

ElderServe HealthTM

Estimado miembro:

Si necesita ayuda para obtener el Comprobante de Cobertura (EOC), el Formulario de Medicamentos y/o el Directorio de Proveedores/Farmacias de la red, estos documentos están disponibles actualmente si llama a Servicios para Miembros de ElderServe Health al 1-800-771-0088, TTY 711, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana. También puede visitarnos en www.ElderServeHealth.org para acceder a los materiales para miembros en formato electrónico y a nuestro directorio en línea. Si desea que le enviemos por correo un Directorio de Proveedores/Farmacias, el Formulario de Medicamentos o el Comprobante de Cobertura, puede llamar al número mencionado anteriormente, visitar el enlace del sitio web proporcionado o enviarnos un correo electrónico a directory@elderservehealth.org.

Multi-language Interpreter Services

ATTENTION: If you speak a non-English language or require assistance in ASL, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-771-0088 ([TTY: 711](tel:1-800-771-0088)).

(Español) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-771-0088 ([TTY: 711](tel:1-800-771-0088)).

ElderServe Health complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Elderserve Inc. does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.