



Medi-Cal Provider Directory

Lassen County

CONTACT US

(800) 863-4155 | <http://www.partnershiphp.org>

TABLE OF CONTENTS

How to use this list:..... 1

Para usar esta lista:..... 2

Glossary of Terms..... 3

Glosario de términos 6

Nondiscrimination Notice..... 10

Aviso de no discriminación 13

Grievances 11

Quejas 14

Language Assistance 16

Asistencia de idiomas..... 16

Accessibility Standards..... 19

Estándares de Accesibilidad..... 20

Timely Access to Care..... 22

Acceso oportuno a la atención médica..... 23

Physician Listing Information..... 24

Información del listado de médicos 24

Lassen Primary Care Provider..... 25

 Bieber 25

 Cottonwood 25

 Red Bluff..... 26

 Susanville 27

 Westwood..... 29

Lassen Facilities, Pharmacy, Urgent Care & VSP List 30

 Hospitals Primary..... 30

 Hospitals Referral 30

 Mental Health Services - Outpatient..... 32

Facilities, Pharmacy, Urgent Care & VSP List..... 32

 Pharmacy Network List..... 32

Lassen Facilities, Pharmacy, Urgent Care & VSP List 33

 Skilled Nursing Long Term Care Facilities 33

INDEX..... 34

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 🇺🇸 **P E B I B R E T**

How to use this list:

1. Pick two primary care providers (PCPs). One will be your first choice and the other will be your second choice. We ask you to pick a second choice in case your first choice is not available.
2. Write the names and the provider numbers of the primary care providers that you picked on the enclosed Primary Care Provider Selection Form. Call our Members Services Department to make sure the doctor or medical group is available.
3. Return the Primary Care Selection Form to PHC using the enclosed postage paid return envelope.
4. You can access some Medi-Cal benefits without an authorization from your PCP. Please refer to your Member Handbook or call the PHC Member Services Department for more information about these services.
5. Some hospitals and/or primary care providers may not provide one or more of the following services that are covered benefits: family planning contraceptive services, including emergency contraception; sterilization, including tubal ligation or abortion. You can obtain more information about these services before you choose your PCP by calling your prospective primary care provider or by calling the PHC's Member Services Department at (800)863-4155. TTY Users: Call the California Relay Service at (800) 735-2929 or call 711.
6. Members are encouraged to pick a Primary Care Provider (PCP) that is closest to their home. However, members can choose any PCP in their County that is available in this Provider Directory.
7. The telephone number listed under each site in this directory is the same number to call after normal business hours.

If you need help filling out the Primary Care Selection Form or if you have any questions about choosing a primary care provider, please call our Member Services Department at (800) 863-4155. TTY Users: Call the California Relay Service at (800) 735-2929 or call 711.

Your PCP will give you a referral to send you to a specialist if you need one. A specialist is a doctor who has extra education in one area of medicine. Your PCP will work with you to choose a specialist.

For some types of care, your PCP or specialist will need to ask for approval before you get the care. This is called prior authorization or pre-approval. It means that PHC agrees that the care is medically necessary.

If you have any questions concerning handicapped accessibility, please call our Member Services Department at (800) 863-4155. TTY Users: Call the California Relay Service at (800) 735-2929 or call 711.

Para usar esta lista:

1. Escoja dos proveedores de atención primaria (PCP). El primero será el médico que usted prefiere, y el segundo será el que prefiere en segundo lugar. Le pedimos que seleccione dos en caso que el doctor que prefiere no esté disponible.
2. Escriba los nombres y el número de proveedor de cada uno de los dos médicos que escogió en el formulario que se llama "Primary Care Provider Selection Form". Llame a Nuestro Departamento de Servicio al Miembro para asegurarse de que el doctor o el grupo medico está disponible.
3. Regrese el formulario por correo a PHC en el sobre con sello que le incluimos.
4. Usted puede recibir algunos beneficios de Medi-Cal sin ninguna autorización de su doctor primario. Por favor de referir a su Manual para Miembros o llame al departamento de servicios para miembro de PHC para más información sobre estos servicios.
5. Algunos hospitales o proveedores de atención primaria puede que no ofrezcan uno o más de los siguientes beneficios que están cubiertos, como: planificación familiar servicios anticonceptivos, incluyendo anticonceptivo de emergencia, esterilización, incluyendo ligadura de las trompas o aborto. Usted puede recibir más información de estos servicios antes de escoger a su PCP si llama a su prospectivo proveedor de atención primaria o si llama al Departamento de Servicios para Miembros de PHC al (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).
6. Animados a miembros a escoger el proveedor primario (PCP) que esté más cerca de su casa. Sin embargo, miembros pueden escoger cualquier PCP en su condado que esté disponible en este Directorio de Proveedores.
7. El número de teléfono enumerado debajo de cada sitio en el directorio es el mismo número para llamar después de horas normales del negocio.

Si necesita ayuda para completar el formulario que se llama "Primary Care Provider Selection Form", o si tiene preguntas sobre cómo escoger un proveedor de atención primaria, por favor llame a nuestro Departamento de Servicios para Miembros al (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

Su PCP le dará una referencia para enviarlo a un especialista si lo necesita. Un especialista es un médico que tiene educación adicional en un área de la medicina. Su PCP trabajará con usted para elegir un especialista.

Para algunos tipos de cuidado, su PCP o especialista necesitará pedir autorización antes de que usted obtenga la atención médica. Esto se llama autorización o aprobación previa. Esto significa que PHC esté de acuerdo en que el cuidado es médicamente necesario.

Si tiene cualquier pregunta sobre acceso para incapacitados, por favor llame al Departamento de Servicios para Miembros al (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

PHC Provider Directory - Glossary of Terms

Here you'll find definitions of basic terms used in the PHC Provider Directory. If you are unable to find an answer to your question, please call Member Services at (800) 863-4155.

Source of Listings

Information for the following items is obtained from providers when they complete their application to join PHC and every three years thereafter. We also check with providers to validate this information every year. We count on the providers to tell us if this information has changed. Updates that are not communicated to us by the provider will not be added to the directory until our next scheduled verification.

1. Name
2. Gender
3. Specialty
4. Hospital Privileges
5. Medical Group Affiliations
6. Board Certifications
7. Accepting New Patients
8. Languages spoken by providers or clinical staff
9. Office locations and phone numbers

Ancillary Provider

An ancillary provider includes durable medical equipment provider, physical therapist, occupational therapist, etc.

Specialty

Specialty means the type of medical care the physician practices. For example, the doctor could specialize in family medicine, dermatology, cardiology, etc. When a physician indicates a specialty on their application to join PHC, we check the providers' education and training history to ensure they are qualified to provide the type of specialty care indicated. Many physicians will complete additional education and training in their specialty area and receive a certification. Please see Board Certification below.

Board Certification

Board certification means the physician completed additional education and training in an area of medicine and passed an examination that certifies he or she has expertise in this area. This information is checked with the American Board of Medical Specialties (ABMS) or other boards when providers complete their application to join PHC and every three years after that. We also check this information every year by asking providers to tell us if the information is still correct. If you would like updated information about a provider's board certification, visit the ABMS website at www.abms.org. Then click on the "Is Your Doctor Certified?" link.

Education and Training If you have a question about a physician's education and training, you can find the information on the Medical Board of California website at www.mbc.ca.gov under License Search, or call PHC Member Services (800) 863-4155.

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 📞 **P E B I B R E T**

Community Health Clinic

This is a clinic staffed by a group of doctors and nurses located in a community.

Medical Group Affiliations

The practice, or medical group, the provider belongs to.

Assigned Hospital

The hospital that your provider will send you to when you need inpatient care, unless the care is not available at this hospital.

