



# Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)

## Blue Shield of California

### 2024 Medicare Dental Provider Directory

San Joaquin and Stanislaus Counties

Delta Dental of California (Delta Dental)

This directory is current as of September 04, 2024.

This directory provides a list of current in-network dental providers.

For any questions about the information contained in this directory, please call customer service Department at **(888) 802-4423**, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call 711. You can also visit [blueshieldca.com/fad](https://blueshieldca.com/fad).

The provider network may change at any time; you will receive notice when necessary. To find out whether or not a provider is accepting new patients, please contact the provider directly.

To request a hard copy of Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)'s provider directory, please call customer service at (888) 802-4423. Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) will mail a hard copy of the provider directory to you within three (3) business days of your request.

Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) may ask whether your request for a hard copy is a one-time request or if you are requesting to receive the provider directory in hard copy permanently. If you request it, your request for hard copies of the provider directory remains until you leave Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) or request that hard copies be discontinued.

This document may be available in an alternate format such as Braille, larger print or audio. This information is also available for free in other languages. Please call customer service Department at (888) 802-4423, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call 711. Your request for the provider

H5928\_23\_342I\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_C 07302023

directory in an accessible format or language will be applied on a standing basis unless you request otherwise.

This document is available for free in Spanish.

MDR5928-10-(09/24)

H5928\_23\_342I\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_C 07302023



# Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)

## Blue Shield of California

### Directorio de Proveedores Dentales de Medicare 2024

Condados de San Joaquin y Stanislaus

Delta Dental of California (Delta Dental)

Este directorio es válido desde el September 04, 2024.

Este directorio incluye una lista de los proveedores dentales de la red actuales.

Si tiene alguna pregunta sobre la información incluida en este directorio, comuníquese con el Departamento de servicio al cliente llamando al **(888) 802-4423**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711. También puede visitar [blueshieldca.com/fad](https://blueshieldca.com/fad).

La red de proveedores puede cambiar en cualquier momento. Recibirá un aviso cuando sea necesario. Para saber si un proveedor está aceptando pacientes nuevos o no, comuníquese directamente con el proveedor.

Para pedir una copia en papel del directorio de proveedores de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP), llame a servicio al cliente al (888) 802-4423. Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) le enviará por correo postal una copia en papel del directorio de proveedores dentro de los tres (3) días hábiles después de su pedido. Es posible que Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) le pregunte si pide una copia en papel por única vez o si quiere recibir el directorio de proveedores siempre de esa manera. Si usted lo pide, recibirá el directorio de proveedores en papel hasta que deje Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) o hasta que avise que quiere dejar de recibir copias en papel.

Este documento puede estar disponible en otros formatos, tales como letra grande, braille o audio. Esta información también está disponible gratis en otros idiomas. Llame al Departamento de servicio al cliente

H5928\_23\_342I\_SP\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_SP\_C 07302023

al **(888) 802-4423**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711. Su pedido para recibir el directorio de proveedores en un idioma o formato accesibles será permanente, a menos que pida otra cosa.

Este documento está disponible gratis en español.

MDR5928-10-(09/24)

H5928\_23\_342I\_SP\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_SP\_C 07302023

# Table of Contents/Índice de contenidos

<b>Section 1 - Introduction</b> .....	<b>P.7</b>
What is the service area for Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)? .....	P.8
How do you find Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) providers that serve your area? .....	P.8
<b>Sección 1: Introducción</b> .....	<b>P.9</b>
¿Cuál es el área de servicio de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)? .....	P.10
¿Cómo puede encontrar proveedores de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) que brinden servicios en su área? .....	P.10
<b>Section 2 – List of Network Providers</b> .....	<b>P.11</b>
Dental Providers .....	P.11
<b>Sección 2: Lista de proveedores de la red</b> .....	<b>P.11</b>
Proveedores dentales .....	P.11



## Section 1 – Introduction

This directory provides a list of Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)'s network providers. To get detailed information about your health care coverage, please see your Evidence of Coverage.

Your dental coverage is provided by Delta Dental, a contracted dental carrier for Blue Shield of California. The dental plan you are enrolled in is Delta Dental. You have to choose one of the network providers in the Delta Dental network to be your Contract Dentist. You must get your dental coverage from your Contract Dentist. If you require treatment from a specialist, your Contract Dentist will handle the referral for you. Please contact Delta Dental if you have any questions at (866) 247-2486 (TTY: 711). Hours of operations, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, from October 1 through March 31, and 8 a.m. to 8 p.m., weekdays from April 1 through September 30.

Contact Blue Shield of California customer service Department at **(888) 802-4423** (TTY: 711) 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call **711**.

The network providers listed in this directory have agreed to provide you with dental services. You may go to any of our network providers listed in this directory; however, some services may require a referral.

Services that include routine dental that are not performed by an in-network provider and are not covered under emergency care must be pre-authorized by Blue Shield of California.

Delta Dental covers you for out-of-network dental emergencies only, up to \$100 of dental expenses per emergency.

### **How to get covered services when you have an emergency?**

If emergency services are needed, you should contact your Contract provider whenever possible. Benefits for emergency services by providers other than your assigned Contract provider are limited to palliative relief when you:

1. have made a reasonable attempt to contact the Contract provider and the Contract provider is unavailable or you cannot be seen within 24 hours of making contact; or
2. have made a reasonable attempt to contact Blue Shield of California prior to receiving emergency services, or it is reasonable for you to access emergency services without prior contact with Blue Shield of California; or
3. reasonably believe that your condition makes it medically inappropriate to travel to the contract provider to receive emergency services.

