



Condado de Fresno

Departamento de Salud Conductual

Susan L. Holt

Directora de Salud Conductual

Tutora Legal Pública

Aviso de Modificación Importante

Fecha de entrada en vigencia: 1 de febrero de 2026

El Departamento de Salud Conductual (DBH) del Condado de Fresno está actualizando el Manual para Miembros de Salud Conductual Integral. Este aviso explica los cambios que se están realizando y cómo usted puede obtener el manual actualizado.

Qué está cambiando

El manual actualizado incluye información sobre los servicios de salud conductual nuevos y ampliados disponibles para miembros elegibles de Medi-Cal, entre ellos:

- Tratamiento Asertivo Comunitario (ACT)
- Trabajo con Apoyo
- Prácticas Tradicionales de la Atención Médica

Como obtener el Manual Actualizado

A partir del 1 de febrero de 2026, el manual se encontrará disponible en inglés, español y hmong.

Puede obtener el manual de las siguientes maneras:

- **Descárguelo en línea de:**
fresnocountyca.gov/Departments/Behavioral-Health/Care-Services/Programs-Services/Persons-Served-Provider-Downloads
- Solicitud de una copia impresa al Departamento de Salud Conductual del Condado de Fresno.

¿Necesita una copia impresa o ayuda para obtener el manual?

Puede solicitar una copia impresa, ayudas auxiliares o formatos alternativos sin costo. Se entregarán copias impresas dentro de cinco (5) días hábiles posteriores a la fecha de su solicitud.

Para solicitar una copia o ayuda, comuníquese con la Línea de Acceso las 24 horas del día, los 7 días de la semana, del Condado de Fresno

1-800-654-3937 (TTY: 711)

Fecha de Emisión: 29 de diciembre de 2025

AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

La discriminación es contra de la ley. Fresno County Department of Behavioral Health (FCDBH) sigue las leyes de derechos civiles estatales y federales.

FCDBH no discrimina ilegalmente, excluye o trata de manera diferente a la gente debido a su sexo, raza, color, religión, ascendencia, origen nacional, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, padecimiento médico, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual.

FCDBH proporciona:

- Ayuda y servicios gratuitos para personas con discapacidades para ayudarlos a comunicarse mejor, tales como:
 - Intérpretes calificados en lenguaje de señas
 - Información escrita en otros formatos (impresión en tipografía grande, formatos de audio o accesibles electrónicamente)
- Servicios gratuitos en otros idiomas para personas cuyo idioma principal no es el inglés, por ejemplo:
 - Intérpretes calificados
 - Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios póngase en contacto con FCDBH entre 8:00AM – 5:00PM llamando al 559-600-

4645. O si tiene dificultades auditivas o del habla, llame al 711 Este documento se puede poner a su disponibilidad en braille, impresión en tipografía grande, formatos de audio o electrónico si lo solicita.

CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA

Si cree que FCDBH no le ha prestado estos servicios o lo ha discriminado de manera ilegal por motivos del sexo, raza, color, religión, ascendencia, origen nacional, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, padecimiento médico, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual, puede presentar una queja ante el Plan Administration. Puede presentar una queja por teléfono, por escrito, en persona o electrónicamente de las siguientes formas:

- Por teléfono: contacte al FCDBH Plan Administration entre las 8:00AM – 5:00PM llamando al 559-600-4645. O si no puede escuchar o hablar bien, llame al 711.
- Por escrito: llene un formulario de reclamo o escriba una carta y envíela a:

**Fresno County Department of Behavioral
Health Plan Administration Division
P.O. Box 45003
Fresno, CA 93718-9886**

- En persona: visite el consultorio de su médicoFCBHD y diga que desea presentar una queja.
- Electrónicamente: visite el sitio web de médicoFCBHD en <https://www.fresnocountyca.gov/Departments/Behavioral-Health/Care-Services/Programs-Services/Persons-Served-Provider-Downloads>.