Hospital Privileges

The hospital where the provider has been approved to render or arrange care.

Provider Languages

Languages other than English spoken by the provider and other clinical staff.

Staff Languages

Languages other than English spoken by nonclinical office staff at the site, not providers.

Provider Address

The location where services and care are rendered.

Provider Site Status

- **Accepting New Patients:** The provider site is able to see new patients.
- **Accepting Existing Patients:** The provider site is only able to see patients who are already assigned to the site.
- **Available by Referral Only:** The provider site is only able to see patients who are referred by their primary care physician.
- **Available only through a hospital or facility:** The provider does not see patients in an office setting. The provider only works with patients who are receiving care at a hospital or facility.
- **Not Accepting New Patients:** The provider site is not able to add new patients to their site.

Specialty Type Allows searching by the provider's medical specialty, or the type of facility. For example, if you are looking for a Dermatologist, select Dermatology from the list. Note: Some physicians may have more than one specialty. For facilities, if you are looking for a hospital, for example, select hospital.

Terms Used in Hospital Listings The Provider Directory allows you to search for hospitals, clinics and other facilities in PHC's network. Below is a list of information you can find in the Provider Directory about a hospital and what they mean. This information is self-reported by the hospital and updated every three years or more frequently as reported by the hospital. We also check with the hospitals to validate this information every year. We count on the hospital to tell us if this information

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

has changed. Updates that are not communicated to us by the hospital will not be added to the directory until our next scheduled validation.

- **Name** means the name of a hospital in PHC’s network.
- **Address** means the physical location of a hospital in PHC’s network.
- **Phone** means the telephone number of a hospital in PHC’s network.

Hospital Quality Data Sources

Hospital Quality Data means data from recognized nation or state sources about the quality of a hospital in PHC’s network. PHC’s Provider Directory includes links to quality data from The Leapfrog Group and Quality Check. This information is validated with the applicable accreditation entity every three years or more frequently as report by the hospital.

Hospital Accreditation

When a hospital goes through a review to assess the quality of its systems and processes by an outside organization. PHC checks with the accrediting body to see if the hospital is accredited every 3 years. The Provider Directory includes a link to the hospital’s accrediting body.

Wheelchair & Accessibility Codes

This information is for people with disabilities to help them find an accessible office. Each office is evaluated on the level of access for parking, building, elevator, doctor’s office exam room, and restrooms.

Levels of Access

Accessibility Codes (see page 16 for a description of codes: ♿ **P EB IB R E T**)

Basic Access

The office meets the standards below for parking, exterior and interior building, restrooms, and exam rooms (P, EB, IB, R, and E).

Limited Access

The office does not meet one or more of the standards for parking, exterior and interior building, restrooms, and exam rooms (P, EB, IB, R, and E).

Medical Equipment Access

The office meets the standard below for exam tables and scales (T).

California Children’s Services (CCS)

CCS Providers are providers that meet the CCS program requirements to render services to CCS clients.

Directorio de proveedores PHC - Glosario de términos

Aquí encontrará las definiciones de términos básicos utilizados en el directorio de proveedores de PHC. Si no puede encontrar una respuesta a su pregunta, por favor llame a servicios al miembro al (800) 863-4155.

Fuente de listados

Información para los siguientes artículos se obtiene de parte de los proveedores cuando terminan su solicitud para inscribirse en PHC y cada tres años en lo consiguiente. También verificamos con los proveedores para validar esta información cada año. Confiamos en que los proveedores nos indicarán si esta información ha cambiado. Las actualizaciones que no se nos comuniquen de parte del proveedor no se agregarán al directorio hasta nuestra próxima verificación.

1. Nombre
2. Sexo
3. Especialidad
4. Privilegios en el hospital
5. Afiliaciones con grupos médicos
6. Certificación profesional de la junta
7. Aceptando pacientes nuevos
8. Idiomas que hablan los proveedores o e personal clínico
9. Ubicaciones de las oficinas y números de teléfono

Proveedores de servicios auxiliares

Un proveedor de servicios auxiliares incluyen a un proveedor de equipo médico duradero, fisioterapeuta, terapeuta ocupacional, etc.

Especialidad

Especialidad significa el tipo de atención médica que los médicos proporcionan en su consultorio. Por ejemplo, el médico podría especializarse en medicina familiar, cardiología, dermatología, etc. Cuando un médico indica una especialidad en su solicitud para inscribirse en PHC, nosotros verificamos la formación educativa del proveedor y el historial de su capacitación para asegurarnos de que estén calificados para proporcionar el tipo de atención especializada que se indica. Muchos médicos terminarán su formación educativa y capacitación en su área de especialidad y recibirán una certificación. Por favor consulte la certificación profesional de la junta a continuación.

Certificación profesional de la junta

La certificación profesional de la junta significa que el médico terminó una formación educativa adicional y capacitación en un área de la medicina y pasó un examen que certifica que él o ella tiene experiencia en esta área. Esta información es revisada con la Junta Americana de Especialidades Médicas (ABMS-siglas en inglés) o con otras juntas cuando los proveedores contestan su solicitud para inscribirse en PHC y cada tres años en lo consiguiente. También revisamos esta información cada año al solicitarle a los proveedores que nos indiquen si la información todavía es correcta. Si desea obtener información actualizada acerca de la certificación de un proveedor ante la junta, visite el sitio web ABMS en www.abms.org. Luego, haga clic en el vínculo "Está certificado su médico?"

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 📞 **P E B I B R E T**

Formación educativa y capacitación

Si tiene alguna pregunta sobre la formación educativa y capacitación de un médico, usted puede encontrar la información en el sitio web de la Junta Médica de California en www.mbc.ca.gov en la sección de Búsqueda de la Licencia o llame a servicios al miembro de PHC al (800) 863-4155.

Clínica comunitaria de salud

Esta es una clínica que cuenta con un grupo de médicos y enfermeras ubicados en la comunidad.

Afiliaciones con grupos médicos

El consultorio o grupo médico al que el proveedor pertenece.

Hospital asignado

El hospital al que su proveedor le enviará cuando usted necesite atención de hospitalización, a menos que la atención no esté disponible en ese hospital.

Privilegios en el hospital

El hospital en el que el proveedor haya sido aprobado para brindar o coordinar la atención.

Idiomas que habla el proveedor

Idiomas que no sean el inglés que el proveedor y otro personal clínico hablan.

Idiomas que habla el personal

Idiomas que no sean el inglés que el personal no clínico del consultorio habla en el sitio, no se refiere a los proveedores.

Dirección del proveedor

El lugar donde se brindan los servicios y la atención.

Estado del sitio de los proveedores

- **Aceptando pacientes nuevos:** el sitio del proveedor es capaz de atender a pacientes nuevos.
- **Aceptando pacientes ya existentes:** el sitio del proveedor sólo es capaz de atender a los pacientes que ya han sido asignados al sitio.
- **Disponible con referencia únicamente:** el sitio del proveedor solo puede atender a los pacientes que son referidos por su médico de atención primaria.
- **Disponible únicamente por medio de un hospital o centro de salud:** el proveedor no atiende a los pacientes en un entorno de consultorio. El proveedor únicamente trabaja con los pacientes que están recibiendo atención en un hospital o centro de salud.
- **No acepta nuevos pacientes:** el sitio del proveedor no está disponible para atender a nuevos pacientes en su sitio.

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 📞 **P E B I B R E T**

Tipo de especialidad

Permite la búsqueda del proveedor por especialidad médica o por el tipo de centro de salud. Por ejemplo, si usted está buscando un dermatólogo, seleccione Dermatología en la lista. Nota: Algunos médicos pueden tener más de una especialidad. Para centros de salud, si usted está buscando un hospital, por ejemplo, seleccione hospital.

