



# **Medi-Cal Provider Directory**

## *Del Norte 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 ..... 12

Grievances ..... 11

Quejas ..... 13

Language Assistance ..... 14

Asistencia de idiomas..... 14

Accessibility Standards..... 17

Estándares de Accesibilidad..... 18

Timely Access to Care..... 19

Acceso oportuno a la atención médica..... 20

Physician Listing Information..... 21

Información del listado de médicos ..... 21

Del Norte Primary Care Provider..... 22

    Crescent City..... 22

    Klamath ..... 24

    Smith River ..... 24

Del Norte Facilities, Pharmacy, Urgent Care & VSP List..... 25

    Hospitals Primary..... 25

    Hospitals Referral ..... 25

    Mental Health Services - Outpatient..... 27

    Pharmacy Network List..... 27

    Skilled Nursing Long Term Care Facilities ..... 28

    Urgent Care Sites ..... 28

    Vision Service Plan (VSP) (1-800-877-7195) ..... 28

INDEX..... 29

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 17 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.

---

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 17 for a description of codes: ⚙️ **P E B I B R E T**

**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](http://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](http://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 17 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 has changed. Updates that are not communicated to us by the hospital will not be added to the directory until our next scheduled validation.

---

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 17 for a description of codes: ⚔️ **P E B I B R E T**

- **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](http://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 17 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](http://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.

**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

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 17 for a description of codes: ⚠️ **P E B I B R E T**

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 EB IB 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).

#### ***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).

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 17 for a description of codes: ♿ P EB IB R E T

**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 follows Federal civil rights laws. Partnership HealthPlan of California does not discriminate, exclude people, or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex.

Partnership HealthPlan of California 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 Partnership HealthPlan of California 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 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 17 for a description of codes: ⚔️ **P E B I B R E T**

**HOW TO FILE A GRIEVANCE**

If you believe that Partnership HealthPlan of California has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance with Partnership HealthPlan of California. You can file a grievance by phone, in writing, in person, or electronically:

- By phone: Contact Partnership HealthPlan of California 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 711.
- In writing: Fill out a complaint form or write a letter and send it to:  
 Partnership HealthPlan of California  
 4665 Business Center Drive  
 Fairfield, CA 94534  
  
 OR  
  
 Partnership HealthPlan of California  
 3688 Avtech Parkway  
 Redding, CA 96002
- In person: Visit your doctor’s office or Partnership HealthPlan of California and say you want to file a grievance.
- Electronically: Visit website Partnership HealthPlan of California at [www.partnershiphp.org](http://www.partnershiphp.org)

**OFFICE OF CIVIL RIGHTS**

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 **(800) 368-1019**. If you cannot speak or hear well, please call **TTY/TDD (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>.

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 17 for a description of codes: ⚠️ **P E B I B R E T**

## AVISO DE NO DISCRIMINACIÓN

La discriminación está prohibida por ley. Partnership HealthPlan of California cumple las leyes federales de derechos civiles. Partnership HealthPlan of California no discrimina, excluye ni trata a personas de manera diferente debido a la raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

Partnership HealthPlan of California proporciona:

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

Si necesita estos servicios, comuníquese a Partnership HealthPlan of California de 8 a. m. a 5 p. m. llamando al (800) 863-4155. O, si no puede escuchar o hablar bien, por favor llame al (800) 735-2929 o 711.