### **Delta Dental**

H5928\_23\_342I\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_C 07302023

Benefits for emergency services not provided by the Contract Dentist are limited to a maximum of \$100 per emergency, less any applicable copayment. If the maximum is exceeded, or the above conditions are not met, you are responsible for any charges for services by a provider other than your Contract Dentist.

You may use your out-of-area emergency benefit (limited to \$100 per emergency, subject to standard plan limitations and exclusions; copayments may apply). The \$100 per emergency, less any copayment if applicable, is regardless of whether the member is in the country or out of the country.

If you are out of the country and an emergency occurs, seek treatment immediately. You can see any licensed dentist anywhere in the world for emergency dental services.

Pay the dentist for the services rendered at that time. Be sure to ask for a detailed billing statement that includes treatment provided, tooth number, date of service, the cost of the service and a receipt indicating that you paid the provider. If possible, have the billing statement translated into English. This helps us to process your claim in a timely manner. The currency is converted by Delta Dental.

### **What is the service area for Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?**

The counties in our service area are listed below.

San Joaquin and Stanislaus Counties

How do you find Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) providers in your area?

The providers in this directory are organized alphabetically by the cities where they reside, and further listed in alphabetical order by last name within each city. By looking up the city in which you reside, you will be able to find the providers listed in your area.

If you have questions, call our customer service Department at **(888) 802-4423** (TTY: 711) 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week. TTY users should call 711. You can also visit [www.blueshieldca.com/medicare](http://www.blueshieldca.com/medicare).

MDR5928-10-(09/24)

H5928\_23\_342I\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_C 07302023



## Sección 1: Introducción

Este directorio incluye una lista de los proveedores de la red de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP). Para obtener información detallada sobre su cobertura de atención de la salud, lea su Evidencia de Cobertura.

Delta Dental, una aseguradora dental contratada de Blue Shield of California, le brinda su cobertura dental. El plan dental en el que está inscrito es Delta Dental. Tiene que elegir a uno de los proveedores de la red que esté en la red de Delta Dental para que sea su dentista contratado. Ese dentista contratado tiene que brindarle su cobertura dental. Si necesita tratamiento de un especialista, su dentista contratado se ocupará de la referencia. Si tiene alguna pregunta, llame a Delta Dental al (866) 247-2486 (TTY: 711). El horario de atención es de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, desde el 1 de octubre hasta el 31 de marzo, y de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., de lunes a viernes, desde el 1 de abril hasta el 30 de septiembre.

Comuníquese con el Departamento de servicio al cliente de Blue Shield of California llamando al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711.

Los proveedores de la red que se incluyen en este directorio han aceptado brindarle servicios dentales. Usted puede ir a cualquiera de nuestros proveedores de la red que esté incluido en este directorio; pero es posible que necesite una referencia para obtener algunos servicios.

Se necesita autorización previa de Blue Shield of California para los servicios que incluyen atención dental de rutina que no son brindados por un proveedor de la red y que no están cubiertos como atención de emergencia.

Delta Dental cubre solamente las emergencias dentales fuera de la red, hasta \$100 de gastos dentales por emergencia.

### **¿Cómo puede recibir servicios cubiertos cuando tiene una emergencia?**

Si necesita servicios de emergencia, tiene que comunicarse con su proveedor contratado siempre que sea posible. Los beneficios para servicios de emergencia brindados por un proveedor que no sea el proveedor contratado en este caso están limitados al alivio de los síntomas cuando usted:

1. haya intentado de manera razonable comunicarse con el proveedor contratado y ese proveedor no está disponible o no puede atenderlo dentro de las 24 horas después de haberse comunicado;
2. haya intentado de manera razonable comunicarse con Blue Shield of California antes de recibir servicios de emergencia, o cuando crea que es razonable recibir servicios de emergencia sin comunicarse antes con Blue Shield of California; o

H5928\_23\_342I\_SP\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_SP\_C 07302023

3. crea de manera razonable que, por su problema médico, no es conveniente viajar hasta el consultorio del proveedor contratado para recibir servicios de emergencia.

### **Delta Dental**

Los beneficios para servicios de emergencia que no sean brindados por el dentista contratado están limitados a un máximo de \$100 por emergencia, menos cualquier copago que corresponda. Si se supera esa cantidad máxima o no se cumple con las condiciones que se explican arriba, usted es responsable de cualquier cargo por los servicios brindados por un proveedor que no sea su dentista contratado.

Puede usar su beneficio para emergencias fuera del área (limitado a \$100 por emergencia, sujeto a limitaciones y exclusiones del plan estándar; es posible que se apliquen copagos). La cantidad de \$100 por emergencia, menos cualquier copago que corresponda, es independiente de si el miembro está dentro o fuera del país. Si no está en el país y tiene una emergencia, busque tratamiento de inmediato. Puede ir a cualquier dentista autorizado en cualquier parte del mundo para recibir servicios dentales de emergencia.

Páguele al dentista los servicios que le haya brindado en ese momento. No se olvide de pedir una factura detallada que incluya el tratamiento, el número de diente, la fecha de servicio, el costo del servicio y un recibo que indique que le pagó al proveedor. Si es posible, haga traducir la factura al inglés. Eso nos ayuda a procesar su reclamación a tiempo. Delta Dental convierte la moneda.

### **¿Cuál es el área de servicio de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP)?**

A continuación, se incluyen los condados que forman parte de nuestra área de servicio.

Condados de San Joaquin y Stanislaus

¿Cómo puede encontrar proveedores de Blue Shield Inspire (HMO D-SNP), Blue Shield TotalDual (HMO D-SNP) en su área?