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

También puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Servicios de Atención Médica de California por teléfono, por escrito o electrónicamente de las siguientes formas:

- Por teléfono: llame al **916 -440-7370**. Si tiene dificultades auditivas o del habla, llame al **711 (retransmisión de telecomunicaciones de California)**.

- Por escrito: llene un formulario de reclamo o envíe una carta a:

**Oficina de Derechos Civiles Departamento de
Servicios
de Atención Médica**

**P.O. Box 997413, MS 0009 Sacramento, CA
95899-7413**

Los formularios de quejas están disponibles en:
<https://www.dhcs.ca.gov/discrimination-grievance-procedures>

- Electrónicamente: envíe un correo electrónico a CivilRights@dhcs.ca.gov.

**OFICINA DE DERECHOS CIVILES –
**DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS
HUMANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS****

Si cree que se le ha discriminado debido a su raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo, también puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos por teléfono, por escrito o electrónicamente:

- Por teléfono: llame al **1-800-368-1019**. Si tiene problemas auditivos o del habla, llame al **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- Por escrito: llene un formulario de reclamo o envíe una carta al

**Departamento de Salud y Servicios Humanos
de los Estados Unidos
200 Independence Avenue, SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201**

- Los formularios de quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- Electrónicamente: visite el portal de quejas de la Oficina de Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

English

ATTENTION: If you need help in your language call 1-800-654-3937 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call 1-800-654-3937 (TTY: 711). These services are free of charge.

العربية (Arabic)

يرجى الانصات: إذا احتجت إلى المساعدة بلغتك، فاتصل بـ 1-800-654-3937 - (TTY: 711). تتوفر أيّ خدمات المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل المساعدات المكتوبة

بالخط الـ 1-800-654-3937 - (TTY: 711). هذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ: Եթե Ձեզ օգնություն է հարկավոր Ձեր լեզվով, զանգահարեք 1-800-654-3937 (TTY: 711): Կան նաև օժանդակ միջոցներ ու ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, օրինակ՝ Բրայլի գրատիպով ու խոշորատառ տպագրված նյութեր: Զանգահարեք 1-800-654-3937 (TTY: 711): Այդ ծառայություններն անվճար են:

២ (Cambodian)

[illegible]

繁體中文 (Chinese)

请注意：如果您需要以您的母语提供帮助，请致电 **1-800-654-3937 (TTY: 711)**。另外还提供针对残疾人士的帮助和服务，例如盲文和需要较大字体阅读，也是方便取用的。请致电 **1-800-654-3937 (TTY: 711)**。这些服务都是免费的。

(Farsi) فارسی

توجه: اگر میخواهید به زبان خود کمک دریافت کنید، با (TTY: 711) 1-800-3937 تماس بگیرید. کمکها و خدمات مخصوص افراد دارای معلولیت، مانند نسخههای خط بریل و چاپ با حروف بزرگ، نیز موجود است. با (TTY: 711) 1-800-3937-654 تماس بگیرید. این خدمات رایگان ارائه میشوند.

हिंदी (Hindi)

ज्ञान कर्क: अगर आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है तो 1-800-654-3937

(TTY: 711) पर कॉल करें। अक्षरता वाले लोगों के लिए सहायता और सेवाओं, जैसे ईमेल और बड़े लरेंट में भी दवावेज़ उपलब्ध हैं। 1-800-654-3937 (TTY: 711) पर कॉल करें। ये सेवाओं लन: शुभ हैं।

Hmoob (Hmong)

CEEB TOOM: Yog koj xav tau kev pab txhais koj hom lus hu rau 1-800-654-3937

(TTY: 711). 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- 654-3937 (TTY: 711). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese)

注意日本語での対応が必要な場合は 1-800-654-3937 (TTY: 711) 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 1-800-654-3937 (TTY: 711) 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 (Korean)

유의사항: 귀하의 언어로 도움을 받고 싶으시면 1-800-654-3937 (TTY: 711). 번으로 문의하십시오.