Términos utilizados en los listados del Hospital

El directorio de proveedores le permite buscar hospitales, clínicas y otros centros de salud en la red de PHC. A continuación encontrará una lista de la información sobre un hospital que usted puede encontrar en el directorio de proveedores y lo que significa. Esta información es auto reportada por el hospital y se actualiza cada tres años o con más frecuencia conforme el hospital lo informe. También verificamos con los hospitales para validar esta información cada año. Confiamos en que los hospitales nos indicarán si esta información ha cambiado. Las actualizaciones que no se nos comuniquen de parte del hospital no se agregarán al directorio hasta nuestra próxima validación programada.

- **Nombre** significa el nombre de un hospital de la red de PHC.
- **Dirección** significa la ubicación física de un hospital de la red de PHC.
- **Teléfono** es el número de teléfono de un hospital de la red de PHC.

Fuente de datos de calidad del hospital

Los datos sobre la calidad del hospital son los datos de parte de fuentes nacionales o estatales reconocidas sobre la calidad de un hospital de la red de PHC. El directorio de proveedores de PHC incluye vínculos a información sobre la calidad del The Leapfrog Group and Quality Check. Esta información es validada con la entidad de acreditación aplicable cada tres años o con más frecuencia conforme el hospital lo informe.

Acreditación de hospitales

Cuando un hospital experimenta una revisión para evaluar la calidad de sus procesos y sistemas por una organización externa. PHC verifica con el organismo de acreditación para determinar si el hospital es acreditado cada 3 años. El directorio de proveedores incluye un enlace al organismo de acreditación del hospital.

Silla de ruedas y los códigos de accesibilidad

Esta información es para las personas con discapacidades para ayudarles a encontrar una oficina accesible. Cada clínica se evalúa de acuerdo al nivel de acceso para el estacionamiento, el edificio, el ascensor, el consultorio de examinación del médico y los baños.

Niveles de acceso

Los códigos de accesibilidad (vea la página 17 para obtener una descripción de los códigos: ♿ **P E B I B R E T**)

Acceso básico

La oficina cumple con los estándares que se encuentran a continuación para el estacionamiento, el interior y exterior del edificio, baños y los consultorios de examinación (P, EB, IB, R y E).

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

Acceso limitado

La oficina no cumple con uno o más de los estándares para el estacionamiento, el interior y exterior del edificio, los baños y los consultorios de examinación (P, EB, IB, R y E).

Acceso al equipo médico | consultorio cumple con los siguientes estándares en mesas de examinación y básculas (T).

Servicios para Niños de California (CCS)

Los proveedores de CCS son proveedores que cumplen con los requisitos del programa CCS para prestar servicios a los clientes de CCS.

NONDISCRIMINATION NOTICE

Discrimination is against the law. Partnership HealthPlan of California (PHC) follows State and Federal civil rights laws. PHC does not unlawfully discriminate, exclude people, or treat them differently because of sex, race, color, religion, ancestry, national origin, ethnic group identification, age, mental disability, physical disability, medical condition, genetic information, marital status, gender, gender identity, or sexual orientation.

PHC provides:

- Free aids and services to people with disabilities to help them communicate better, such as:
 - ✓ Qualified sign language interpreters
 - ✓ Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)

- Free language services to people whose primary language is not English, such as:
 - ✓ Qualified interpreters
 - ✓ Information written in other languages

If you need these services, contact PHC between 8 a.m. – 5 p.m. by calling (800) 863-4155. If you cannot hear or speak well, please call (800) 735-2929 or California Relay 711. Upon request, this document can be made available to you in braille, large print, audiocassette, or electronic form. To obtain a copy in one of these alternative formats, please call or write to:

Partnership HealthPlan of California
 4665 Business Center Drive, Fairfield, CA 94534
 (800) 863-4155
 (800) 735-2929 or California Relay 711

HOW TO FILE A GRIEVANCE

If you believe that PHC has failed to provide these services or unlawfully discriminated in another way on the basis of sex, race, color, religion, ancestry, national origin, ethnic group identification, age, mental disability, physical disability, medical condition, genetic information, marital status, gender, gender identity, or sexual orientation, you can file a grievance with a PHC Civil Rights Coordinator. You can file a grievance by phone, in writing, in person, or electronically:

- By phone: Contact PHC’s Member Services between 8 a.m. – 5 p.m. by calling (800) 863-4155. Or, if you cannot hear or speak well, please call (800) 735-2929 or California Relay 711.
- In writing: Fill out a complaint form or write a letter and send it to:
Partnership HealthPlan of California
Attn: Grievance: PHC Civil Rights Coordinator
4665 Business Center Drive
Fairfield, CA 94534
- In person: Visit your doctor’s office or PHC and say you want to file a grievance.
- Electronically: Visit PHC’s website at <https://partnershiphp.org>.

OFFICE OF CIVIL RIGHTS – CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

You can also file a civil rights complaint with the California Department of Health Care Services, Office of Civil Rights by phone, in writing, or electronically:

- By phone: Call **916-440-7370**. If you cannot speak or hear well, please call **711 (Telecommunications Relay Service)**.
- In writing: Fill out a complaint form or send a letter to:
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care
Services Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413

Complaint forms are available at http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.
- Electronically: Send an email to CivilRights@dhcs.ca.gov.

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

OFFICE OF CIVIL RIGHTS – U.S. DEPARTMENT OF HEALTH AND HUMAN SERVICES

If you believe you have been discriminated against on the basis of race, color, national origin, age, disability or sex, you can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights by phone, in writing, or electronically:

- By phone: Call **1-800-368-1019**. If you cannot speak or hear well, please call **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- In writing: Fill out a complaint form or send a letter to:

**U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- Electronically: Visit the Office for Civil Rights Complaint Portal at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

La discriminación es contraria a la ley. Partnership HealthPlan of California (PHC) cumple con las leyes estatales y federales de derechos civiles. PHC no discrimina ilegalmente, excluye a las personas ni las trata de manera diferente por motivos de sexo, raza, color, religión, ascendencia, nacionalidad, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, afección médica, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual.

PHC proporciona:

- Ayudas y servicios gratuitos a las personas con discapacidades para ayudarles a comunicarse mejor, como:
 - ✓ Intérpretes de lenguaje de señas calificados
 - ✓ Información escrita en otros formatos (letra imprenta grande, audio, formatos electrónicos accesibles, otros formatos)
- Servicios gratuitos de idiomas para personas cuyo idioma principal no sea el inglés, como:
 - ✓ Intérpretes calificados
 - ✓ Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios, comuníquese con PHC entre las 8 a. m. y las 5 p. m. llamando al (800) 863-4155. Si tiene dificultades para oír o hablar, llame al (800) 735-2929 o al servicio de retransmisión de California 711. Si lo solicita, este documento puede ponerse a su disposición en braille, letra imprenta grande, audiocasete o formato electrónico. Para obtener una copia en uno de estos formatos alternativos, llame o escriba a:

Partnership HealthPlan of California
 4665 Business Center Drive, Fairfield, CA 94534
 (800) 863-4155
 (800) 735-2929 o servicio de retransmisión de California 711

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 🗿 **P E B I B R E T**

CÓMO PRESENTAR UN RECLAMO

Si considera que PHC no ha proporcionado estos servicios o que lo discriminó ilegalmente de otra forma por motivos de sexo, raza, color, religión, ascendencia, nacionalidad, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, afección médica, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual, puede presentar un reclamo ante un coordinador de derechos civiles de PHC. Puede presentar un reclamo por teléfono, por escrito, en persona o por vía electrónica:

- **Por teléfono:** Comuníquese con los Servicios al Miembro de PHC entre las 8 a. m. y las 5 p. m. llamando al (800) 863-4155. O bien, si tiene dificultades para oír o hablar, llame al (800) 735-2929 o al servicio de retransmisión de California 711.
- **Por escrito:** Complete un formulario de queja o escriba una carta y envíela a:
Partnership HealthPlan of California
Attn: Grievance: PHC Civil Rights Coordinator
4665 Business Center Drive
Fairfield, CA 94534
- **En persona:** Visite el consultorio de su médico o PHC y diga que quiere presentar una queja.
- **Por vía electrónica:** Visite el sitio web de PHC en <https://partnershiphp.org>.