Los proveedores incluidos en este directorio están ordenados alfabéticamente por la ciudad en la que están ubicados y, dentro de cada ciudad, por apellido. Si busca la ciudad en la que usted vive, podrá encontrar los proveedores incluidos en su área.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestro Departamento de servicio al cliente llamando al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana. Los usuarios del sistema TTY deben llamar al 711. También puede visitar [www.blueshieldca.com/medicare](http://www.blueshieldca.com/medicare).

MDR5928-10-(09/24)

H5928\_23\_342I\_SP\_C 07302023

H2819\_23\_342I\_SP\_C 07302023

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

### Dental

#### Providers/Proveedores dentales

##### ATWATER

###### **SAY, LORETTA**

Accepting New Patients: Yes

325 E BELLEVUE RD

ATWATER, CA 95301

(209) 358-1501

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

##### CLOVIS

###### **AHRAR, HOOMAN**

Accepting New Patients: Yes

751 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(559) 323-5500

Languages/Idiomas: Spanish

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

###### **GILL, CHARANJIT**

Accepting New Patients: Yes

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Languages/Idiomas: Bengali,

Spanish, Vietnamese, Korean

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

###### **KALIKA, YAN**

Accepting New Patients: Yes

1010 SHAW AVE STE B

CLOVIS, CA 93612

(559) 323-1776

Languages/Idiomas: Russian

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

###### **KIM, KAHYUN**

Accepting New Patients: Yes

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Languages/Idiomas: Bengali,

Spanish, Vietnamese, Korean

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

###### **MARTINEZ, JIM**

Accepting New Patients: Yes

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612

(800) 492-4227

Languages/Idiomas: Bengali,

Spanish, Vietnamese, Korean

Accessibility: CONTACT

PROVIDER

###### **NAKHLA, ANN**

Accepting New Patients: Yes

1330 SHAW AVE STE 103

CLOVIS, CA 93612

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

(559) 325-6161

Accessibility: CONTACT  
PROVIDER

### NEWMAN, PAULETTE

Accepting New Patients: Yes  
313 W SHAW AVE  
CLOVIS, CA 93612  
(800) 492-4227

Languages/Idiomas: Bengali,  
Spanish, Vietnamese, Korean  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER

### OZDER, NECDET

Accepting New Patients: Yes  
1330 SHAW AVE STE 103  
CLOVIS, CA 93612  
(559) 325-6161

Accessibility: CONTACT  
PROVIDER

### PAXTON, RACHEL

Accepting New Patients: Yes  
313 W SHAW AVE  
CLOVIS, CA 93612  
(800) 492-4227

Languages/Idiomas: Bengali,  
Spanish, Vietnamese, Korean  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER

### PHAM, HIEN

Accepting New Patients: Yes  
3151 WILLOW AVE  
CLOVIS, CA 93612  
(559) 291-9520

Languages/Idiomas: Vietnamese,  
Spanish  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER

### SALIB, MINA

Accepting New Patients: Yes

313 W SHAW AVE

CLOVIS, CA 93612  
(800) 492-4227

Languages/Idiomas: Bengali,  
Spanish, Vietnamese, Korean  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER

### WALKOW, TODD

Accepting New Patients: Yes  
1010 SHAW AVE STE B  
CLOVIS, CA 93612  
(559) 323-1776

Languages/Idiomas: Russian  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER

### WARD, MICHAEL

Accepting New Patients: No  
375 BULLARD AVE STE 3  
CLOVIS, CA 93612  
(559) 298-7424

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **FRESNO**

#### **AHRAR, HOOMAN**

Accepting New Patients: Yes  
3077 W SHAW AVE  
FRESNO, CA 93711  
(559) 244-5501

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

#### **AHRAR, HOOMAN**

Accepting New Patients: Yes  
4901 E KINGS CANYON RD  
FRESNO, CA 93727  
(559) 456-1785

*Languages/Idiomas: Spanish, Arabic, Chinese, Panjabi, Punjabi*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

#### **AHRAR, HOOMAN**

Accepting New Patients: Yes  
1255 W SHIELDS AVE  
FRESNO, CA 93705  
(559) 227-4000

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

#### **AHRAR, HOOMAN**

Accepting New Patients: Yes  
4195 E SHIELDS AVE  
FRESNO, CA 93726  
(559) 243-8960

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

#### **AKANDE, ADENIYI**

Accepting New Patients: Yes  
1902 E ASHLAN AVE

FRESNO, CA 93726

(559) 228-3000

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

#### **CHAN, GENY-ANA**

Accepting New Patients: No  
3636 N 1ST ST STE 126  
FRESNO, CA 93726  
(559) 243-1115

*Languages/Idiomas: Tagalog, Hmong, Mong, Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

#### **DEO, RITU DAYAL**

Accepting New Patients: Yes  
3727 N 1ST ST STE 102  
FRESNO, CA 93726  
(559) 229-3541

*Languages/Idiomas: Tagalog,*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

*Mandarin, Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
*PROVIDER*

### **DERKEJIAN, ARA**

Accepting New Patients: Yes  
3077 W SHAW AVE  
FRESNO, CA 93711  
(559) 244-5501  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
*PROVIDER*

### **ESKANDER, ESKANDER**

Accepting New Patients: Yes  
3664 W SHAW AVE  
FRESNO, CA 93711  
(559) 277-5800  
*Languages/Idiomas: Arabic*  
*Accessibility: CONTACT*  
*PROVIDER*

**GUZMAN, JESUS**  
Accepting New Patients: Yes  
5678 N PALM AVE STE 106  
FRESNO, CA 93704  
(559) 878-5480  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
*PROVIDER*