**COMO PRESENTAR UNA QUEJA**

Si usted cree que Partnership HealthPlan of California ha fallado en proveer estos servicios o ha discriminado en otra manera basada en raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, usted puede presentar una queja ante Partnership HealthPlan of California. Usted puede presentar una queja por teléfono, por escrito o por vía electrónica:

- Por teléfono: Póngase en contacto con Partnership HealthPlan of California entre 8 a.m. - 5 p.m. llamando al (800) 863-4155. O, si no puede escuchar o hablar bien, por favor llame al (800) 735-2929 o 711.
- Por escrito: Llene un formulario de reclamo o escriba una carta y envíela a:  
 Partnership HealthPlan of California  
 4665 Business Center Drive  
 Fairfield, CA 94534  
 O  
 Partnership HealthPlan of California  
 3688 Avtech Parkway  
 Redding, CA 96002
- En persona: Visite al consultorio de su médico o Partnership HealthPlan of California y diga que desea presentar una queja.
- Por vía electrónica: Visite el sitio web de Partnership HealthPlan of California en [www.partnershiphp.org](http://www.partnershiphp.org)

**OFICINA DE DERECHOS CIVILES**

Usted también puede presentar una queja de derechos civiles ante la Oficina de Derechos Civiles del Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU., por teléfono, por escrito o por vía electrónica:

- Por teléfono: Llame al **(800) 368-1019**. Si no puede escuchar o hablar bien, favor de llamar al **TTY/TDD (800) 537-7697**.
- Por escrito: Llene un formulario de reclamo 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 quejas están disponibles en <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- Por vía electrónica: Visite el Portal de Reclamos de la Oficina de Derechos Civiles, al <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

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 17 for a description of codes: ⚠️ **P E B I B R E T**

## **LANGUAGE ASSISTANCE**

### **English**

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

### **Español (Spanish)**

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

### **Русский (Russian)**

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

### **Tiếng Việt (Vietnamese)**

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

### **Tagalog (Tagalog – Filipino)**

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

### **한국어 (Korean)**

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711) 번으로 전화해 주십시오.

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 17 for a description of codes: Ⓜ P E B I B R E T



**繁體中文(Chinese)**

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711)。

**Հայերեն (Armenian)**

ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Չանգահարեք (800) 863-4155 (TTY (հեռատիպ)՝ (800) 735-2929 or 711):

**فارسی (Farsi)**

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711) تماس بگیرید.

**日本語 (Japanese)**

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。(800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711) まで、お電話にてご連絡ください。

**Hmoob (Hmong)**

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

**ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)**

ਧਿਆਨ ਦਿਓ :ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ ,ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

**العربية (Arabic)**

ملحوظة: إذا كنت

تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات

المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 863-4155 (800) (رقم هاتف الصم والبكم: 711  
 .(or (800) 735-2929

**हिंदी (Hindi)**

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711) पर कॉल करें।

**ภาษาไทย (Thai)**

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711).

**ខ្មែរ (Cambodian)**

ប្រយ័ត្ន: បរិស្ថានជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, បសវ័ជន្តយខ្មែរភាសា បោយមិនគិតគ្រូល គឺអាចមានសំរាប់បរិអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 711) ។

**ພາສາລາວ (Laotian)**

ໂປດລາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣ (800) 863-4155 (TTY: (800) 735-2929 or 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 17 for a description of codes: Ⓜ P E B I B R E T

**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 17 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.

**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.

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 17 for a description of codes: ♿ **P EB IB R E T**

**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.

<b>Appointment Type</b>	<b>Must Get Appointment Within</b>
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 17 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.

<b>Tipo de cita</b>	<b>Debe obtener la cita dentro de</b>
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
Triage - 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 17 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 ayudarlo a seleccionar un proveedor, lea la información siguiente sobre cada proveedor.

City Location or Specialty Type	<b>Fairfield</b>	Ubicación de Ciudad o Tipo de Especialidad
Provider Site Name	<b>Family Medical Center</b>	Nombre del Sitio del Proveedor
PCP Site Number	<u>PCP # 1234-0001</u>	Número de Sitio del PCP
Enrollment Status	<b>Open to New Patients</b>	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	◆ <b>Doe, John MD</b> 🌐	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 17 for a description of codes: ♿ **P E B I B R E T**

**Crescent City**

**Crescent City Health Center**

United Indian Health Services, Inc.

