dental

Departamento de Atención al Cliente para la salud física y mental

Su tarjeta de identificación de miembro muestra sus beneficios. Estos pueden incluir tratamientos de salud física, dental y mental, además del tratamiento para el consumo de sustancias. Su carta de bienvenida también le dirá con qué beneficios cuenta.



Parte de la familia CareOregon

Member Handbook

¿Cuáles son mis beneficios?

Prevención

- Exámenes médicos (una vez al año para adultos, dos veces al año para menores de 18 años de edad)
- Limpiezas dentales (una vez al año para adultos, dos veces al año para menores de 18 años de edad)
- Tratamientos con fluoruro
- Rayos X
- Selladores dentales (para menores de 16 años de edad)

Restauración

Estos servicios están cubiertos si su dentista de atención primaria dice que son adecuados para tratamiento dental. Algunos de estos servicios pueden necesitar autorización previa de su plan de plan dental.

- Relleno de cavidades / empastes
- Dentaduras parciales cada 5 años
- Dentaduras completas cada 10 años
- Coronas de acero inoxidable para premolares y molares (dientes posteriores)

Cirugía oral y Endodoncia

- Extracciones dentales
- Canales o Conductos radiculares para clientes hasta la edad de 20 años, se cubre sólo para los primeros y segundos molares
- Los conductos radiculares para pacientes mayores de 21 años que están embarazadas, se cubre sólo para los primeros molares

Servicios de emergencia

Para más detalles, vea dentro de esta publicación

OHP-ALL-16-083



allcare cco

1701 NE 7th Street, Grants Pass, OR 97526

Tel (541) 471-4106 Sin costo (888) 460-0185

Fax (541) 471-3784

AllCareHealth.com/Medicaid

Estamos aquí para ayudar

Si tiene preguntas acerca de sus beneficios como miembro, llame a AllCare CCO al (541) 471-4106, sin costo al (888) 460-0185, o TTY 711. Acceso a idiomas: (888) 260-4287.



Miembros de AllCare CCO
**Beneficios del
seguro dental**

Other Information for Members



[Home](#) [Member Portal](#) [Provider Portal](#) [Newsletter](#)

 Select Language | ▼

Font Size  

[For Members](#)

[For Providers](#)

[For Partners](#)

[About Us](#)

[Contact Us](#)



[For Members](#)

[Am I Eligible?](#)

[Member Resources](#)

[Mental Health Resources](#)

[Dental Health Resources](#)

[Find a Provider](#)

[About Telehealth](#)

[Transportation](#)

[Frequently Asked Questions](#)

[Member Portal](#)

[Home](#) / [For Members](#) / [¡Ahora OHP es para mí!](#)



¡Ahora OHP es para mí!

Oregon ha decidido que es importante que todos los niños y adolescentes en el estado tengan atención de salud, incluso aquellos que no son residentes legales. Por eso, crearon "¡Ahora OHP es para mí!". Este programa brinda atención de salud sin costo alguno a niños y adolescentes menores de 19 años (incluyendo adolescentes embarazadas). "¡Ahora OHP es para mí!" les permite a los miembros obtener atención de salud de forma segura, sin importar su situación migratoria.

[For English, click here](#)

Other Information for Members

Riders Guide

- + **English Riders Guide**
- + **Spanish Riders Guide**
- + **Russian Riders Guide**
- + **Vietnamese Riders Guide**
- + **Chinese Riders Guide**

RIDE
to **CARE**

Справочник для пассажира



503-416-3955 или бесплатный звонок по тел. 855-321-4899

ridetocare.com

Other Information for Members

CONCER TUS DERECHOS

Etiquetas de medicamentos recetados traducidos





¿Que es esto?

Una nueva ley requiere que las farmacias en Oregón traduzcan la prescripción etiquetas de botellas en al menos 14 idiomas*



¿Cuándo ocurrirá esto?

A partir de enero de 2021

¡Es su derecho saber que medicina está tomando y como tomarlo!



*¿QUE IDIOMAS?

Español	Coreano
Ruso	Rumano
Somalí	Suajili
Árabe	Birmano
Chino	Nepalí
Vietnamita	Amhárico
Farsi	Pashtu

Lo que usted necesita hacer

- Solicite su idioma en la farmacia
- Tiene derecho a un intérprete y a una etiqueta traducida

Other Information for Members



COVID-19 Community Support Program

Recursos COVID-19

Este sitio web solo está disponible en inglés: Para información actualizada sobre COVID-19 en los condados de Benton, Lincoln y Linn, visite samhealth.org/coronavirus.