OFICINA DE DERECHOS CIVILES: DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA DE CALIFORNIA

También puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Servicios de Atención Médica de California por teléfono, por escrito o por vía electrónica:

- **Por teléfono:** Llame al **916-440-7370**. Si tiene dificultades para hablar u oír, llame al **711 (servicio de retransmisión de telecomunicaciones)**.
- **Por escrito:** Complete un formulario de queja o envíe una carta a:

**Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care
Services Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413**

Los formularios de queja están disponibles en
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.

- **Por vía electrónica:** Envíe un correo electrónico a CivilRights@dhcs.ca.gov.

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

OFICINA DE DERECHOS CIVILES: DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE LOS EE. UU.

Si considera que lo han discriminado por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, también puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Sociales de los EE. UU. por teléfono, por escrito o por vía electrónica:

- Por teléfono: Llame al **1-800-368-1019**. Si tiene dificultades para hablar u oír, llame al **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- Por escrito: Complete un formulario de queja o envíe una carta a:

**U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

Los formularios de queja están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- Por vía electrónica: Visite el Portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

TAGLINES

English Tagline

ATTENTION: If you need help in your language call 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). These services are free of charge.

(Arabic) الشعار بالعربية

يُرجى الانتباه: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). تتوفر أيضًا المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المستندات المكتوبة بطريقة برييل والخط الكبير. اتصل بـ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն պիտակ (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929): Այդ ծառայություններն անվճար են:

ឃ្លាសម្គាល់ជាភាសាខ្មែរ (Cambodian)

ចំណាំ: បើអ្នក ត្រូវ ការជំនួយ ជាភាសា របស់អ្នក សូម ទូរស័ព្ទទៅលេខ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929)។ ជំនួយ និង សេវាកម្ម សម្រាប់ ជនពិការ ដូចជាឯកសារសរសេរជាអក្សរធំ សម្រាប់ជនពិការភ្នែក ឬឯកសារសរសេរជាអក្សរព្រមព្រីន ក៏អាចរកបានផងដែរ។ ទូរស័ព្ទមកលេខ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃឡើយ។

简体中文标语 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929)。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如文盲和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929)。这些服务都是免费的。

(Farsi) مطلب به زبان فارسی

توجه: اگر می خواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخه های خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه می شوند.

हिंदी टैगलाइन (Hindi)

ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) पर कॉल करें। अशक्तता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल और बड़े प्रिंट में भी दस्तावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) पर कॉल करें। ये सेवाएं नि: शुल्क हैं।

Nge Lus Hmoob Cob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Muaj cov kev pab txhawb thiab kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li puav leej muaj ua cov ntawv su thiab luam tawm ua tus ntawv loj. Hu rau 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語表記 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929)へお電話ください。点字の資料や文字の拡大表示など、障がいをお持ちの方のためのサービスも用意しています。1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929)へお電話ください。これらのサービスは無料で提供しています。

한국어 태그라인 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) 번으로 문의하십시오. 점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ແທກໄລພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). ຍັງມີຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອແລະການບໍລິການສໍາລັບຄົນພິການເຊັ່ນເອກະສານທີ່ເປັນອັກສອນນູນແລະມິໂຕພິມໃຫຍ່ ໃຫ້ໂທຫາເບີ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ບໍ່ຕ້ອງເສຍຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆ.

Mien Tagline (Mien)

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Liouh lorx jauv-louc tengx aengx caux nzie gong bun taux ninh mbuo wuaaic fangx mienh, beiv taux longc benx nzangc-pokc bun hluo mbiutc aengx caux aamz mborqv benx domh sou se mbenc nzoih bun longc. Douc waac daaih lorx 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ ਟੈਗਲਾਈਨ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬ੍ਰੇਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਵਿੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ | ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ |

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🧠 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 📄 **PEBIBRET**

Русский слоган (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем родном языке, звоните по номеру 1-800-863-4155 (линия ТТТ: 1-800-735-2929). Также предоставляются средства и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы крупным шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по номеру 1-800-863-4155 (линия ТТТ: 1-800-735-2929). Такие услуги предоставляются бесплатно.

Mensaje en español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog Tagline (Tagalog)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Libre ang mga serbisyong ito.

แท็กไลน์ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) นอกจากนี้ ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929) ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับบริการเหล่านี้

Примітка українською (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Ці послуги безкоштовні.

Khẩu hiệu tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Chúng tôi cũng hỗ trợ và cung cấp các dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu bằng chữ nổi Braille và chữ khổ lớn (chữ hoa). Vui lòng gọi số 1-800-863-4155 (TTY: 1-800-735-2929). Các dịch vụ này đều miễn phí.

Accessibility Standards for Seniors and Persons with Disabilities

This directory now lists codes to define “accessibility” standards. These standards are meant to help seniors and persons with disabilities. The intent is that members can get in and around offices safely and without help from others. These codes are not yet listed for all providers. If you do not see these codes listed under a certain provider’s name, just call the office. You can ask if they have the type of access that you need.

Levels of Access

Basic Access

The office meets the standards below for parking, interior and exterior building, exam rooms, and restrooms (P, EB, IB, R, and E).

Limited Access

The office does not meet one or more of the standards below for parking, interior and exterior building, exam rooms, and restrooms (P, EB, IB, R, and E).

Medical Equipment Access

The office meets the standard below for exam tables and scales (T).

Accessibility Codes

 = Wheelchair Accessible

P = Parking

Accessible parking spaces, including van accessible spaces(s), are present. Pathways have curb ramps between the parking lot, office, and at drop off areas.

EB = Exterior Building

Curb ramps and other ramps to the building are not too long. Ramps are wide enough for a wheelchair or scooter. Handrails are on both sides of the ramp. There is an "accessible" entrance to the building. Doors open wide enough for a wheelchair or scooter, and have handles that are easy to use.

IB = Interior Building

Pathways are wide enough for a wheelchair or scooter. Stairs, if present, have handrails. If there is an elevator, it can be used at all times the building is open. The elevator has easy to hear sounds and Braille buttons within reach. The elevator has enough room for a wheelchair or scooter to turn around. If there is a platform lift, it can be used without help.

R = Restroom

The restroom doors are wide enough for a wheelchair or scooter. The restroom has enough room for a wheelchair or scooter to turn around and close the door. There are grab bars which allow easy transfer from wheelchair to toilet. The sink is easy to get to and the faucets, soap, and toilet paper are easy to reach and use.

E = Exam Room

The doors to the exam rooms open wide enough for a wheelchair or scooter. The exam room has enough room for a wheelchair or scooter to turn around.

T = Exam Table/Scale

The exam table moves up and down and has space next to it for a wheelchair or scooter. The weight scale can be used by patients with wheelchairs or scooters.

