

In-Home Support Services (IHSS) Referrals

1. Call appropriate office to make a phone call for referral
2. Patient must have a social security number
3. Patient must have Medi-Cal
4. Caregiver must also have a social security number
5. Inform caregiver that a Healthcare Certification Form will be mailed to them. This must be completed by caregiver and then the caregiver contacts primary care physician or specialist physician to complete the rest. This form is time-sensitive in order to receive IHSS

Office Numbers	Santa Barbara:	(805) 681-4550
	Santa Maria:	(805) 346-8303
	Lompoc:	(805) 737-6020
	Ventura County:	(805) 654-3233
	San Luis Obispo County:	(805) 781-1790

In-Home Support Services (IHSS) Referrals

1. Llame a la oficina correspondiente para hacer una llamada telefónica para una referencia
2. El paciente debe tener un número de seguro social
3. El paciente debe tener Medi-Cal
4. El cuidador también debe tener un número de seguro social
5. Informe al cuidador que se le enviará por correo un formulario de certificación de atención médica. Esto debe ser completado por el cuidador y luego hacer que el cuidador se ponga en contacto con el médico de atención primaria o el especialista para completar el resto. Este formulario es sensible al tiempo para recibir servicios de IHSS.