Use El servicio de respuesta telefónica

para:

- Obtener el estado del caso, el beneficio y pago.
- Revisar los mensajes de voz que su trabajador deja y dejar mensajes para su trabajador
- Averiguar cuándo puede completar su entrevista
- Obtener información acerca de los beneficios de cuidado infantil incluyendo servicios autorizados y responsabilidades de copago
- Verificar el estado de los documentos que nos entregó incluyendo:
  - Si recibimos lo que nos envió
  - Si hemos cumplido con la acción respecto a lo que envió

DSHS COMMUNITY SERVICES
CUSTOMER CONNECTION

Washington State
Department of Social
& Health Services

DSHS 22-491X SP (Rev. 10/13)

El servicio de respuesta telefónica

Llamada gratuíta

1-877-980-9220

Use El servicio de respuesta telefónica

Para usar el sistema necesitará saber lo siguiente:

- El numero de identificación de su cliente y los últimos cuatro dígitos de su numero de seguro social; **o**
- Su número de seguro social y los números del año en que nació.

Cuando llame al Servicio de respuesta telefónica por primera vez, se le pedirá ingresar

- Los últimos cuatro dígitos de su número de seguro social como su Número de identificación personal (PIN, por sus siglas en inglés) o
- Los cuatro dígitos del año de su nacimiento como su PIN.

Luego se le pedirá que cree un nuevo PIN. Esto permite que su información se mantenga confidencial.

Una vez que haya creado un nuevo PIN, está listo para acceder al Servicio de respuesta telefónica. Los menús del sistema lo guiarán para que encuentre la información que necesite. Si también cuenta con los números de su "unidad de asistencia", puede obtener información más específica acerca de sus beneficios.

Puede usar esta tarjeta de bolsillo para mantener la información a la mano. Así, puede tener acceso al sistema en cualquier momento.

Para comenzar a usar El servicio de respuesta telefónica llame de forma gratuita al: **1-877-980-9220**.

El servicio de respuesta telefónica

Información
(SÓLO PARA USO PERSONAL)

ID del cliente_____

Tipo/número de la unidad de asistencia

TIPO	NÚMERO
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____