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified  = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes:  **P EB IB R E T**

Normas de Accesibilidad para Personas Mayores y Personas con Discapacidades

Este directorio enumera los códigos para definir las normas de “accesibilidad”. Estas normas pretenden ayudar a personas mayores y a personas con discapacidades. La intención es que los miembros puedan entrar y desplazarse por las oficinas de manera segura y sin ayuda de otros. Estos códigos todavía no se encuentran enumerados para todos los proveedores. Si no ve estos códigos enumerados bajo el nombre de cierto proveedor, llame a la oficina del proveedor. Puede preguntar si tienen el tipo de acceso que usted necesita.

Niveles de acceso

Acceso básico

La oficina cumple con las normas de estacionamiento, interior y exterior del edificio, salas de examen y baños (P, EB, IB, R y E).

Acceso limitado

La oficina no cumple con una o más de las normas de estacionamiento, interior y exterior del edificio, salas de examen y baños (P, EB, IB, R y E).

Acceso de equipo médico

La oficina cumple con la norma para camillas de examen y básculas (T).

Códigos de accesibilidad

 = Accesible a silla de ruedas (Wheelchair Accessible)

P = Estacionamiento (Parking)

Espacios de estacionamiento accesible, incluyendo espacios accesibles para van, están presente. Las entradas tienen rampas de acceso en las aceras entre el estacionamiento, la oficina y las áreas para dejar a las personas.

EB = Exterior del edificio (Exterior Building)

Las rampas en las aceras y otras rampas hacia el edificio no son demasiado largas. Las rampas son suficientemente anchas para permitir el acceso de una silla de ruedas o un scooter. Los pasamanos se encuentran en ambos lados de la rampa. El edificio tiene una entrada “accesible”. La abertura de las puertas es suficientemente ancha como para permitir el acceso de una silla de ruedas o un scooter, y tienen agarraderas que son fáciles de usar.



IB = Interior del Edificio (Interior Building)

Los pasillos son lo suficientemente anchos como para una silla de ruedas o un scooter. Las escaleras, si las hay, tienen pasamanos. Si hay ascensor, puede usarse en todo momento en que el edificio esté abierto. El ascensor tiene sonidos fáciles de oír y botones Braille al alcance. El ascensor tiene espacio suficiente como para que una persona en silla de ruedas o scooter se dé vuelta. Si hay ascensor con plataforma, se puede usar sin ayuda.

R = Baño (Restroom)

Las puertas del baño son lo suficientemente anchas como para una silla de ruedas o un scooter. El baño tiene suficiente espacio para que una persona en silla de ruedas o scooter se dé vuelta y cierre la puerta. Hay pasamanos que permiten trasladarse fácilmente de la silla de ruedas al inodoro. Es fácil llegar al lavamanos, y las llaves, jabón y papel higiénico son fáciles de alcanzar y usar.

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified  = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes:  **P EB IB R E T**

E = Sala de Examen (Exam Room)

La abertura de las puertas que llevan hacia las salas de examen son lo suficientemente anchas como para una silla de ruedas o un scooter. La sala de examen tiene suficiente espacio como para que una persona en silla de ruedas o scooter se dé vuelta.

T = Camilla de Examen/Báscula (Exam Table/Scale)

La camilla de examen se mueve hacia arriba y hacia abajo y tiene espacio a un lado como para una silla de ruedas o scooter. Los pacientes en sillas de ruedas o scooters pueden usar la báscula.

Timely Access to Care

This table shows you the how long it should take you to get an appointment with a PHC provider. If it takes you longer to get an appointment you can call us at **(800) 863-4155** for assistance. If you need care outside the normal office hours, you can call the Advice Nurse at no cost to you. The Advice Nurse line is available 7 days a week, 24 hours a day at (866) 778-8873, TTY users call (800) 735-2929 or 711.

Appointment Type	Must Get Appointment Within
Urgent care appointments that do not require pre-approval (prior authorization)	48 hours
Non-urgent primary care appointments	10 business days
Non-urgent specialist	15 business days
Non-urgent mental health provider (non-physician)	10 business days
Non-urgent appointment for ancillary services for the diagnosis or treatment of injury, illness, or other health condition	15 business days
Telephone wait times during normal business hours	5 minutes
Triage – 24/7 services	24/7 services – No more than 30 minutes

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 🗿 **P E B I B R E T**

Acceso oportuno a la atención médica

Esta tabla le muestra qué tanto tiempo debería tomarle obtener una cita con un proveedor de PHC. Si llega a tomar más tiempo puede comunicarse con nosotros al **(800) 863-4155** para solicitar asistencia. Si necesita atención médica fuera del horario normal del consultorio, puede llamar a la enfermera de asesoría sin costo alguno para usted. La línea de asesoría de enfermeras está disponible los 7 días a la semana, las 24 horas al día al (866) 778-8873, los usuarios de TTY deben llamar al (800) 735-2929 o marcar 711.

Tipo de cita	Debe obtener la cita dentro de
Citas de atención de urgencia que no requieren aprobación previa (autorización previa)	48 horas
Citas de atención médica primaria no urgentes	10 días laborales
Especialista no urgente	15 días laborales
Proveedor de salud mental no urgente (profesional de la salud no médico)	10 días laborales
Cita no urgente para servicios auxiliares para el diagnóstico o tratamiento de una lesión, enfermedad u otra afección de salud	15 días laborales
Tiempos de espera al teléfono durante el horario normal de trabajo	5 minutos
Triaje - servicios 24/7	Servicios las 24 horas del día, los 7 días de la semana – No más de 30 minutos

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

Physician Listing Information

To report a potential error in the Provider Directory - Email PHCDirectory@partnershiphp.org or call (800) 863-4155.

How to read the Provider Directory

To help you in your selection, the following information is provided about each personal physician.

Como leer el Directorio de Proveedores

Para ayudarle a seleccionar un proveedor, lea la información siguiente sobre cada proveedor.

City Location or Specialty Type	Fairfield	Ubicación de Ciudad o Tipo de Especialidad
Provider Site Name	Family Medical Center	Nombre del Sitio del Proveedor
PCP Site Number	<u>PCP # 1234-0001</u>	Número de Sitio del PCP
Enrollment Status	Open to New Patients	Estado de Inscribirse
Ages Accepted	Ages: No Age Limitations	Las Edades Aceptadas
Hospital Affiliation	Hospital(s): NorthBay	Afiliación de Hospital
Address	1234 Hospital Drive Fairfield, CA 94534	Dirección
Accessibility	♿ P E B I B R E T	Accesibilidad
Phone	(707) 555-5555 (phn)	Teléfono
Fax	(707) 555-5556 (fax)	Fax
URL Website	<u>www.abc123.com</u>	URL Sitio Web
Hours	Mon – Fri 8 a.m. – 6 p.m.	Horas
Medical Specialty	Family Practice	Especialidad Médica
Provider’s Name	◆ Doe, John MD 🌐	Nombre del Proveedor Médico
NPI	1234567890	NPI
License Number	A12345	Número de Licencia
Languages	Spanish, Tagalog	Idiomas
Special Accommodations and Levels of Access	Adj. Exam Tables Special Scales for Wheelchairs Scales that weigh up to 300lbs Hoyer Lift Gurney Accommodations Hearing Impaired Accommodations Onsite Interpretation Services Basic Access	Alojamiento Especial y Niveles de Acceso

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

Bieber

Big Valley Health Center

Mountain Valleys Health Centers
PCP PHC#: 24950-0004
NPI: 1356438261
FQHC
Family Medicine, Pediatrics
Accepting New Patients
No Age Limitations
CHDP Provider

554-850 Medical Center Dr
Bieber, CA 96009
♿, P,EB,IB,E
Level of Access: Limited
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (530) 999-9010
Primary Fax: (530) 294-5392
www.mtnvalleyhc.org
Mon - Fri 8:00 AM - 5:00 PM

