

ABC123456789\_2CFB0-34-5-D-B-000006  
123456QG1-ABC-02/02/2020



XX/XX/XXXX



JOHN SAMPLE 1234  
SAMPLE STREET  
ANYTOWN CA 90000

Шановний(-а) учаснику(-це) програми Medi-Cal!

Починаючи з **1 липня 2026 р.**, Medi-Cal більше не буде покривати стоматологічні послуги для деяких дорослих учасників, за винятком невідкладних ситуацій. Ця зміна залежить від імміграційного статусу особи. Вона впливає лише на тих учасників Medi-Cal, яким виповнилося 19 років та які не мають права на повне федеральне покриття за програмою Medi-Cal.

Щоб дізнатися про те, чи стосується ця зміна вас, ознайомтеся з Immigration Status Chart за посиланням: <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/immigration-status-categories.aspx>.

Ви збережете повне покриття за програмою Medi-Cal, включно зі стоматологічними пільгами, незалежно від свого імміграційного статусу, якщо:

- ви вагітні (і до одного року після завершення вагітності), або
- вам ще не виповнилося 19 років, або
- вам ще не виповнилося 26 років, і ви були на патронатному вихованні на момент досягнення 18-річчя

Якщо ви не маєте права на повне покриття за програмою Medi-Cal, включно зі стоматологічними пільгами, ви можете отримати невідкладні стоматологічні послуги.

### **Що таке невідкладні стоматологічні послуги?**

Невідкладні стоматологічні послуги — це медична допомога, яка необхідна негайно для припинення сильного болю або діагностування та лікування раптових серйозних медичних проблем. Невідкладні стоматологічні послуги можуть надаватися у зв'язку з:

- кровотечею, що не зупиняється;

- болісним набряком у роті чи навколо рота;
- зубним болем або болем у щелепі;
- травмами обличчя або щелепної кістки;
- інфекцією ясен або зубів, що супроводжується болем чи набряком;
- післяопераційним доглядом (наприклад, зміна пов'язок або зняття швів);
- зламаним або вибитим зубом;
- обрізанням або фіксуванням дротів у брекетах, що травмують вам щоки або ясна.

Щоб отримати додаткову інформацію про невідкладні послуги, перейдіть за посиланням <https://smilecalifornia.org/common-questions-2/what-should-i-do-if-i-have-a-dental-emergency/>.

### Що мені потрібно знати?

- Якщо ця зміна стосується вас, ви можете користуватися своїми стоматологічними пільгами за програмою Medi-Cal до **30 червня 2026 р.** Починаючи з 1 липня 2026 р., ви більше не матимете повних стоматологічних пільг і можете бути виключені зі свого плану стоматологічного страхування Medi-Cal (плану керованого стоматологічного обслуговування).
- Якщо у вас виникла невідкладна стоматологічна проблема, ви можете звернутися за допомогою до постачальника стоматологічних послуг програми Medi-Cal.
- Щоб знайти поблизу стоматолога Medi-Cal, перейдіть за посиланням: <https://dental.dhcs.ca.gov/find-a-dentist/home>. Або зателефонуйте до стоматологічної програми Medi-Cal за номером **1-800-322-6384**.
- Щоб отримати додаткову інформацію про стоматологічну програму Medi-Cal, перейдіть за посиланням <https://smilecalifornia.org/>.
- Якщо ваш імміграційний статус зміниться, зверніться до місцевого окружного офісу програми Medi-Cal, щоб дізнатися про те, чи можете ви мати право на стоматологічні послуги. Інформацію про місцевий окружний офіс Medi-Cal можна знайти тут: [dhcs.ca.gov/COL](https://dhcs.ca.gov/COL).
- Щоб повідомити про те, що ви вагітні або що триває 12-місячний період після завершення вашої вагітності, зверніться до свого місцевого окружного офісу програми Medi-Cal.
- Ви збережете свої стоматологічні пільги за програмою Medi-Cal і будете переведені до стоматологічної програми Medi-Cal (fee-for-service) для отримання повного покриття стоматологічних послуг, якщо ви:

- вагітні або у вас триває однорічний післяпологовий період (після вагітності), та (або)
- ви є прийомною дитиною/підлітком або раніше були прийомною дитиною, якій ще не виповнилося 26 років, і були на патронатному вихованні на момент досягнення 18-річчя.

### **Дізнайтеся більше про стоматологічну програму Medi-Cal**

Щоб отримати відповіді на запитання про те, яких імміграційних статусів стосуються ці зміни, ознайомтеся з частими запитаннями (FAQ).

Відскануйте наведений нижче QR-код за допомогою смартфона або перейдіть за посиланням <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-Cal-Dental-Benefit-Changes-Frequently-Asked-Questions.aspx>



### **Щоб отримати додаткову допомогу:**

- Телефонуйте до програми Medi-Cal, з понеділка до п'ятниці, з 8 години ранку до 5 години вечора (крім святкових днів штату) за номером **1-800-322-6384**. Дзвінок безкоштовний.
- Із запитаннями щодо права на участь, пільги і послуги, телефонуйте на лінію допомоги програми Medi-Cal, з понеділка до п'ятниці, з 8 години ранку до 5 години вечора (крім святкових днів штату) за номером **1-800-541-5555**. Дзвінок безкоштовний.
- Якщо необхідна допомога щодо використання пільг і ознайомлення з своїми правами, напишіть на адресу електронної пошти **MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov**. Або зателефонуйте на номер **1-888-452-8609** (TTY: 711 для California State Relay), з понеділка до п'ятниці, з 8 години ранку до 5 години вечора, крім святкових днів штату. Дзвінок безкоштовний. Або перейдіть за посиланням <https://www.dhcs.ca.gov/services/MH/Pages/mh-ombudsman.aspx>.
- Якщо необхідна допомога з вибором планів медичного та стоматологічного страхування, зателефонуйте до організації Medi-Cal Health Care Options (HCO), з понеділка до п'ятниці, з 8 години ранку до

6 години вечора за номером **1-833-528-2341** (TTY: 1-800-430-7077). Дзвінок безкоштовний. Або перейдіть на вебсайт Medi-Cal HCO за посиланням **[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)**.

- Із запитаннями щодо свого плану стоматологічного страхування телефонуйте на номер, зазначений на зворотному боці вашої картки плану стоматологічного страхування програми Medi-Cal. Дзвінок безкоштовний.
- Щоб дізнатися більше про зміни в програмі Medi-Cal, перейдіть за посиланням **<https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx>**.
- Із запитаннями щодо змін в обсязі покриття Medi-Cal, залежно від імміграційного статусу, пишіть на адресу електронної пошти **[ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov](mailto:ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov)**.
- Щоб знайти свій місцевий окружний офіс, перейдіть за посиланням **[dhcs.ca.gov/COL](http://dhcs.ca.gov/COL)**.

Дякуємо!

Department of Health Care Services