

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



XX/XX/XXXX



JOHN SAMPLE 1234  
SAMPLE STREET  
ANYTOWN CA 90000

ਪਿਆਰੇ Medi-Cal ਮੈਂਬਰ,

**1 ਜੁਲਾਈ, 2026** ਤੋਂ, Medi-Cal ਕੁਝ ਬਾਲਗ ਮੈਂਬਰਾਂ ਲਈ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ ਡੈਂਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਕਰਨਾ ਬੰਦ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ। ਇਹ ਬਦਲਾਅ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੈ। ਇਹ ਬਦਲਾਅ ਉਹਨਾਂ ਸਿਰਫ਼ Medi-Cal ਮੈਂਬਰਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਜੋ 19 ਸਾਲ ਅਤੇ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਫੈਡਰਲ ਪੂਰੇ ਪੱਧਰ ਦੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਤਬਦੀਲੀ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, Immigration Status Chart ਨੂੰ ਇੱਥੇ ਪੜ੍ਹੋ: <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/immigration-status-categories.aspx>।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਬਿਨਾਂ ਵਿਚਾਰਿਆਂ, ਤੁਸੀਂ ਡੈਂਟਲ ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪੂਰੇ ਪੱਧਰ ਦਾ Medi-Cal ਲਓਗੇ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ (ਅਤੇ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਤੱਕ), ਜਾਂ
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 19 ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ, ਜਾਂ
- ਤੁਹਾਡੀ ਉਮਰ 26 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ 18 ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ 'ਤੇ ਫੋਸਟਰ ਦੇਖਭਾਲ ਵਿੱਚ ਸੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਡੈਂਟਲ ਲਾਭਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪੂਰੇ ਪੱਧਰ ਵਾਲੇ Medi-Cal ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡੈਂਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲੈ ਸਕਦੇ ਹੋ।

### ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡੈਂਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਕੀ ਹਨ?

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡੈਂਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਉਹ ਇਲਾਜ ਹਨ, ਜੋ ਤੇਜ਼ ਦਰਦ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਜਾਂ ਅਚਾਨਕ ਗੰਭੀਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਨਿਦਾਨ ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਰੰਤ ਲੋੜੀਂਦੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਡੈਂਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਇਹਨਾਂ ਲਈ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਖੂਨ ਵਗਣਾ ਜੋ ਬੰਦ ਨਾ ਹੋਵੇ
- ਤੁਹਾਡੇ ਮੂੰਹ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦਰਦਨਾਕ ਸੋਜਿਸ਼
- ਦੰਦਾਂ ਜਾਂ ਜਬਾੜੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ
- ਤੁਹਾਡੇ ਚਿਹਰੇ ਜਾਂ ਜਬਾੜੇ ਦੀ ਹੱਡੀ 'ਤੇ ਸੱਟਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਮਸੂੜਿਆਂ ਜਾਂ ਦੰਦਾਂ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਸੋਜ ਦੇ ਨਾਲ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ
- ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇਖਭਾਲ (ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੱਟੀ ਬਦਲਣੀ ਜਾਂ ਟਾਂਕੇ ਹਟਾਉਣਾ)

- ਟੁੱਟਿਆ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਭੁਰਿਆ ਹੋਇਆ ਦੰਦ
- ਬ੍ਰੇਸਜ਼ ਦੀਆਂ ਤਾਰਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਗੱਲ੍ਹਾਂ ਜਾਂ ਮਸੂੜਿਆਂ ਨੂੰ ਚੁਭਦੀਆਂ ਹਨ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਕੱਟਣਾ ਜਾਂ ਠੀਕ ਕਰਨਾ

ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇਸ 'ਤੇ ਜਾਓ: <https://smilecalifornia.org/common-questions-2/what-should-i-do-if-i-have-a-dental-emergency/>