Colas, Chuck R, DO 🌐
NPI: 1831204288
License: 20A7380
Gender: Male
Hospital Privileges: Mayers Memorial Hospital

Family Medicine
Babb, Aaron Conner, MD 🌐
NPI: 1093026999
License: A125947
Gender: Male
Hospital Privileges: Mayers Memorial Hospital

Cohn, Alan, DO 🌐
◆ Family Medicine
NPI: 1073599171
License: 20A5992
Gender: Male
Hospital Privileges: Mercy Medical Center-Mt Shasta
Colas, Chuck R, DO 🌐
NPI: 1831204288
License: 20A7380
Gender: Male
Hospital Privileges: Mayers Memorial Hospital

Dahle, Daniel Blaine, MD 🌐
NPI: 1497797906
License: G53557
Gender: Male
Hospital Privileges: Mayers Memorial Hospital

Snyder, Laneah Lynn, MD
◆ Family Medicine
NPI: 1174848519
License: C174993
Gender: Female

Pediatrics
Frye, Tiffany Lynn, DO 🌐
◆ Pediatrics
NPI: 1285927509
License: 20A17429
Gender: Female
Spanish

Akas, Michael N, FNP 🌐
NPI: 1649634841
License: 95005756
Gender: Male

Carlson, Ryan Scott, FNP 🌐
NPI: 1992227789
License: 95012004
Gender: Male

Conner, Alexandria, PA-C 🌐
NPI: 1457980138
License: 58934
Gender: Female
Fadness, Julie Marie, FNP 🌐
NPI: 1740625516
License: 23146
Gender: Female
Hanson, Sharon Ann, NP 🌐
NPI: 1780725226
License: 16178
Gender: Female
Spanish

Special Accommodations: Adj. Exam Tables, Hearing Impaired
Accommodations, Gurney
Accommodations, Scales that weigh up to 500lbs

Cottonwood

Lassen Medical Clinic-Cottonwood

Dignity Health
PCP PHC#: 39300-0012
NPI: 1235672403
RHC
Family Medicine, Pediatrics
Accepting Existing Patients
No Age Limitations
CHDP Provider

20833 Long Branch Dr
Cottonwood, CA 96022
♿, P,EB,IB,R,E
Level of Access: Basic
Primary Phone: (530) 347-3418
Primary Fax: (530) 528-4423
Mon - Fri 7:30 AM - 4:30 PM

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ P EB IB R E T

Family Medicine

Bradshaw, Samuel Lee, MD 🌐

◆ Family Medicine
NPI: 1700225042
License: A161202
Gender: Male
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital

Pediatrics

Ekezie, Joy Chiamaka, MD

NPI: 1790347052
License: A176124
Gender: Female
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital

Anjola, Laura Jeanne, FNP 🌐

NPI: 1487849048
License: 17295
Gender: Female

Beeman, Natalie, PA-C 🌐

NPI: 1710175930
License: 17414
Gender: Female

Bennett, Carl Evan, NP 🌐

NPI: 1073150025
License: 95013460
Gender: Male

Eischen, Joseph Scott, FNP 🌐

NPI: 1962055236
License: 95012234
Gender: Male

Jesrani, Lena Bharat, FNP 🌐

NPI: 1083934855
License: 19382
Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam
Tables, Hearing Impaired
Accommodations, Scales that weigh
up to 400lbs

Red Bluff

Lassen Medical Clinic-Red Bluff

Dignity Health
PCP PHC#: 39299-0015
NPI: 1407399678
RHC
Family Medicine, Internal Medicine,
Pediatrics
Accepting Existing Patients
No Age Limitations
CHDP Provider

2450 Sister Mary Columba Dr
Red Bluff, CA 96080

♿, P,EB,IB,R,E

Level of Access: Basic
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (530) 527-0414
Primary Fax: (530) 528-4423
www.lassenmedical.com
Mon - Fri 8:00 AM - 5:00 PM
Sat 8:00 AM - 4:00 PM
Sun 9:00 AM - 3:00 PM

Family Medicine

Abeyesundara, Heshani Wijeratne,
MD 🌐

NPI: 1205218153
License: A151850
Gender: Female
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital

Chhabra, Abhishek, MD 🌐

◆ Family Medicine
NPI: 1396305553
License: A177315
Gender: Male
Hindi
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital

Leavitt, Daniel Ferrin, MD 🌐

NPI: 1104160415
License: C172218
Gender: Male
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital

McDaniel, Dan Edwin, MD 🌐

◆ Family Medicine
NPI: 1861527459
License: A22149
Gender: Male
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital
CCS Provider

Nguyen, Minh Thi Nguyet, DO 🌐

NPI: 1558897660
License: 20A18278
Gender: Female
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital

Internal Medicine

Ahmadpour, Saeid, MD 🌐

◆ Internal Medicine
NPI: 1295715340
License: C51678
Gender: Male
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital
CCS Provider

Kanbar-Agha, Faisal Azam, MD 🌐

NPI: 1700388915
License: A172454
Gender: Male
Arabic
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ P E B I B R E T

Pediatrics

Dixon, Danielle D, DO

◆ Pediatrics
NPI: 1427324318
License: 20A14071
Gender: Female
Spanish
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital
CCS Provider

Kim, Jeonghoon, MD 🌐

NPI: 1548755754
License: A174213
Gender: Male
Korean
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital
CCS Provider

Kim, Kisung, MD 🌐

NPI: 1073939815
License: A141207
Gender: Male
Korean
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital
CCS Provider

Quintal, Patrick Len, MD 🌐

NPI: 1962537555
License: A50886
Gender: Male
Hospital Privileges: St Elizabeth
Community Hospital
CCS Provider

Rodriguez-Mao, Gina Lucila, MD

◆ Pediatrics
NPI: 1154450989
License: C43050
Gender: Female
Spanish
CCS Provider

Beeman, Natalie, PA-C 🌐

NPI: 1710175930
License: 17414
Gender: Female

Carr, Laura, PA-C 🌐

NPI: 1699827709
License: 16146
Gender: Female

Charlesworth, Julia Rae, NP 🌐

NPI: 1780953273
License: 6539
Gender: Female

Eischen, Joseph Scott, FNP 🌐

NPI: 1962055236
License: 95012234
Gender: Male

Hartman, Stephanie, PA-C

NPI: 1427450477
License: 52027
Gender: Female

Pendleton, Robin Elizabeth, FNP

🌐
NPI: 1871004044
License: 95013006
Gender: Female
Spanish

Velasquez De Hickerson, Ana

Mirella, PA 🌐
NPI: 1912250614
License: 22493
Gender: Female

Venable, Lori Dianne, PA-C 🌐

NPI: 1790976025
License: 14044
Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam
Tables, Hearing Impaired
Accommodations, Scales that weigh
up to 400lbs

Susanville

Banner Health Clinic

PCP PHC#: 41307-0001

NPI: 1205267549
Family Medicine
Accepting Existing Patients
No Age Limitations
CHDP Provider

1680 Bunyan Rd
Susanville, CA 96130
♿, P, EB, IB, R, E
Level of Access: Basic
Primary Phone: (530) 257-5730
Primary Fax: (530) 257-6039
www.bannerhealth.com
Mon - Fri 8:00 AM - 5:00 PM

Family Medicine

Meissner-Frisk, Janina Michelle, DO

◆ Family Medicine
NPI: 1023050796
License: 20A10502
Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam
Tables, Hearing Impaired
Accommodations, Gurney
Accommodations, Scales that weigh
up to 400lbs