점자나 큰 활자로 된 문서와 같이 장애가 있는 분들을 위한 도움과 서비스도 이용 가능합니다. 1-800-654-3937 (TTY: 711) 번으로 문의하십시오. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian)

ປະກາດ: ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ

ອາໄສພາສາຂອງທ່ານໃຫ້ ໂທຫາເບີ 1-800-654-3937 (TTY: 711). ອ້າງຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ

ອາໄສການບົວການສາວ້ ບຣົ ນພິ ການ ອາໄສ ນອກສະສານທັບ ນອ ກສອນນ ນາະມິຕິພິ ມໃຫຍ່ ໂທ ໂທຫາເບີ

1-800-654-3937 (TTY: 711). ການບົວການເຫຼືອ ຈຶ່ງ ອາໄສ ອາໄສ ຈາຍໃດໆ.

Mien

LONGC HNYOUV JANGX LONGX OC: Beiv taux meih qiex longc mienh tengx faan benx meih nyei waac nor douc waac daaih lorx taux 1-800-654-3937 (TTY: 711). 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 1-800-654-
3937

(TTY: 711). Naaiv deix nzie weih gong-bou jauv-louc
se benx wang-henh tengx mv zuqc cuotv nyaanh oc.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਧਿਆਨ ਧਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਧ ਿੱਚ ਿਮਿੰ
ਿੰੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ 1-800-654-3937 (TTY:
711). ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇ ਾ ਾਂ, ਧਜ ਂ ਧਕ
ਬਲ ਅਤੇ ਮੋਟੀ ਛਪਾਈ ਧ ਿੱਚ
ਿੰਸਤਾ ੇਜ਼, ੀ ਉਪਲਬਿੰ ਹਨ। ਕਾਲ
ਕਰੋ 1-800-654-3937 (TTY:
711). ਇਹ ਸੇ ਾ ਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ! Если вам нужна помощь на вашем
родном языке, звоните по номеру 1-800-654-
3937 (TTY: 711). Также предоставляются
средства и услуги для людей с ограниченными
возможностями, например документы крупным
шрифтом или шрифтом Брайля. Звоните по
номеру 1-800-654-3937 (TTY: 711). Такие услуги
предоставляются бесплатно.

Español (Spanish)

ATENCIÓN: si necesita ayuda en su idioma, llame al 1-800-654-3937 (TTY: 711). También ofrecemos asistencia y servicios para personas con discapacidades, como documentos en braille y con letras grandes. Llame al 1-800-654-3937 (TTY: 711). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Filipino)

ATENSIYON: Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, tumawag sa 1-800-654-3937 (TTY: 711). Mayroon ding mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, tulad ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa 1-800-654-3937 (TTY: 711). Libre ang mga serbisyonang ito.

ภาษาไทย (Thai)

โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข

1-800-654-3937 (TTY: 711). นอกจากนี้Oy ยังพร้อมให้ความช่วยเหลือและบริการต่าง ๆ สำหรับบุคคลที่มีความพิการ เช่น เอกสารต่าง ๆ ที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่พิมพ์ด้วยตัวอักษรขนาดใหญ่ กรุณาโทรศัพท์ไปที่หมายเลข 1-800-654-3937(TTY: 711) ไม่มีค่าใช้จ่าย
่ายสำหรับบริการเหล่านี้Oy

Українська (Ukrainian)

УВАГА! Якщо вам потрібна допомога вашою рідною мовою, телефонуйте на номер 1-800-654-3937 (TTY: 711). Люди з обмеженими можливостями також можуть скористатися допоміжними засобами та послугами, наприклад, отримати документи, надруковані шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте на номер 1-800-654-3937 (TTY: 711). Ці послуги безкоштовні.

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi số 1-800-654-3937 (TTY: 711). 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 1-800-654-3937 (TTY: 711). Các dịch vụ này đều miễn phí.