Este sitio web solo está disponible en inglés: Para obtener actualizaciones sobre COVID-19 para los miembros de IHN-CCO, visite samhealthplans.org/members/coronavirus-updates-for-members.

Este sitio web tiene mucha información en español: Para obtener información sobre despidos de negocios, cierres y beneficios de desempleo, visite govstatus.egov.com/ORUnemployment_COVID19/es.

Este sitio web tiene cierta información en español: Para obtener información estatal de la Autoridad de Salud de Oregón, visite healthoregon.org/coronavirus.

Forms in Other Languages



AUTORIZACION PARA USAR Y REVELAR INFORMACION MÉDICA PROTEGIDA

Por este medio autorizo Yamhill Community Care Organization sus agentes o subsidiarias, a que revele información confidencial de salud del miembro indicado a las siguientes personas o entidades especificadas en esta forma.

Por favor imprima su respuesta en esta forma. **Todas las secciones tienen que ser llenadas para que la autorización sea válida.**

INFORMACION DEL MIEMBRO ASEGURADO:	
Nombre del asegurado:	
Domicilio del asegurado:	
Número de teléfono:	Fecha de Nacimiento:
Número del miembro:	
INDIVIDUO AUTORIZADO PARA RECIBIR INFORMACION MEDICA PROTEGIDA:	
Nombre:	Nombre:
Domicilio:	Domicilio:
Teléfono:	Teléfono:
Nombre:	Nombre:
Domicilio:	Domicilio:
Numero:	Numero:
DESCRIPCION DE LA INFORMACION QUE SE REVELARA O DIVULGARA (MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN):	
<p>Yo permito Yamhill Community Care Organization que revele el siguiente tipo de información médica protegida a las personas o entidades señalados arriba:</p> <p>Registros médicos y de salud, registros dentales, explicación de beneficios, pagos de reclamaciones, estados de cuentas, registros de atención urgente o de emergencia, registros de diagnósticos por imagen, notas de el doctor, registros de laboratorio, registros de patología, registros de fisioterapia, registros del hospital (incluyendo Registros de enfermeras, y reportes de progreso), y cualquier otro tipo de información personal o medica relacionados con el propósito de esta autorización</p>	

Forms in Other Languages

EOCCO formulario de quejas



Nombre de la persona llenando el formulario	Teléfono		
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Nombre del Paciente	ID de cliente (client ID)	ID del grupo (group ID)	
Nombre del proveedor involucrado	Teléfono		
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Nombre del proveedor involucrado	Teléfono		
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal
Día (s) del servicio			

Por favor llene su queja a mano o en máquina en la siguiente página.
Adjunte páginas adicionales si lo requiere.

Member Newsletter



**WHOLE
you**

Miembros de Trillium:
Ayude a mejorar la atención médica

¿Le gustaría compartir sus ideas sobre cómo mejorar la atención médica?

¡Únase al Consejo Asesor Comunitario de Trillium!

EL CONSEJO ASESOR DE LA COMUNIDAD DE TRILLIUM SE REÚNE TODOS LOS MESES.



- **Comparta** sus ideas en un espacio seguro
- Ayúdanos a **mejorar** la atención médica
- Mejora la **salud** de tu comunidad

Asistirá a reuniones virtuales hasta que sea seguro celebrar reuniones en persona.

Recibirá un estipendio por asistir a reuniones virtuales y presenciales.

Para reuniones en persona, se proporcionan comidas. También puede obtener ayuda con costos de transporte y cuidado de niños. Para obtener más información, envíe un correo electrónico a [Debi Farr](mailto:Debi.Farr@trilliumchp.com) [dfarr@trilliumchp.com](mailto:Debi.Farr@trilliumchp.com)

TREX

Trillium Resource Exchange

UNA BASE DE DATOS EN LÍNEA PARA CONECTARSE CON RECURSOS LOCALES

¡Encontrar ayuda ahora es más fácil!

Looking for COVID-19 resources? ¿Atención médica? ¿Ayuda con comida o vivienda?

Encontrar ayuda ahora es más fácil con la base de datos en línea Trillium Resource Exchange (T-REX). T-REX puede conectarlo con servicios y asistencia locales gratuitos o de costo reducido, que incluyen ayuda con alimentos, vivienda, atención médica, dinero y educación, trabajos y más.

T-REX es gratis y fácil de usar. Simplemente ingrese su código postal y encontrará información sobre los recursos disponibles en su área.

Para acceder a T-REX, visite trilliumchp.auntbertha.com hoy.



COMIDA



BIENES



VIVIENDA



TRABAJO



EDUCACIÓN



TRANSPORTE



LEGAL



SALUD