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ P E B I B R E T

Lassen Indian Health Center

PCP PHC#: 27961-0005

NPI: 1770564049

Tribal

Family Medicine, Pediatrics

Accepting Existing Patients

No Age Limitations

CHDP Provider

795 Joaquin St

Susanville, CA 96130

♿, P,EB,IB,E

Level of Access: Limited

Primary Phone: (530) 257-2542

Primary Fax: (530) 257-1101

Mon - Fri 8:00 AM - 5:00 PM

Family Medicine

Milligan, Nicolas William-Albert, MD

NPI: 1447612627

License: 080818

Gender: Male

Nielsen, Marc, DO

NPI: 1265601207

License: 20A10672

Gender: Male

Hospital Privileges: Banner Lassen

Medical Center

Pediatrics

Carlton, Christina Marsa, MD 🌐

NPI: 1659467405

License: A63737

Gender: Female

Hospital Privileges: Banner Lassen

Medical Center

Pon, Meagan, NP 🌐

NPI: 1598404048

License: 95020580

Gender: Female

Smith, Maisha Jeanette, FNP 🌐

NPI: 1871038489

License: 95005773

Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam

Tables, Hearing Impaired

Accommodations, Gurney

Accommodations, Scales that weigh

up to 600lbs

Northeastern Rural Health Clinic

PCP PHC#: 7477-0007

NPI: 1477563518

FQHC

Family Medicine

Accepting New Patients

No Age Limitations

CHDP Provider

1850 Spring Ridge Dr

Susanville, CA 96130

♿, P,EB,IB,R,E

Level of Access: Basic

Primary Phone: (530) 251-5000

Primary Fax: (530) 252-1340

Mon - Fri 8:00 AM - 7:00 PM

Sat 8:00 AM - 5:00 PM

Family Medicine

Barre, Abduselam H, MD

◆ Family Medicine

NPI: 1356542245

License: G72745

Gender: Male

Carlton, Samuel Richard, MD 🌐

◆ Family Medicine

NPI: 1437156866

License: A62547

Gender: Male

Hospital Privileges: Banner Lassen

Medical Center

CCS Provider

Clinite, Kimberly Louise, MD

NPI: 1366837163

License: A144005

Gender: Female

Hospital Privileges: Banner Lassen

Medical Center

Petersen, Rachel Lynn, MD

NPI: 1528353323

License: A125735

Gender: Female

Hospital Privileges: Banner Lassen

Medical Center

Arnold, Kellie Lyn, FNP

NPI: 1043844947

License: 95014206

Gender: Female

Brown, Dean Bradford, PA-C

NPI: 1417960352

License: 13922

Gender: Male

Hillman, Benjamin Joseph, PA-C

NPI: 1265197032

License: 60347

Gender: Male

Mertens, Leanne Kristeen, FNP

NPI: 1083269021

License: 95014159

Gender: Female

Rea, Naomi Lynn, FNP 🌐

NPI: 1033123070

License: 5786

Gender: Female

Searcy, Eileen Barbara, PA-C

NPI: 1245258912

License: 17827

Gender: Female

Yu, Kristina, FNP

NPI: 1619544897

License: 95015262

Gender: Female

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ P EB IB R E T

Special Accommodations: Adj. Exam
Tables, Gurney Accommodations,
Scales that weigh up to 350lbs

Special Accommodations: Adj. Exam
Tables, Gurney Accommodations,
Scales that weigh up to 350lbs

Westwood

Westwood Family Practice

Northeastern Rural Health Clinic

PCP PHC#: 27931-0001

NPI: 1336150051

FQHC

Family Medicine, Family Medicine

Accepting New Patients

No Age Limitations

CHDP Provider

209 Birch St

Westwood, CA 96137

♿, **EB,IB,R,E**

Level of Access: Limited

Primary Phone: (530) 256-3152

Primary Fax: (855) 548-4434

Mon - Fri 8:00 AM - 5:00 PM

Family Medicine

Clinite , Kimberly Louise, MD

NPI: 1366837163

License: A144005

Gender: Female

Hospital Privileges: Banner Lassen

Medical Center

Brown, Dean Bradford, PA-C

NPI: 1417960352

License: 13922

Gender: Male

Rea, Naomi Lynn, FNP 🌐

NPI: 1033123070

License: 5786

Gender: Female

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P EB IB R E T**

Hospitals Primary

Banner Lassen Medical Center

PHC#: 6553
NPI: 1538197231
License: 230000020
1800 Spring Ridge Dr
Susanville, CA 96130
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (530) 252-2000
www.bannerhealth.com/lassen
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Hospitals Referral

Adventist Health Lodi Memorial

PHC#: 1379
NPI: 1316938301
License: 030000056
975 South Fairmont Ave
Lodi, CA 95240
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (209) 334-3411
Primary Fax: (209) 333-3160
www.adventisthealth.org/lodimemoria
|
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

CPMC-Davies Campus

PHC#: 3969
NPI: 1265590442
License: 220000197
601 Duboce Ave Castro St & Duboce
Ave
San Francisco, CA 94117
♿
Skilled Medical Interpreter Service

Primary Phone: (415) 600-6000
Primary Fax: (714) 783-2548
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

**CPMC-Mission Bernal Campus
and Orthopedic Institute**

PHC#: 1872
NPI: 1730238007
License: 220000070
3555 Cesar Chavez
San Francisco, CA 94110
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (415) 600-6000
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

CPMC-Van Ness Campus

PHC#: 60677
NPI: 1740348929
License: 220000197
1101 Van Ness Ave
San Francisco, CA 94109
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (415) 600-6000
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Children's Hospital Oakland

PHC#: 1560
NPI: 1003961251
License: 140000015
747 52nd St
Oakland, CA 94609
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (510) 428-3000
www.childrenshospitaloakland.org
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

**John Muir Medical
Center-Concord Campus**

PHC#: 1559
NPI: 1801821376
License: 140000128
2540 East St
Concord, CA 94520
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (925) 682-8200
www.johnmuirhealth.com
24 Hours 7 Days a Week

**John Muir Medical Center-Walnut
Creek Campus**

PHC#: 1655
NPI: 1740215219
License: 140000265
1601 Ygnacio Valley Rd
Walnut Creek, CA 94596
Primary Phone: (925) 939-3000
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

**Kindred Hospital-San Francisco
Bay Area**

PHC#: 4169
NPI: 1306921929
License: 140000066
2800 Benedict Dr
San Leandro, CA 94577
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (510) 357-8300
Primary Fax: (510) 357-2391
24 Hours 7 Days a Week

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified ♿ = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

Lucile Packard Children's Hospital

PHC#: 3069

NPI: 1467442749
License: 070000659
725 Welch Rd
Palo Alto, CA 94304
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (650) 497-8000
Patient Referral Phone: (800) 995-5724
Primary Fax: (650) 725-8343
www.stanfordchildrens.org
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Mercy General Hospital

PHC#: 2027

NPI: 1487694857
License: 030000062
4001 J St
Sacramento, CA 95819
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (916) 453-4545
www.dignityhealth.org
24 Hours 7 Days a Week

Mercy Hospital of Folsom

PHC#: 1733

NPI: 1356389878
License: 030000372
1650 Creekside Dr
Folsom, CA 95630
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (916) 983-7400
Primary Fax: (916) 983-7406
www.dignityhealth.org
24 Hours 7 Days a Week

Mercy San Juan Hospital

PHC#: 2026

NPI: 1972541498
License: 030000063
6501 Coyle Ave
Carmichael, CA 95608
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (916) 537-5000
www.dignityhealth.org
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Methodist Hospital of Sacramento

PHC#: 2029

NPI: 1467560599
License: 030000064
7500 Hospital Dr
Sacramento, CA 95823
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (916) 423-3000
www.dignityhealth.org
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Oroville Hospital