**PCP PHC#: 27962-0002**

NPI: 1043216021

Family Medicine, Internal Medicine

**Accepting Native American Indians**

No Age Limitations

**Accepting Existing Patients**

No Age Limitations

CHDP Provider

1675 Northcrest Dr

Crescent City, CA 95531

♿, P, EB, IB, R, E, T

Level of Access: Basic

Primary Phone: (707) 464-2750

Primary Fax: (707) 465-2990

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

Family Medicine

**Alsbury, Roxanne Laverne, MD**

◆ Family Medicine

NPI: 1629481064

License: A152023

Gender: Female

**Cassel, Kathleen Marie, MD**

◆ Family Medicine

NPI: 1962400051

License: A70180

Gender: Female

Hospital Privileges: Mad River

Community Hospital

CCS Provider

Internal Medicine

**Butts, Matthew John, MD**

NPI: 1386873875

License: C150121

Gender: Male

**Dikes, Carolyn, PA-C**

NPI: 1659501880

License: PA20429

Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam

Tables, Hearing Impaired

Accommodations, Gurney

Accommodations, Medical Equipment

Access, Scales that weigh up to

800lbs

**Crescent City Internal Medicine**

**PCP PHC#: 24279-0008**

NPI: 1073511796

Internal Medicine

**Accepting Existing Patients**

19 Years and Older

1771 Northcrest Dr

Crescent City, CA 95531

♿, EB, IB, E

Level of Access: Limited

Primary Phone: (707) 465-8666

Primary Fax: (707) 465-8650

www.ccinternalmedicine.com

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

Internal Medicine

**Blundell, Matthew Charles, MD**

NPI: 1073511796

License: A62659

Gender: Male

Hospital Privileges: Sutter Coast

Hospital

Special Accommodations: Adj. Exam

Tables, Gurney Accommodations,

Scales that weigh up to 400lbs

**Del Norte Community Health Center**

Open Door Community Health Centers

**PCP PHC#: 2266-0008**

NPI: 1497840656

FQHC

Family Medicine, Pediatrics

**Accepting New Patients**

No Age Limitations

CHDP Provider

550 E Washington Blvd Ste 100

Crescent City, CA 95531

♿, P, EB, IB, E

Level of Access: Limited

Primary Phone: (707) 465-6925

Primary Fax: (707) 465-6070

www.opendoorhealth.com/

opendoor

Mon 8:00 AM - 5:00 PM

Tue - Sat 8:00 AM - 8:00 PM

Family Medicine

**Groves, Katrina Carol, MD**

◆ Family Medicine

NPI: 1487748943

License: G69202

Gender: Female

**Keeter, Michelle Marie, MD**

NPI: 1487919544

License: A130812

Gender: Female

**Pearson, Clint Troy, MD**

◆ Family Medicine

NPI: 1659464113

License: A63491

Gender: Male

Hospital Privileges: Sutter Coast

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 17 for a description of codes: ♿ P EB IB R E T



Pediatrics

**Marwah, Gurjit Singh, MD**

◆ Pediatrics  
NPI: 1780776328  
License: A50005  
Gender: Male  
Punjabi  
CCS Provider

**Almeida, Linda Marie, FNP**

NPI: 1831110428  
License: 95009498  
Gender: Female

**Jacot, Dustin Andrew, PA-C**

NPI: 1699023077  
License: 22461  
Gender: Male

**Lefler, Daniel Richard, PA-C**

NPI: 1033620315  
License: 55034  
Gender: Male

**Matson, Joshua Thomas, PA-C**

NPI: 1982862538  
License: 55780  
Gender: Male

**Mcleod, Dody, PA-C**

NPI: 1245304815  
License: 14677  
Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam  
Tables, Hearing Impaired  
Accommodations, Gurney  
Accommodations, Scales that weigh  
up to 1000lbs