### **HERNANDEZ, CARLOS**

Accepting New Patients: Yes  
7104 N FRESNO ST STE 102  
FRESNO, CA 93720  
(559) 493-5697  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
*PROVIDER*

### **HUAMAN, JUAN**

Accepting New Patients: Yes  
3727 N 1ST ST STE 102  
FRESNO, CA 93726

(559) 229-3541  
*Languages/Idiomas: Tagalog,*  
*Mandarin, Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
*PROVIDER*

### **HUANG, MENGYA**

Accepting New Patients: Yes  
3727 N 1ST ST STE 102  
FRESNO, CA 93726  
(559) 229-3541  
*Languages/Idiomas: Tagalog,*  
*Mandarin, Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
*PROVIDER*

### **JAFARINEJAD, MEHDI**

Accepting New Patients: Yes  
1265 E SHAW AVE STE 100  
FRESNO, CA 93710  
(559) 224-0103  
*Languages/Idiomas: pes, Spanish*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** “SR” This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **KINGRA, SUKHDEEP**

Accepting New Patients: Yes  
5657 E KINGS CANYON RD STE 107

FRESNO, CA 93727

(559) 454-7900

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **MANN, HARMEET**

Accepting New Patients: Yes  
6467 N RIVERSIDE DR STE 107  
FRESNO, CA 93722

(559) 369-6056

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **MAYALIDAG, SALIH**

Accepting New Patients: Yes  
6073 N FRESNO ST STE 103  
FRESNO, CA 93710

(559) 432-9988

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **NASSIRI, JUSTIN**

Accepting New Patients: Yes  
1111 E HERNDON AVE STE 104  
FRESNO, CA 93720

(559) 389-0153

*Languages/Idiomas: Spanish, Farsi, Arabic*

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **O'HARA, STEPHEN**

Accepting New Patients: Yes  
6245 N FRESNO ST STE 103  
FRESNO, CA 93710

(559) 554-9999

*Languages/Idiomas: Mandarin, Vietnamese, Arabic, Gujarati, Panjabi, Punjabi*

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **O'HARA, STEPHEN**

Accepting New Patients: Yes  
726 W BARSTOW AVE STE 115  
FRESNO, CA 93704

(559) 554-9334

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

### **OJI, ROSELYN**

Accepting New Patients: Yes  
6099 N 1ST ST STE 102

FRESNO, CA 93710

(559) 432-8100

*Accessibility: CONTACT PROVIDER*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

<b>PALAFOX, ERBE</b> Accepting New Patients: Yes 4848 N 1ST ST STE 106 FRESNO, CA 93726 (559) 227-6200 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	FRESNO, CA 93720 (559) 389-0153 <i>Languages/Idiomas: Spanish, Farsi, Arabic</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	<i>Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>
<b>PAREDES, NOEL</b> Accepting New Patients: No 6042 N FRESNO ST STE 102 FRESNO, CA 93710 (559) 824-9524 <i>Languages/Idiomas: Tagalog</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	<b>TALIM, JAYDEEP</b> Accepting New Patients: Yes 7740 N FRESNO ST STE 101 FRESNO, CA 93720 (559) 408-7488 <i>Languages/Idiomas: Hindi</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>	<b>TRAN, THANH LAN</b> Accepting New Patients: Yes 6467 N RIVERSIDE DR STE 107 FRESNO, CA 93722 (559) 369-6056 <i>Languages/Idiomas: Spanish</i> <i>Accessibility: CONTACT PROVIDER</i>
<b>TABEL, MOHAMMED</b> Accepting New Patients: Yes 1111 E HERNDON AVE STE 104	<b>TRAN, KIM</b> Accepting New Patients: Yes 7475 N 1ST ST STE 103 FRESNO, CA 93720 (559) 431-7645 <i>Languages/Idiomas: Vietnamese,</i>	<b>KERMAN BOYD, NATHAN</b> Accepting New Patients: Yes 517 S MADERA AVE KERMAN, CA 93630 (800) 492-4227 <i>Languages/Idiomas: Chinese, Mandarin, Spanish, Tagalog, Vietnamese, Tagalog, Hindi,</i>

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.



## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

*Bengali, Gujarati, Panjabi,*

*Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **LIPUMANO-SANCHEZ, LULETTE**

Accepting New Patients: Yes

517 S MADERA AVE

KERMAN, CA 93630

(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,*

*Mandarin, Spanish, Tagalog,*

*Vietnamese, Tagalog, Hindi,*

*Bengali, Gujarati, Panjabi,*

*Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **RANDHAWA, JAPNEET**

Accepting New Patients: Yes

517 S MADERA AVE

KERMAN, CA 93630

(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,*

*Mandarin, Spanish, Tagalog,*

*Vietnamese, Tagalog, Hindi,*

*Bengali, Gujarati, Panjabi,*

*Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **SALIB, MINA**

Accepting New Patients: Yes

517 S MADERA AVE

KERMAN, CA 93630

(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,*

*Mandarin, Spanish, Tagalog,*

*Vietnamese, Tagalog, Hindi,*

*Bengali, Gujarati, Panjabi,*

*Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **SHAH, SNEHA**

Accepting New Patients: Yes

517 S MADERA AVE

KERMAN, CA 93630

(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,*

*Mandarin, Spanish, Tagalog,*

*Vietnamese, Tagalog, Hindi,*

*Bengali, Gujarati, Panjabi,*

*Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **SHIN, STEVE**

Accepting New Patients: Yes

517 S MADERA AVE

KERMAN, CA 93630

(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,*

*Mandarin, Spanish, Tagalog,*

*Vietnamese, Tagalog, Hindi,*

*Bengali, Gujarati, Panjabi,*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

*Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT  
PROVIDER*

### **VAN LEIR, KATELYN**

Accepting New Patients: Yes  
517 S MADERA AVE  
KERMAN, CA 93630  
(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Tagalog,  
Vietnamese, Tagalog, Hindi,  
Bengali, Gujarati, Panjabi,  
Punjabi, Korean  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER*

### **WHISENHUNT, CHERYL**

Accepting New Patients: Yes  
517 S MADERA AVE  
KERMAN, CA 93630  
(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Tagalog,  
Vietnamese, Tagalog, Hindi,  
Bengali, Gujarati, Panjabi,  
Punjabi, Korean  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER*

### **LODI**

#### **CHEN, JAMES**

Accepting New Patients: Yes  
755 S FAIRMONT AVE STE D  
LODI, CA 95240  
(209) 369-1959

*Languages/Idiomas: Panjabi,  
Punjabi, Chinese, Hindi, Spanish,  
Khmer  
Accessibility: CONTACT  
PROVIDER*

#### **DALLA, DEVAN**

Accepting New Patients: Yes

601 W KETTLEMAN LN  
LODI, CA 95240  
(209) 366-1850  
*Accessibility: CONTACT  
PROVIDER*

#### **TRAN, PHUONG NGA**

Accepting New Patients: No  
320 S CHEROKEE LN  
LODI, CA 95240  
(209) 366-7970  
*Accessibility: CONTACT  
PROVIDER*

#### **ZIADEH, FAHER**

Accepting New Patients: No  
320 S CHEROKEE LN  
LODI, CA 95240  
(209) 366-7970  
*Accessibility: CONTACT  
PROVIDER*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

### **MANTECA**

#### **HERNANDEZ, FRANCO**

Accepting New Patients: Yes  
1160 W YOSEMITE AVE  
MANTECA, CA 95337  
(209) 624-5160  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

#### **HERNANDEZ, FRANCO**

Accepting New Patients: Yes  
1332 E YOSEMITE AVE  
MANTECA, CA 95336  
(209) 823-0219  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

### **MENDOTA**

#### **FUNG, MELANIE**

Accepting New Patients: Yes

119 BARBOZA ST  
MENDOTA, CA 93640  
(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Vietnamese,  
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,  
Panjabi, Punjabi, Korean*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

#### **IYER, GAYATHRI**

Accepting New Patients: Yes  
119 BARBOZA ST  
MENDOTA, CA 93640  
(800) 492-4227  
*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Vietnamese,  
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,  
Panjabi, Punjabi, Korean*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

### **RANDHAWA, JAPNEET**

Accepting New Patients: Yes  
119 BARBOZA ST  
MENDOTA, CA 93640  
(800) 492-4227  
*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Vietnamese,  
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,  
Panjabi, Punjabi, Korean*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

### **RELINGO, SONIA**

Accepting New Patients: Yes  
119 BARBOZA ST  
MENDOTA, CA 93640  
(800) 492-4227  
*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Vietnamese,  
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,  
Panjabi, Punjabi, Korean*  
*Accessibility: CONTACT*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

### PROVIDER

*Panjabi, Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

*PROVIDER*

### **SALIB, MINA**

Accepting New Patients: Yes

119 BARBOZA ST  
MENDOTA, CA 93640  
(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Vietnamese,  
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,  
Panjabi, Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **VAN LEIR, KATELYN**

Accepting New Patients: Yes

119 BARBOZA ST  
MENDOTA, CA 93640  
(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Vietnamese,  
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,  
Panjabi, Punjabi, Korean*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **CHANG, CHEN**

Accepting New Patients: Yes

2448 M ST  
MERCED, CA 95340  
(209) 383-0811

*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **SANCHEZ RIVAS, JASMINE**

Accepting New Patients: Yes

119 BARBOZA ST  
MENDOTA, CA 93640  
(800) 492-4227

*Languages/Idiomas: Chinese,  
Mandarin, Spanish, Vietnamese,  
Tagalog, Hindi, Bengali, Gujarati,*

### **MERCED**

#### **ASKARZOI, KHAN**

Accepting New Patients: Yes

1120 OLIVEWOOD DR  
MERCED, CA 95348  
(209) 325-4395

### **PARK, DAVID**

Accepting New Patients: Yes

1120 OLIVEWOOD DR  
MERCED, CA 95348  
(209) 325-4395

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **MODESTO**

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

### **BIDGOL, AFSHIN**

Accepting New Patients: Yes

2020 COFFEE RD STE F3

MODESTO, CA 95355

(209) 526-0676

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **HWANG, VICTOR**

Accepting New Patients: Yes

1130 COFFEE RD STE 1A

MODESTO, CA 95355

(209) 523-5991

*Languages/Idiomas: Hindi,*

*Panjabi, Punjabi, pes, Arabic,*

*Assyrian Neo-Aramaic, Spanish,*

*Portuguese*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **EDWARDS, JAMES**

Accepting New Patients: Yes

1130 COFFEE RD STE 7B

MODESTO, CA 95355

(209) 846-9393

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **HERNANDEZ, FRANCO**

Accepting New Patients: Yes

2900 STANDIFORD AVE STE 2

MODESTO, CA 95350

(209) 577-5008

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **KANG, HYO**

Accepting New Patients: Yes

1801 TULLY RD STE C1

MODESTO, CA 95350

(209) 526-3370

*Languages/Idiomas: Korean,*

*Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

### **ELDER, MAHR**

Accepting New Patients: Yes

1130 COFFEE RD STE 7B

MODESTO, CA 95355

(209) 846-9393

### **HERNANDEZ, FRANCO**

Accepting New Patients: Yes

2605 COFFEE RD STE 200

MODESTO, CA 95355

(209) 521-0100

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

*PROVIDER*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

### **SANDHU, SHABAZ**

Accepting New Patients: Yes  
1130 COFFEE RD STE 7B  
MODESTO, CA 95355  
(209) 846-9393  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

