

XX/XX/XXXX



JOHN SAMPLE
1234 SAMPLE STREET
ANYTOWN CA 90000



عضو گرامی Medi-Cal،

در نامه‌ای که پیش‌تر برای شما ارسال شده بود، اعلام شده بود که از تاریخ **1 ژوئیه 2026**، Medi-Cal پوشش خدمات دندانپزشکی را برای برخی از اعضای بزرگسال، به جز موارد اضطراری، متوقف خواهد کرد. تاریخ اجرایی شدن این تغییر به **1 ژوئیه 2027** موکول شده است. این تغییر بر اساس وضعیت مهاجرت است. این تغییر فقط اعضای Medi-Cal که 19 ساله و بالاتر هستند و واجد شرایط دریافت Medi-Cal کامل فدرال نیستند را تحت تأثیر قرار می‌دهد. به اعضای که تحت تأثیر این تغییر قرار می‌گیرند، توصیه می‌شود همین حالا - قبل از **1 ژوئیه 2027** - به دنبال مراقبت‌های دندانپزشکی مورد نیاز خود باشند.

برای اینکه بفهمید آیا تغییر 1 ژوئیه 2027 شامل شما می‌شود یا خیر، نمودار وضعیت مهاجرت را در:

<https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/immigration-status-categories.aspx>
بخوانید.

صرف نظر از وضعیت مهاجرتی‌تان، در صورت داشتن شرایط زیر، می‌توانید از مزایای کامل Medi-Cal به همراه مزایای دندانپزشکی بهره‌مند شوید:

- اگر باردار هستید (و تا یک سال پس از پایان بارداری)، یا
- اگر زیر 19 سال سن دارید، یا
- اگر زیر 26 سال سن دارید و در تولد 18 سالگی تان تحت سرپرستی بوده‌اید.

اگر واجد شرایط دریافت مزایای کامل دندانپزشکی از Medi-Cal نیستید، می‌توانید از خدمات دندانپزشکی اورژانسی بهره‌مند شوید.

خدمات دندانپزشکی اورژانسی چیست؟

خدمات اورژانسی دندانپزشکی، درمان‌هایی هستند که فوراً برای متوقف کردن درد شدید یا تشخیص و درمان مشکلات پزشکی ناگهانی و جدی مورد نیاز هستند. خدمات دندانپزشکی اورژانسی می‌تواند برای موارد زیر باشد:

- خونریزی که بند نمی‌آید
- تورم دردناک در داخل یا اطراف دهان شما
- درد دندان یا فک؛
- آسیب به صورت یا فک شما؛
- عفونت در لثه یا دندان‌های شما همراه با درد یا تورم؛

- مراقبت‌های پس از جراحی (مانند تعویض بانداز یا کشیدن بخیه)؛
- دندان شکسته یا کنده شده؛ و/یا
- سیم‌های ارتودنسی بریده شده یا جابجا شده که به گونه یا لثه شما آسیب می‌رسانند

برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد خدمات اورژانس، به آدرس زیر مراجعه کنید:

<https://smilecalifornia.org/common-questions-2/what-should-i-do-if-i-have-a-dental-emergency/>