PHC#: 41763

NPI: 1871606269
License: 230000022
2767 Olive Highway
Oroville, CA 95966
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (530) 533-8500
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Shriners Hospitals for Children

PHC#: 24564

NPI: 1962530451
License: 030000620
2425 Stockton Blvd
Sacramento, CA 95817
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (916) 453-2000
Patient Referral Phone: (916) 453-2191
Primary Fax: (916) 453-2355
Patient Referral Fax: (916) 453-2395
www.shrinershospitalsforchildren.org
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

St Elizabeth Community Hospital

PHC#: 5072

NPI: 1083732853
License: 230000036
2550 Sister Mary Columba Dr
Red Bluff, CA 96080
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (530) 529-8000
Primary Fax: (530) 529-8165
www.dignityhealth.org
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Sutter Medical Center Sacramento

PHC#: 1933

NPI: 1811946734
License: 030000102
2825 Capitol Ave
Sacramento, CA 95816
♿
Skilled Medical Interpreter Service

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified ♿ = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

Primary Phone: (916) 887-0000
Primary Fax: (916) 733-1058
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Sutter Roseville Medical Center

PHC#: 7265
NPI: 1356390264
License: 030000083
1 Medical Plaza Dr
Roseville, CA 95661
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (916) 781-1000
Primary Fax: (916) 731-1538
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

UC Davis Medical Center

PHC#: 2302
NPI: 1710918545
License: 030000086
2315 Stockton Blvd
Sacramento, CA 95817
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (916) 734-2011
Patient Referral Phone: (800)
482-3284
www.ucdmc.ucdavis.edu/medicalcenter
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Vibra Hospital of Sacramento

PHC#: 29489
NPI: 1134564693
License: 030000377
330 Montrose Dr
Folsom, CA 95630
♿
Skilled Medical Interpreter Service

Primary Phone: (916) 351-9151
Primary Fax: (916) 351-0705
www.vibrahealthcare.com/sacramento
o
24 Hours 7 Days a Week

Zuckerberg San Francisco General Hospital

PHC#: 1558
NPI: 1164609962
License: 220000063
1001 Potrero Ave
San Francisco, CA 94110
♿
Skilled Medical Interpreter Service
Primary Phone: (628) 206-8000
www.zsfgcare.org
24 Hours 7 Days a Week
CCS Provider

Mental Health Services - Outpatient

Beacon Health Strategies

Call Beacon Health Strategies to request information on available mental health providers, or for general questions about mental health services. You can also visit Beacon's website and type the word partnership on the member login page.
Primary Phone: (855) 765-9703
www.beaconhealthoptions.com/members/login/
Mon - Fri 7:00 AM - 11:00 PM
You may email Beacon Member Services at:
Member.Service@beaconhs.com

Pharmacy Network List

Starting January 1, 2022, your pharmacy benefit will be provided by the Department of Health Care Services (DHCS) instead of Partnership HealthPlan of California (PHC). Your prescription medications will be covered by Medi-Cal Rx. If you need help finding a pharmacy, use the Pharmacy Locator online at www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov or you can call the Medi-Cal Rx Call Center at (800) 977-2273, 24 hours a day, 7 days a week, or 711 for TTY, Monday through Friday, 8 a.m. to 5 p.m.

A partir del 1 de enero de 2022, su beneficio de farmacia lo proporcionará el Departamento de Servicios de Atención de Salud (Department of Health Care Services, DHCS), en lugar de Partnership HealthPlan of California (PHC). Medi-Cal Rx cubrirá sus medicamentos recetados. Si necesita ayuda para encontrar una farmacia, utilice el Buscador de farmacias en línea en www.Medi-CalRx.dhcs.ca.gov o llame al Centro de Llamadas de Medi-Cal Rx al (800) 977-2273, las 24 horas del día, los 7 días de la semana, o marque 711 para TTY, de lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m.

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified ♿ = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

**Skilled Nursing Long Term
Care Facilities**

**Lassen Nursing and
Rehabilitation Center**

PHC#: 28555

NPI: 1124170519

2005 River St

Susanville, CA 96130



Primary Phone: (530) 257-5341

Primary Fax: (530) 257-5996

24 Hours 7 Days a Week

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 🚫 **P E B I B R E T**

INDEX

A

Abeysundara, Heshani Wijeratne, MD 26
 Ahmadpour, Saeid, MD 26
 Akas, Michael N, FNP 25
 Anjola, Laura Jeanne, FNP 26
 Arnold, Kellie Lyn, FNP 28

B

Babb, Aaron Conner, MD 25
 Barre, Abduselam H, MD 28
 Beeman, Natalie, PA-C 26, 27
 Bennett, Carl Evan, NP 26
Bieber 25
 Bradshaw, Samuel Lee, MD 26
 Brown, Dean Bradford, PA-C 28, 29

C

Carlson, Ryan Scott, FNP 25
 Carlton, Christina Marsa, MD 28
 Carlton, Samuel Richard, MD 28
 Carr, Laura, PA-C 27
 Charlesworth, Julia Rae, NP 27
 Chhabra, Abhishek, MD 26
 Clinite, Kimberly Louise, MD 28, 29
 Cohn, Alan, DO 25
 Colas, Chuck R, DO 25
 Conner, Alexandria, PA-C 25
Cottonwood 25, 26

D

Dahle, Daniel Blaine, MD 25
 Dixon, Danielle D, DO 27

E

Eischen, Joseph Scott, FNP 26, 27
 Ekezie, Joy Chiamaka, MD 26

F

Fadness, Julie Marie, FNP 25
 Frye, Tiffany Lynn, DO 25

H

Hanson, Sharon Ann, NP 25
 Hartman, Stephanie, PA-C 27
 Hillman, Benjamin Joseph, PA-C 28
Hospitals Primary 30
Hospitals Referral 30, 31, 32

J

Jesrani, Lena Bharat, FNP 26

K

Kanbar-Agha, Faisal Azam, MD 26
 Kim, Jeonghoon, MD 27
 Kim, Kisung, MD 27

L

Leavitt, Daniel Ferrin, MD 26

M

McDaniel, Dan Edwin, MD 26
 Meissner-Frisk, Janina Michelle, DO 27
Mental Health Services - Outpatient 32
 Mertens, Leanne Kristeen, FNP 28
 Milligan, Nicolas William-Albert, MD 28

N

Nguyen, Minh Thi Nguyet, DO 26
 Nielsen, Marc, DO 28

P

Pendleton, Robin Elizabeth, FNP 27
 Petersen, Rachel Lynn, MD 28
Pharmacy Network List 32
 Pon, Meagan, NP 28

Q

Quintal, Patrick Len, MD 27

R

Rea, Naomi Lynn, FNP 28, 29
Red Bluff 26, 27
 Rodriguez-Mao, Gina Lucila, MD 27

S

Searcy, Eileen Barbara, PA-C 28
Skilled Nursing Long Term Care Facilities 33
 Smith, Maisha Jeanette, FNP 28
 Snyder, Laneah Lynn, MD 25
Susanville 27, 28

V

Velasquez De Hickerson, Ana Mirella, PA 27
 Venable, Lori Dianne, PA-C 27

W

Westwood 29

Y

Yu, Kristina, FNP 28

To verify the availability of providers, call PHC Member Services at (800) 863-4155; TTY Users call (800) 735-2929 or 711.

◆ = Board Certified 🌐 = Trained in Cultural Competency. See Page 19 for a description of codes: 📞 **P E B I B R E T**

PARTNERSHIP



HEALTHPLAN
of CALIFORNIA
A Public Agency

Phone: (800) 863-4155

<http://www.partnershiphp.org>