### **RIVERBANK**

#### **MOMANI, AHMAD**

Accepting New Patients: Yes  
3309 SIERRA ST  
RIVERBANK, CA 95367  
(209) 872-3399  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

#### **SIDHU, GURJOT**

Accepting New Patients: Yes  
2119 PATTERSON RD STE 9

RIVERBANK, CA 95367  
(209) 502-7770  
*Languages/Idiomas: Hindi,  
Punjabi, Punjabi, Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

### **STOCKTON**

#### **CHEN, JAMES**

Accepting New Patients: Yes  
8626 LOWER SACRAMENTO RD  
STE 37B  
STOCKTON, CA 95210  
(209) 951-8088  
*Languages/Idiomas: Chinese,  
Hindi*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

#### **CHIEN, PETER**

Accepting New Patients: No  
7743 WEST LN STE C5

STOCKTON, CA 95210  
(209) 474-1101  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

#### **FURUKAWA, DIANA**

Accepting New Patients: No  
7743 WEST LN STE C5  
STOCKTON, CA 95210  
(209) 474-1101  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*  
PROVIDER

#### **MEHRVARZI, SHAHRIAR**

Accepting New Patients: No  
7743 WEST LN STE C5  
STOCKTON, CA 95210  
(209) 474-1101  
*Languages/Idiomas: Spanish*  
*Accessibility: CONTACT*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

### PROVIDER

#### **PARK, DAVID**

Accepting New Patients: No

7743 WEST LN STE C5

STOCKTON, CA 95210

(209) 474-1101

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

PROVIDER

#### **POERWANTO, HANSEL**

Accepting New Patients: No

7743 WEST LN STE C5

STOCKTON, CA 95210

(209) 474-1101

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

PROVIDER

### TRACY

#### **SHARMA, ASHU**

Accepting New Patients: Yes

2616 PAVILION PKWY STE 104

TRACY, CA 95304

(209) 839-8333

*Languages/Idiomas: Panjabi,*

*Punjabi, Hindi, Urdu, Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

PROVIDER

### TURLOCK

#### **AHRAR, HOOMAN**

Accepting New Patients: Yes

703 N GOLDEN STATE BLVD

TURLOCK, CA 95380

(209) 634-4053

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

PROVIDER

#### **ASKARZOI, KHAN**

Accepting New Patients: Yes

241 N PALM ST

TURLOCK, CA 95380

(209) 667-2254

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

PROVIDER

#### **NANDEESH, ANUPAMA**

Accepting New Patients: Yes

241 N PALM ST

TURLOCK, CA 95380

(209) 667-2254

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

PROVIDER

#### **PARK, DAVID**

Accepting New Patients: Yes

241 N PALM ST

TURLOCK, CA 95380

(209) 667-2254

*Languages/Idiomas: Spanish*

*Accessibility: CONTACT*

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** "SR" This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.

## Section 2 – List of Network Providers/Sección 2: Lista de proveedores de la red

All providers in this provider directory accept both Medicare and Medicaid./Todos los proveedores de este directorio aceptan Medicare y Medicaid.

---

### PROVIDER

†DSNP Provider that is also Medi-Cal enrolled

For more information, please call Blue Shield of California at **(888) 802-4423** (TTY: 711), 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week, year round.

**This list is subject to change. Accessibility code explanations:** “SR” This information is self-reported by the provider. Blue Shield of California has not verified this information. The presence of the following codes indicates the provider location is accessible with this area. P: parking, EB: Exterior Building, IB: Interior Building E: Exam Room R: Restroom T: Exam Table/Scale W: Wheelchair ME Medical Equipment.

†Proveedor de DSNP que también está inscrito en Medi-Cal

Si necesita más información, llame a Blue Shield of California al **(888) 802-4423** (TTY: 711), de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana, todo el año.

**Esta lista puede cambiar. Explicaciones sobre el código de accesibilidad:** SR: Esta información es brindada por el proveedor. Blue Shield of California no la ha verificado. La presencia de los siguientes códigos indica que el consultorio del proveedor es accesible en esta área. P: Estacionamiento, EB: Edificio exterior, IB: Edificio interior, E: Sala de exámenes, R: Baño, T: Camilla/balanza, W: Silla de ruedas, ME: Equipo médico.





## NONDISCRIMINATION NOTICE

Discrimination is against the law. Blue Shield of California complies with applicable state laws and federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability. Blue Shield of California does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability.

Blue Shield of California provides:

- Aids and services at no cost to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats)
- 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 the Blue Shield of California Civil Rights Coordinator.

If you believe that Blue Shield of California has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, ancestry, religion, sex, marital status, gender, gender identity, sexual orientation, age or disability, you can file a grievance with:

Blue Shield of California  
Civil Rights Coordinator  
P.O. Box 629007  
El Dorado Hills, CA 95762-9007  
Phone: (844) 831-4133 (TTY: 711)  
Fax: (844) 696-6070  
Email: [BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com](mailto:BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com)

You can file a grievance in person or by mail, fax, or email. If you need help filing a grievance, the Civil Rights Coordinator is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services  
200 Independence Avenue, SW  
Room 509F, HHH Building  
Washington, D.C. 20201  
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

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



## AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

La discriminación es contra la ley. Blue Shield of California cumple con las leyes de derechos civiles federales y las leyes estatales aplicables, y no discrimina a las personas por su raza, color, país de origen, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad ni discapacidad. Blue Shield of California no excluye a las personas ni las trata de manera diferente por su raza, color, país de origen, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad ni discapacidad.