**Sutter Coast Community Clinic**

**PCP PHC#: 20771-0004**

NPI: 1700960267  
Family Medicine, Internal Medicine,  
Pediatrics

**Accepting New Patients**

0-18 Years

**Accepting Existing Patients**

19 Years and Older

CHDP Provider

780 E Washington Blvd Ste 202  
Crescent City, CA 95531

♿, **P,EB,IB,R,E**

Level of Access: Basic  
Primary Phone: (707) 464-6715  
Primary Fax: (707) 465-0870  
Mon - Fri 8:00 AM - 5:00 PM

Family Medicine

**Hariri, Mazen Farouk, DO**

◆ Family Medicine  
NPI: 1740628213  
License: 20A15044  
Gender: Male

Internal Medicine

**Venes, Donald Jason, MD**

◆ Internal Medicine  
NPI: 1437166311  
License: G83774  
Gender: Male

Pediatrics

**Nasri, Hamzeh, MD**

◆ Pediatrics  
NPI: 1770832594  
License: A45041  
Gender: Male

**Nelson, Carla Marie, MD**

◆ Pediatrics  
NPI: 1902065279  
License: A101230  
Gender: Female

**Snyder, Lena Mae, MD**

◆ Pediatrics  
NPI: 1114933249  
License: C145820  
Gender: Female  
CCS Provider

**Bell, Roberta Marie, FNP**

NPI: 1891928495  
License: 19004  
Gender: Female

**Chase, Karen Grace, FNP**

NPI: 1891729406  
License: 22744  
Gender: Female

**Schwarz, Suzie Q, PA**

NPI: 1144644451  
License: 52748  
Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam  
Tables, Gurney Accommodations,  
Medical Equipment Access, Scales  
that weigh up to 800lbs

**Klamath**

**Klamath Health Clinic**

United Indian Health Services, Inc.

**PCP PHC#: 27963-0003**

NPI: 1497751572

Family Medicine

**Accepting Native American Indians**

No Age Limitations

**Accepting Existing Patients**

No Age Limitations

CHDP Provider

241 Salmon Ave  
Klamath, CA 95548

♿, P, EB, IB, R

Level of Access: Limited

Primary Phone: (707) 482-2181

Primary Fax: (707) 482-3655

www.unitedindianhealthservices.org

Tue, Thu, Fri 8:00 AM - 4:00 PM

Family Medicine

**Cassel, Kathleen Marie, MD**

◆ Family Medicine

NPI: 1962400051

License: A70180

Gender: Female

Hospital Privileges: Mad River

Community Hospital

CCS Provider

**Khalsa, Gurudarshan Singh, MD**

NPI: 1356409973

License: G87761

Gender: Male

**Martinez, Antoinette Patricia, MD**

◆ Family Medicine

NPI: 1891855052

License: A88873

Gender: Female

Hospital Privileges: Mad River

Community Hospital

Special Accommodations: Adj. Exam  
Tables, Hearing Impaired  
Accommodations, Gurney  
Accommodations, Scales that weigh  
up to 800lbs

**Smith River**

**Howonquet Clinic**

United Indian Health Services, Inc.

**PCP PHC#: 38364-0005**

NPI: 1821440371

Family Medicine, Internal Medicine

**Accepting Native American Indians**

No Age Limitations

**Accepting Existing Patients**

No Age Limitations

CHDP Provider

501 North Indian Rd  
Smith River, CA 95567

♿, P, EB, IB, R, E, T

Level of Access: Basic

Primary Phone: (707) 487-0215

Primary Fax: (707) 487-3004

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

Family Medicine

**Alsbury, Roxanne Laverne, MD**

◆ Family Medicine

NPI: 1629481064

License: A152023

Gender: Female

Internal Medicine

**Butts, Matthew John, MD**

NPI: 1386873875

License: C150121

Gender: Male

**Dikes, Carolyn, PA-C**

NPI: 1659501880

License: PA20429

Gender: Female

Special Accommodations: Adj. Exam  
Tables, Hearing Impaired  
Accommodations, Gurney  
Accommodations, Medical Equipment  
Access

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 17 for a description of codes: ♿ P EB IB R E T