چه چیز هایی را باید بدانم؟

- اگر این تغییر شامل شما می‌شود، می‌توانید از مزایای دندانپزشکی Medi-Cal خود تا 30 ژوئن 2027 استفاده کنید. از 1 ژوئیه 2027، دیگر از مزایای کامل دندانپزشکی برخوردار نخواهید بود و ممکن است عضویت شما در طرح Medi-Cal Dental (طرح مراقبت‌های مدیریت‌شده دندانپزشکی) لغو شود.
- اگر دچار فوریت‌های دندانپزشکی شدید، می‌توانید برای دریافت مراقبت‌های لازم به یک ارائه‌دهنده خدمات دندانپزشکی تحت پوشش Medi-Cal مراجعه کنید.
- برای یافتن یک دندانپزشک Medi-Cal در نزدیکی خود، به آدرس زیر مراجعه کنید:
<https://dental.dhcs.ca.gov/find-a-dentist/home>. یا با شماره **1-800-322-6384** با Medi-Cal Dental تماس بگیرید.
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد Medi-Cal Dental، به آدرس زیر مراجعه کنید:
<https://smilecalifornia.org>
- اگر وضعیت مهاجرتی شما تغییر کرد، برای اطلاع از اینکه آیا واجد شرایط دریافت خدمات دندانپزشکی هستید یا خیر، با دفتر محلی Medi-Cal در کانتی خود تماس بگیرید. اطلاعات دفتر محلی Medi-Cal در کانتی خود را در اینجا ببینید: **dhcs.ca.gov/COL**
- برای گزارش بارداری یا اطلاع از اینکه در عرض ۱۲ ماه از پایان بارداری خود هستید، با دفتر محلی Medi-Cal در کانتی خود تماس بگیرید.
- اگر شرایط زیر را داشته باشید، مزایای دندانپزشکی Medi-Cal خود را حفظ خواهید کرد و برای دریافت مزایای کامل دندانپزشکی به Medi-Cal Dental Program (پرداخت به ازای خدمت) منتقل خواهید شد:
 - باردار باشید یا در جریان یک سال پس از زایمان (بعد از بارداری)، و/یا
 - کودک/نوجوان تحت سرپرستی یا نوجوان زیر ۲۶ سال که در تولد ۱۸ سالگی تان تحت سرپرستی بوده اید

درپاره Medi-Cal Dental بیشتر بدانید

برای پاسخ به سوالات مربوط به اینکه این تغییرات بر کدام وضعیت‌های مهاجرتی تأثیر می‌گذارند، بخش «سوالات متداول» را مطالعه کنید.

با استفاده از تلفن هوشمند خود، کد QR زیر را اسکن کنید یا به آدرس زیر بروید

<https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-Cal-Dental-Benefit-Changes-Frequently-Asked-Questions.aspx>



برای کمک بیشتر:

- دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر (به جز تعطیلات ایالتی) با Medi-Cal Dental با شماره **1-800-322-6384** تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- برای سوالات مربوط به واجد شرایط بودن، مزایا و خدمات، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 5 بعد از ظهر (به جز تعطیلات رسمی) با شماره **1-800-541-5555** با خط کمک Medi-Cal تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- برای کمک در استفاده از مزایا و درک حقوق خود، به **MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov** ایمیل بزنید. یا با شماره **1-888-452-8609** (TTY: 711) برای رله ایالتی کالیفرنیا، دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 5 بعد از ظهر، به جز تعطیلات رسمی ایالتی تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا، به آدرس زیر بروید:
<https://www.dhcs.ca.gov/services/MH/Pages/mh-ombudsman.aspx>
- برای کمک در انتخاب طرح‌های درمانی و دندانپزشکی، از دوشنبه تا جمعه، از ساعت 8 صبح تا 6 بعد از ظهر با شماره (TTY: 1-800-430-7077) **1-800-430-4263** با
Medi-Cal Health Care Options (HCO) تماس بگیرید. این تماس رایگان است. یا به وبسایت Medi-Cal **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov** مراجعه کنید.
- برای سوالات مربوط به طرح دندانپزشکی خود، با شماره تلفن پشت کارت طرح Medi-Cal Dental خود تماس بگیرید. این تماس رایگان است.
- برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد تغییرات Medi-Cal، به آدرس زیر مراجعه کنید:
<https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx>
- برای سوالات مربوط به تغییرات در دامنه پوشش Medi-Cal بر اساس وضعیت مهاجرت، به آدرس ایمیل زیر ایمیل بزنید. **ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov**
- برای یافتن دفتر کانتی محلی خود، به آدرس زیر مراجعه کنید: **dhcs.ca.gov/COL**

تشکر از شما،

وزارت خدمات مراقبت‌های بهداشتی