Blue Shield of California da lo siguiente:

- Ayuda y servicios gratis a personas con discapacidad para que se comuniquen bien con nosotros; por ejemplo:
  - Intérpretes calificados en lengua de señas.
  - Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos).
- Servicios de idiomas a personas cuyo primer idioma no es el inglés; por ejemplo:
  - Intérpretes calificados.
  - Información escrita en otros idiomas.

Si necesita alguno de estos servicios, comuníquese con el Coordinador de Derechos Civiles de Blue Shield of California.

Si cree que Blue Shield of California no le ha dado estos servicios o que lo ha discriminado de otra manera, ya sea por su raza, color, país de origen, ascendencia, religión, sexo, estado civil, género, identidad de género, orientación sexual, edad o discapacidad, puede usar esta información para hacer un reclamo:

Blue Shield of California Civil  
Rights Coordinator

P.O. Box 629007

El Dorado Hills, CA 95762-9007

Teléfono: (844) 831-4133 (TTY: 711)

Fax: (844) 696-6070

Dirección electrónica: [BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com](mailto:BlueShieldCivilRightsCoordinator@blueshieldca.com)

Puede hacer el reclamo en persona o por correo postal, fax o correo electrónico. Si necesita ayuda para hacer un reclamo, el Coordinador de Derechos Civiles está a su disposición.

También puede hacer una queja de derechos civiles en la Office for Civil Rights (Oficina de Derechos Civiles) del U.S. Department of Health and Human Services (Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos) de manera electrónica mediante el portal de quejas de esa oficina, que está disponible en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, o puede usar esta información para hacerlo por correo postal o teléfono:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW

Room 509F, HHH Building

Washington, D.C. 20201

1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

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

**Multi-Language Insert**  
**Multi-Language Interpreter Services**

**English** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-452-4413. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

**Spanish** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-452-4413. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-452-4413。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-452-4413。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasalang-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Upang makakuha ng tagasalang-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-452-4413. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-452-4413. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-452-4413 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-452-4413. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 답해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-452-4413 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-452-4413. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-452-4413. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

**Hindi** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-452-4413 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italian** E disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-452-4413. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-452-4413. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-452-4413. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-452-4413. Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-452-4413 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

**Hmong** Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-452-4413. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

**Ukrainian** Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-452-4413. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє Українською. Це безкоштовна послуга.

**Navajo** D77 ats'77s baa lhly3 47 doodago azee' bee aa lhly3 b7na'7d7[kidgo 47 n1 ata' hodoonih77 h0l=. Ata' halne'4 biniiy4go, koj8' 1-800-452-4413 b44sh bee hod77lnih. Diné k'ehj7 y1[ti'i n7k1 adoolwo]. D77 t'11 j77k'eh bee an1'1wo.

**Punjabi** ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਬਾਸੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਬਾਸੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-452-4413 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

**Khmer** យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរនានា ដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬគម្រោងឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមទូរស័ព្ទទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-452-4413។ អ្នកណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

**Mien** Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv 1-800-452-4413. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

**Lao** ພວກເຮົາມີນາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ເບີ 1-800-452-4413. ມີຜູ້ຮູ້ພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ມີແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

**Armenian** Մեզ մոտ հասանելի են անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կառույցներում և անվճար հետ կապված Ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանիչ լինելու համար պարզապես զանգահարեք մեզ 1-800-452-4413 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հարցերն իմացող թարգմանիչը: Ծառայությունն անվճար է:

**Farsi** ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارید پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کفایت با ما به شماره 1-800-452-4413 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

**Thai** ภาษาไทย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-452-4413 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี

**Multi-Language Insert**  
**Multi-Language Interpreter Services**

**English** We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. To get an interpreter, just call us at 1-800-776-4466. Someone who speaks English can help you. This is a free service.

**Spanish** Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-800-776-4466. Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

**Chinese Mandarin** 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。如果您需要此翻译服务，请致电 1-800-776-4466。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

**Chinese Cantonese** 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。如需翻譯服務，請致電 1-800-776-4466。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

**Tagalog** Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggagamot. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-800-776-4466. Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

**French** Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-800-776-4466. Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

**Vietnamese** Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-800-776-4466 sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

**German** Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-800-776-4466. Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

**Korean** 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-800-776-4466 번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

**Russian** Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-800-776-4466. Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

**Arabic** إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. للحصول

ليس عليك سوى الاتصال بنا على 1-800-776-4466. سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية على مترجم فوري،

**Hindi** हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं. एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-800-776-4466 पर फोन करें. कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है. यह एक मुफ्त सेवा है.

**Italian** E disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Per un interprete, contattare il numero 1-800-776-4466. Un nostro incaricato che parla Italianovi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

**Portuguese** Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-800-776-4466. Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

**French Creole** Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-800-776-4466. Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

**Polish** Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-800-776-4466. Ta usługa jest bezpłatna.

**Japanese** 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがあります。通訳をご用命になるには、1-800-776-4466 にお電話ください。日本語を話す人者が支援いたします。これは無料のサービスです。

**Hmong** Peb muaj cov kev pab cuam txhais lus pab dawb los teb tej lus nug uas koj muaj hais txog ntawm peb li kev noj qab haus huv los sis lub phiaj xwm tshuaj kho mob. Kom tau txais tus kws pab cuam txhais lus, tsuas yog hu rau peb ntawm 1-800-776-4466. Muaj cov paub lus Hmoob tuaj yeem pab tau koj. Qhov no yog pab dawb.