### ਮੈਨੂੰ ਕੀ ਜਾਣਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

- ਜੇਕਰ ਇਹ ਤਬਦੀਲੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ **30 ਜੂਨ, 2026** ਤੱਕ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। 1 ਜੁਲਾਈ, 2026 ਤੋਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪੂਰੇ-ਪੱਧਰ ਵਾਲੇ ਦੰਦਾਂ ਦੇ ਲਾਭ ਨਹੀਂ ਹੋਣਗੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪਲਾਨ (ਡੈਂਟਲ ਮੈਨੇਜਡ ਕੇਅਰ ਪਲਾਨ) ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਡੈਂਟਲ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ ਇੱਕ Medi-Cal ਡੈਂਟਿਸਟ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: <https://dental.dhcs.ca.gov/find-a-dentist/home>। ਜਾਂ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਨੂੰ **1-800-322-6384** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।
- Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: <https://smilecalifornia.org/>
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਬਦਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਪਤਾ ਲਗਾਉਣ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਡੈਂਟਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਆਪਣੇ ਲੋਕਲ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਆਪਣੇ ਲੋਕਲ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇੱਥੇ ਲਓ: [dhcs.ca.gov/COL](https://dhcs.ca.gov/COL)।
- ਇਹ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਖਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ 12 ਮਹੀਨਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦੀ ਸੀਮਾ ਵਿੱਚ ਹੋ, ਆਪਣੇ ਲੋਕਲ ਕਾਉਂਟੀ Medi-Cal ਦਫ਼ਤਰ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।
- ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਲਾਭ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖੋਗੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਪੂਰੇ ਡੈਂਟਲ ਲਾਭਾਂ ਲਈ Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਪਰੋਗਰਾਮ (fee-for-service) ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲ ਹੋ ਜਾਓਗੇ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ:
  - ਗਰਭਵਤੀ ਹੋ ਜਾਂ ਜਨਮ ਦੇਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਸਾਲ ਤੱਕ (ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ ਤੋਂ ਬਾਅਦ), ਅਤੇ/ਜਾਂ
  - 26 ਸਾਲ ਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦਾ ਇੱਕ ਫੋਸਟਰ ਬੱਚਾ/ਨੌਜਵਾਨ ਜਾਂ ਸਾਬਕਾ ਫੋਸਟਰ ਨੌਜਵਾਨ ਹੋ ਜੋ ਆਪਣੇ 18 ਵੇਂ ਜਨਮਦਿਨ 'ਤੇ ਫੋਸਟਰ ਕੇਅਰ ਵਿੱਚ ਸੀ।

### Medi-Cal ਡੈਂਟਲ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣੋ

ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਕਿਹੜੀਆਂ ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀਆਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬਾਂ ਲਈ, ਅਕਸਰ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ (FAQ) ਪੜ੍ਹੋ

ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੇ QR ਕੋਡ ਨੂੰ ਸਕੈਨ ਕਰਨ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਮਾਰਟਫੋਨ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ ਜਾਂ <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-Cal-Dental-Benefit-Changes-Frequently-Asked-Questions.aspx> 'ਤੇ ਜਾਓ।



## ਹੋਰ ਮਦਦ ਲਈ:

- Medi-Cal ਡੈੱਟਲ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ (ਸਰਕਾਰੀ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) **1-800-322-6384** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।
- ਯੋਗਤਾ, ਲਾਭਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, Medi-Cal ਹੈਲਪ ਲਾਈਨ ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ (ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ) **1-800-541-5555** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।
- ਆਪਣੇ ਲਾਭਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਅਧਿਕਾਰਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, **MMCDombudsmanOffice@dhcs.ca.gov** 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ। ਜਾਂ **1-888-452-8609** (California State Relay ਲਈ TTY: 711) 'ਤੇ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਰਾਜ ਦੀਆਂ ਛੁੱਟੀਆਂ ਨੂੰ ਛੱਡ ਕੇ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 5 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਜਾਂ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **<https://www.dhcs.ca.gov/services/MH/Pages/mh-ombudsman.aspx>**।
- ਹੈਲਥ ਅਤੇ ਡੈੱਟਲ ਪਲਾਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਲਈ, Medi-Cal Health Care Options (HCO) ਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ - ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ, ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 6 ਵਜੇ ਤੱਕ **1-833-387-7723** (TTY: 1-800-430-7077) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ। ਜਾਂ **[www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov](http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov)** 'ਤੇ Medi-Cal HCO 'ਤੇ ਜਾਓ।
- ਆਪਣੇ ਡੈੱਟਲ ਪਲਾਨ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, ਆਪਣੇ Medi-Cal ਡੈੱਟਲ ਯੋਜਨਾ ਕਾਰਡ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਪਾਸੇ ਦਿੱਤੇ ਨੰਬਰ 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਕਾਲ ਮੁਫ਼ਤ ਹੈ।
- Medi-Cal ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਨ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **<https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx>**।
- ਇਮੀਗ੍ਰੇਸ਼ਨ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ Medi-Cal ਕਵਰੇਜ ਦੇ ਦਾਇਰੇ ਵਿੱਚ ਤਬਦੀਲੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ, **ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov** 'ਤੇ ਈਮੇਲ ਕਰੋ।
- ਆਪਣੇ ਲੋਕਲ ਕਾਊਂਟੀ ਦਫ਼ਤਰ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਲਈ, ਇੱਥੇ ਜਾਓ: **[dhcs.ca.gov/COL](http://dhcs.ca.gov/COL)**।

ਤੁਹਾਡਾ ਧੰਨਵਾਦ,

Department of Health Care Services