## Hospitals Primary

### Sutter Coast Hospital

**PHC#: 3233**

NPI: 1457367062

License: 110000067

800 E Washington Blvd  
Crescent City, CA 95531



Skilled Medical Interpreter Service

Primary Phone: (707) 464-8511

Primary Fax: (253) 363-9722

24 Hours 7 Days a Week

## Hospitals Referral

### CPMC-California Campus

**PHC#: 1646**

NPI: 1740348929

License: 220000197

3700 California St  
San Francisco, CA 94118



Skilled Medical Interpreter Service

Primary Phone: (415) 600-6000

Primary Fax: (415) 369-1311

24 Hours 7 Days a Week

### 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

**PHC#: 1872**

NPI: 1881712933

License: 220000070

3555 Cesar Chavez  
San Francisco, CA 94110



Skilled Medical Interpreter Service

Primary Phone: (415) 600-6000

Primary Fax: (714) 783-2548

24 Hours 7 Days a Week

CCS Provider

### CPMC-Pacific Campus

**PHC#: 1646**

NPI: 1740348929

License: 220000197

2333 Buchanan St  
San Francisco, CA 94115



Skilled Medical Interpreter Service

Primary Phone: (415) 600-6000

Primary Fax: (714) 783-2548

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

### 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](http://www.childrenshospitaloakland.org)

24 Hours 7 Days a Week

CCS Provider

### 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

### 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](http://www.johnmuirhealth.com)

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 17 for a description of codes: **P E B I B R E T**

**Lodi Memorial Hospital**

**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/

lodimemorial

24 Hours 7 Days a Week

CCS Provider

**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) 532-8509

24 Hours 7 Days a Week

**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

Primary Fax: (916) 453-2388

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) 926-9348

Primary Fax: (530) 926-0517

www.dignityhealth.org

24 Hours 7 Days a Week

CCS Provider

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 17 for a description of codes: 🗑️ **P E B I B R E T**

**Sutter Medical Center  
Sacramento**

**PHC#: 1933**

NPI: 1811946734

License: 030000102

2825 Capitol Ave

Sacramento, CA 95816



Skilled Medical Interpreter Service

Primary Phone: (916) 887-0000

Primary Fax: (916) 733-1058

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](http://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) 351-8760

[www.vhsacramento.com](http://www.vhsacramento.com)

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: (415) 206-8000

Primary Fax: (415) 206-6744

[www.zsfgcare.org](http://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.beaconhealthstrategies.com/  
member\\_login.aspx](http://www.beaconhealthstrategies.com/member_login.aspx)

You may email Beacon Member Services at:

[Member.Service@beaconhs.com](mailto:Member.Service@beaconhs.com)

**Pharmacy Network List**

**CVS PHARMACY #10478**

NPI: 1679019319

657 US HIGHWAY 101 N

CRESCENT CITY, CA 95531



Primary Phone: (707) 464-5429

Primary Fax: (401) 770-7108

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

Sat, Sun 9:00 AM - 5:00 PM

**RITE AID PHARMACY 06040**

NPI: 1104935568

575 M STREET

CRESCENT CITY, CA 95531



Primary Phone: (707) 465-3981

Primary Fax: (707) 465-1804

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

Sat 9:00 AM - 6:00 PM

Sun 10:00 AM - 6:00 PM

**SAFeway PHARMACY #0954**

NPI: 1689603631

475 M ST

CRESCENT CITY, CA 95531



Primary Phone: (707) 465-3663

Primary Fax: (707) 464-8533

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

Sat, Sun 9:00 AM - 5:00 PM

**WALGREENS #11754**

NPI: 1922256981

787 L ST

CRESCENT CITY, CA 95531



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 17 for a description of codes: 🗿 P E B I B R E T

Primary Phone: (707) 464-3857  
Primary Fax: (707) 465-1052  
Mon - Fri 8:00 AM - 8:00 PM  
Sat 9:00 AM - 6:00 PM  
Sun 10:00 AM - 6:00 PM