**Ukrainian** Ми надаємо безкоштовні послуги перекладача, щоб відповісти на будь-які запитання щодо нашого плану лікування чи надання лікарських засобів. Щоб скористатися послугами перекладача, просто зателефонуйте нам за номером 1-800-776-4466. Вам може допомогти хтось, хто розмовляє Українською. Це безкоштовна послуга.

**Navajo** D77 ats'77s baa 1hly3 47 doodago azeé' bee aa 1hly3 b7na'7d7[kidgo 47 n1 ata' hodoolnih77 h0l=. Ata' halne'4 biniiy4go, koj8' 1-800-776-4466 b44sh bee hod77lnih. Diné k'ehj7 y1[ti'i n7k1 adoolwo[. D77 t'11 j77k'eh bee an1'1wo.

**Punjabi** ਪੰਜਾਬੀ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਨਾਂ ਡਰੱਗ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਵਾਲ ਦਾ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਮੁਫਤ ਦੁਬਾਸੀਏ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇੱਕ ਦੁਬਾਸੀਆ ਲੈਣ ਲਈ, ਸਾਨੂੰ 1-800-776-4466 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਣ ਵਾਲਾ ਕੋਈ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਇੱਕ ਮੁਫਤ ਸੇਵਾ ਹੈ।

**Khmer** យើងមានសេវាអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ដោយឥតគិតថ្លៃដើម្បីឆ្លើយសំណួរនានា ដែលអ្នកអាចមានអំពីសុខភាព ឬគម្រោងឱសថរបស់យើង។ ដើម្បីទទួលបានអ្នកបកប្រែផ្ទាល់មាត់ម្នាក់ សូមទូរស័ព្ទមកយើងខ្ញុំតាមលេខ 1-800-776-4466។ អ្នកណាម្នាក់ដែលនិយាយភាសាខ្មែរអាចជួយអ្នកបាន។ សេវានេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

**Mien** Yie mbuo mbenc duqv maaih tengx wang-henh nzie faan waac mienh liouh dau waac bun muangx dongh nzunc baav meih maaih waac naaic taux yie mbuo gorngv taux yie nyei heng-wangc jauv-louc a'fai ndie-daan. Liouh lorx zipv longc faan waac nor, douc waac lorx taux yie mbuo yiem njiec naaiv 1-800-776-4466. Maaih mienh gorngv benx Mienh waac haih tengx nzie duqv meih. Naaiv se benx wang-henh nzie weih jauv-louc oc.

**Lao** ພວກເຮົາມີນາຍພາສາໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າເພື່ອຕອບຄໍາຖາມຕ່າງໆທີ່ທ່ານອາດຈະມີກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຫຼື ແຜນການຢາຂອງພວກເຮົາ. ເພື່ອໃຫ້ໄດ້ຮັບນາຍພາສາ, ພຽງແຕ່ໂທຫາພວກເຮົາທີ່ບີ 1-800-776-4466. ມີຜູ້ຮູ້ພາສາລາວ ສາມາດຊ່ວຍທ່ານ. ບໍ່ແມ່ນບໍລິການໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

**Armenian** Մեզ քոտ հասանելի են անվճար թարգմանչական ծառայություններ՝ մեր առողջապահական կազմակերպիչներին հետ կապված Ձեր ցանկացած հարցին պատասխանելու համար: Թարգմանիչ ունենալու համար պարզապես զանգահարեք մեզ 1-800-776-4466 հեռախոսահամարով: Ձեզ կօգնի հարցերին իմացող թարգմանիչը: Ծառայությունն անվճար է:

**Farsi** ما خدمات مترجم شفاهی رایگان ارائه می‌دهیم تا به هر گونه سوالی که در مورد طرح سلامت یا داروی ما دارید پاسخ دهیم. برای داشتن مترجم شفاهی، کافیت با ما به شماره 1-800-776-4466 تماس بگیرید. کسی که فارسی صحبت می‌کند می‌تواند به شما کمک کند. این یک خدمت رایگان است.

**Thai** ภาษาไทย เรามีบริการล่ามฟรีเพื่อตอบคำถามของคุณเกี่ยวกับสุขภาพหรือแผนด้านยาของคุณ หากต้องการบริการล่าม โปรดโทรหาเราที่ 1-800-776-4466 มีคนที่สามารถพูดภาษาไทยได้เพื่อช่วยเหลือคุณ บริการนี้เป็นบริการฟรี



## **Blue Shield of California**

### **2024 Medicare Dental Provider Directory/ Directorio de Proveedores Dentales de Medicare 2024**

6300 Canoga Ave, Woodland Hills, CA 91367  
[www.blueshieldca.com/medicare](http://www.blueshieldca.com/medicare)

Delta Dental of California (Delta Dental)  
customer service/servicio al cliente

**(888) 802-4423**, 8 a.m. to 8 p.m., seven days a week.

**(888) 802-4423**, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., cualquier día de la semana.

To notify **Blue Shield of California** of any potential directory inaccuracies, please call our customer service Department or fill out a form online at [www.blueshieldca.com/medicare](http://www.blueshieldca.com/medicare).

Para avisarle a **Blue Shield of California** de cualquier posible error en el directorio, llame a nuestro Departamento de servicio al cliente o complete un formulario en Internet en [www.blueshieldca.com/medicare](http://www.blueshieldca.com/medicare).

Blue Shield of California is an independent member of the Blue Shield Association.



Blue Shield of CA

PO Box 4317

Woodland Hills, CA 91365-4317

PRESORTED  
BOUND PRINTED  
MATTER  
U.S. POSTAGE PAID  
BSC