

ABC123456789_2CFB0-34-5-D-B-000006

123456QG1-ABC-02/02/2020



XX/XX/XXXX



JOHN SAMPLE 1234
SAMPLE STREET
ANYTOWN CA 90000

عزيزنا عضو Medi-Cal،

ابتداءً من **1 يوليو، 2026**، سيتوقف برنامج Medi-Cal عن تغطية خدمات رعاية الأسنان لبعض الأعضاء البالغين، باستثناء حالات الطوارئ. يعتمد هذا التغيير على الوضع المتعلق بالهجرة. ويؤثر التغيير فقط على أعضاء Medi-Cal الذين تبلغ أعمارهم 19 عامًا فأكثر ولا يتأهلون للحصول على برنامج Medi-Cal الفيدرالي الشامل.

لمعرفة ما إذا كان هذا التغيير ينطبق عليك، يُرجى الاطلاع على Immigration Status Chart على الرابط التالي: <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/immigration-status-categories.aspx>

ستبقى مشمولاً بتغطية Medi-Cal الشاملة مع مزايا رعاية الأسنان بغض النظر عن وضع الهجرة الخاص بك في الحالات التالية:

- إذا كنتِ حاملًا (وحتى عام واحد بعد انتهاء الحمل)، أو
 - إذا كان عمرك أقل من 19 عامًا، أو
 - إذا كان عمرك أقل من 26 عامًا وكنت تحت رعاية الحضانة عند بلوغك سن 18 عامًا.
- إذا لم تكن مؤهلاً للحصول على تغطية Medi-Cal الشاملة مع مزايا رعاية الأسنان، ف يمكنك الحصول على خدمات رعاية الأسنان الطارئة.

ما خدمات رعاية الأسنان الطارئة؟

خدمات رعاية الأسنان الطارئة عبارة عن علاجات ضرورية لوقف الألم الشديد أو تشخيص وعلاج المشكلات الطبية الخطيرة والمفاجئة. يمكن أن تشمل خدمات رعاية الأسنان الطارئة ما يلي:

- نزيف لا يتوقف
- تورم مؤلم في الفم أو حوله
- ألم في الأسنان أو الفك
- إصابات في الوجه أو عظم الفك
- التهاب في اللثة أو الأسنان مصحوب بألم أو تورم
- العناية بعد العمليات الجراحية (مثل تغيير الضمادات أو إزالة الغرز)
- سن مكسور أو مخلوع

- قص أو إصلاح أسلاك تقويم الأسنان التي تسبب ألمًا في الخدين أو اللثة

للمزيد من المعلومات حول خدمات الطوارئ، تفضل بزيارة: <https://smilecalifornia.org/common-questions-2/what-should-i-do-if-i-have-a-dental-emergency/>

ما الذي أحتاج معرفته؟

- إذا كان هذا التغيير يؤثر عليك، ف يمكنك الاستفادة من مزايا Medi-Cal لرعاية الأسنان حتى 30 يونيو، 2026. ابتداءً من 1 يوليو 2026، لن تكون لديك بعد الآن تغطية أسنان كاملة النطاق، وقد يتم إلغاء تسجيلك في خطة Medi-Cal لرعاية الأسنان (خطة الرعاية الصحية المُدارة لرعاية الأسنان).
 - في حال وجود حالة طارئة متعلقة بالأسنان، يمكنك مراجعة مقدم رعاية أسنان معتمد من Medi-Cal.
 - للعثور على طبيب أسنان في Medi-Cal قريب منك، يُرجى زيارة: <https://dental.dhcs.ca.gov/find-a-dentist/home> أو الاتصال برعاية الأسنان في Medi-Cal على الرقم 1-800-322-6384.
 - لمعرفة المزيد عن رعاية الأسنان في Medi-Cal، تفضل بزيارة: <https://smilecalifornia.org/>
 - في حال تغير وضعك القانوني، تواصل مع مكتب Medi-Cal المحلي في مقاطعتك لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على خدمات رعاية الأسنان. للحصول على معلومات عن مكتب Medi-Cal المحلي في مقاطعتك، تفضل بزيارة: dhcs.ca.gov/COL.
 - إذا كنتِ حاملًا أو لا تزالين ضمن فترة 12 شهرًا بعد انتهاء الحمل، فيُرجى التواصل مع مكتب Medi-Cal المحلي في مقاطعتك.
 - ستحتفظين بمزايا Medi-Cal لرعاية الأسنان الخاصة بك، وسيتم نقلك إلى برنامج Medi-Cal لرعاية الأسنان (fee-for-service) للحصول على كامل مزايا رعاية الأسنان إذا كنت:
 - حاملًا أو في فترة ما بعد الولادة (بعد الحمل) بسنة واحدة، و/أو
 - طفلة/شابة تحت رعاية نظام الرعاية البديلة أو شابة سابقة تحت رعاية نظام الرعاية البديلة، دون سن 26 عامًا، وكنْتِ تحت رعاية الحضانة عند بلوغك سن 18 عامًا.

لمعرفة المزيد عن رعاية الأسنان في Medi-Cal

للحصول على إجابات لأسئلتك حول حالات الهجرة التي تؤثر عليها هذه التغييرات، تُرجى قراءة الأسئلة الشائعة (FAQ).

الذكي لمسح رمز QR أدناه أو تفضل بزيارة: <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-Cal-Dental-Benefit-Changes-Frequently-Asked-Questions.aspx>



للحصول على مزيد من المساعدة:

- يرجى الاتصال ببرنامج Medi-Cal لرعاية الأسنان من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً (باستثناء العطلات الرسمية بالولاية) على الرقم **1-800-322-6384**. المكالمات مجانية.
- للاستفسار عن شروط الأهلية والمزايا والخدمات، يُرجى الاتصال بخط مساعدة Medi-Cal من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً (باستثناء العطلات الرسمية بالولاية) على الرقم **1-800-541-5555**. المكالمات مجانية.
- للحصول على مساعدة في استخدام مزاياك وفهم حقوقك، راسلنا عبر البريد الإلكتروني **MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov** أو اتصل على الرقم **1-888-452-8609** (California State Relay | TTY: 711)، من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى 5 مساءً، باستثناء العطلات الرسمية بالولاية مجانًا. أو انتقل إلى: **https://www.dhcs.ca.gov/services/MH/Pages/mh-ombudsman.aspx**
- للمساعدة في اختيار خطط الرعاية الصحية ورعاية الأسنان، يُرجى الاتصال بـ Medi-Cal Health Care Options (HCO) من الاثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا إلى 6 مساءً، على **1-800-576-6881** (TTY: 1-800-430-7077) مجانًا أو الانتقال إلى **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** على Medi-Cal HCO
- للاستفسار عن خطة رعاية الأسنان الخاصة بك، يُرجى الاتصال بالرقم الموجود على ظهر بطاقة خطة Medi-Cal لرعاية الأسنان الخاصة بك مجانًا.
- لمعرفة المزيد عن تغييرات برنامج Medi-Cal، تفضل بزيارة: **https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx**
- للاستفسار عن التغييرات في نطاق تغطية Medi-Cal بناءً على وضع الهجرة، تُرجى مراسلة **ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov**
- للعثور على مكتب المقاطعة المحلي، تفضل بزيارة: **dhcs.ca.gov/COL**.

شكرًا لكم،

Department of Health Care Services