**WALMART PHARMACY 10-1910**

NPI: 1033136452  
900 E WASHINGTON BLVD  
CRESCENT CITY, CA 95531  
♿  
Primary Phone: (707) 464-1452  
Primary Fax: (707) 464-1627  
Mon - Fri 9:00 AM - 9:00 PM  
Sat 9:00 AM - 7:00 PM  
Sun 10:00 AM - 6:00 PM

**Skilled Nursing Long Term  
Care Facilities**

**Crescent City Skilled Nursing**

**PHC#: 48257**  
NPI: 1962951715  
License: 010000009  
1280 Marshall St  
Crescent City, CA 95531  
♿, P  
Primary Phone: (707) 464-6151  
24 Hours 7 Days a Week

**Urgent Care Sites**

**Sutter Coast Health Center  
Walk-In Clinic**

**PHC#: 13805**  
NPI: 1285641167  
785 E Washington Blvd Ste 10  
Crescent City, CA 95531  
♿

Primary Phone: (707) 464-8818  
Primary Fax: (707) 464-8848  
Mon - Sun 8:00 AM - 6:00 PM

**Vision Service Plan (VSP)  
(1-800-877-7195)**

**Steven T Inouye OD**

NPI: 1124078480  
433 9th St  
Crescent City, CA 95531  
Primary Phone: (707) 464-5215  
Primary Fax: (707) 465-5043  
Mon - Thu 9:00 AM - 5:00 PM  
Fri 9:00 AM - 12:00 PM

**Inouye, Steven T., OD**

NPI: 1124078480  
License: 5540  
Gender: Male

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 17 for a description of codes: ♿ P E B I B R E T

INDEX

**A**

Almeida, Linda Marie, FNP..... 23  
 Alsbury, Roxanne Laverne, MD..... 22, 24

**B**

Bell, Roberta Marie, FNP..... 23  
 Blundell, Matthew Charles, MD ..... 22  
 Butts, Matthew John, MD ..... 22, 24

**C**

Cassel, Kathleen Marie, MD..... 22, 24  
 Chase, Karen Grace, FNP..... 23  
 Crescent City ..... 22, 23

**D**

Dikes, Carolyn, PA-C..... 22, 24

**G**

Groves, Katrina Carol, MD ..... 22

**H**

Hariri, Mazen Farouk, DO..... 23  
 Hospitals Primary..... 25  
 Hospitals Referral ..... 25, 26, 27

**I**

Inouye, Steven T., OD ..... 28

**J**

Jacot, Dustin Andrew, PA-C..... 23

**K**

Keeter, Michelle Marie, MD ..... 22  
 Khalsa, Gurudarshan Singh, MD..... 24  
 Klamath ..... 24

**L**

Lefler, Daniel Richard, PA-C..... 23

**M**

Martinez, Antoinette Patricia, MD ..... 24  
 Marwah, Gurjit Singh, MD ..... 23

Matson, Joshua Thomas, PA-C..... 23  
 Mcleod, Dody, PA-C ..... 23  
 Mental Health Services - Outpatient..... 27

**N**

Nasri, Hamzeh, MD ..... 23  
 Nelson, Carla Marie, MD ..... 23

**P**

Pearson, Clint Troy, MD..... 22  
 Pharmacy Network List..... 27, 28

**S**

Schwarz, Suzie Q, PA ..... 23  
 Skilled Nursing Long Term Care Facilities ..... 28  
 Smith River ..... 24  
 Snyder, Lena Mae, MD..... 23

**U**

Urgent Care Sites..... 28

**V**

Venes, Donald Jason, MD ..... 23  
 Vision Service Plan (VSP)  
 (1-800-877-7195)..... 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 17 for a description of codes: ⚠️ **P E B I B R E T**

PARTNERSHIP



HEALTHPLAN  
of CALIFORNIA

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

Revision Date: October 18, 2019