

DATE

MEMBER NAME

ADDR

CITY, STATE, ZIP CODE

Reference #,

Dear *member*:

Here are the bus passes you asked for. Bus passes are only for HPSJ members.

If you need to cancel:

- Please call your doctor's office
- Please call HPSJ

Health Plan of San Joaquin

Customer Service Department

(209) 942-6320

(800) 932-PLAN (7526)

TTY/TDD 711.

Enc: **Bus Passes:**

#s: (*# of vouchers*)

DATE

MEMBER NAME

ADDR

CITY, STATE, ZIP CODE

N.º de referencia,

Estimado Jerry Thomas,

Aquí tiene los pases de autobús que solicitó. Los pases de autobús son solo para miembros de HPSJ.

Si necesita cancelar:

- Por favor llame a la oficina de conductores
- Por favor llame a HPSJ

Health Plan of San José
Departamento de Servicio al Cliente
(209) 942-6320
(800) 932-PLAN (7526)
TTY/TDD 711.

Adjunto: Pases de autobús:

#s: (*# of vouchers*)