

ABC123456789_2CFB0-34-5-D-B-000006

123456QG1-ABC-02/02/2020



XX/XX/XXXX



JOHN SAMPLE 1234
SAMPLE STREET
ANYTOWN CA 90000

Уважаемый(-ая) участник(-ца) программы Medi-Cal!

С **1 июля 2026 года** Medi-Cal прекратит предоставлять страховое покрытие стоматологических услуг, кроме услуг экстренной стоматологической помощи, некоторым взрослым участникам. Это изменение связано с иммиграционным статусом участников. Данное изменение касается только участников Medi-Cal в возрасте 19 лет и старше, которые не соответствуют критериям финансирования страхового покрытия по программе Medi-Cal в полном объеме из федерального бюджета.

Чтобы узнать, касается ли это изменение вас, ознакомьтесь с Immigration Status Chart на веб-странице: <https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/immigration-status-categories.aspx>.

Независимо от вашего иммиграционного статуса, за вами сохранится страховое покрытие Medi-Cal в полном объеме, включая страховое покрытие стоматологических услуг, в случае если:

- вы беременны (а также в течение периода до одного года после окончания беременности);
- вы не старше 19 лет;
- вы младше 26 лет и находились на патронажном воспитании на момент вашего 18-го дня рождения

Если вы не соответствуете критериям получения страхового покрытия Medi-Cal в полном объеме, включая страховое покрытие стоматологических услуг, за вами сохраняется страховое покрытие услуг экстренной стоматологической помощи.

Что представляют собой услуги экстренной стоматологической помощи?

К покрываемым услугам экстренной стоматологической помощи относится

лечение, необходимое немедленно для прекращения сильной боли или диагностирования и лечения внезапных и серьезных медицинских проблем. Услуги экстренной стоматологической помощи могут быть оказаны в следующих случаях:

- непрекращающееся кровотечение;
- болезненный отек в ротовой полости или вблизи нее;
- зубная боль или боль в челюсти;
- травмы лица или челюстной кости;
- инфекция десен или зубов, сопровождающаяся болью или отеком;
- послеоперационная помощь (например, замена бинта или снятие швов);
- сломанный или выбитый зуб;
- отрезание или корректировка ортодонтической дуги в брекетах, которая причиняет боль в щеках или деснах.

Для получения более подробной информации об услугах экстренной помощи перейдите по ссылке: <https://smilecalifornia.org/common-questions-2/what-should-i-do-if-i-have-a-dental-emergency/>.

Что мне нужно знать?

- Если это изменение касается вас, вы можете получать страховое покрытие стоматологических услуг Medi-Cal до **30 июня 2026 года**. С 1 июля 2026 года вы больше не будете получать страховое покрытие стоматологических услуг в полном объеме, и можете быть отчислены из вашего плана стоматологического страхования Medi-Cal (план управляемого стоматологического обслуживания).
- В случае необходимости получения услуг экстренной стоматологической помощи вы можете обратиться к любому стоматологу, сотрудничающему с Medi-Cal.
- Найти стоматолога, сотрудничающего с Medi-Cal, неподалеку от вашего места проживания, можно на веб-странице <https://dental.dhcs.ca.gov/find-a-dentist/home>. Или позвоните в программу стоматологического обслуживания Medi-Cal по телефону **1-800-322-6384**.
- Для получения более подробной информации о программе стоматологического обслуживания Medi-Cal перейдите по ссылке <https://smilecalifornia.org/>.
- В случае изменения вашего иммиграционного статуса обращайтесь в ваше местное окружное отделение Medi-Cal, чтобы выяснить, соответствуете ли вы критериям получения страхового покрытия стоматологических услуг. Найдите адрес местного окружного отделения Medi-Cal по ссылке dhcs.ca.gov/COL.

- Чтобы сообщить о беременности или о том, что после завершения беременности еще не прошло 12 месяцев, обратитесь в ваше местное окружное отделение Medi-Cal.
- За вами сохранится страховое покрытие стоматологических услуг Medi-Cal и вы будете переведены в стоматологическую программу Medi-Cal (fee-for-service), чтобы получать страховое покрытие стоматологических услуг в полном объеме, если вы:
 - беременны или после родов не прошел один год;
 - вы младше 26 лет и находились на патронажном воспитании на момент вашего 18-го дня рождения

Узнайте больше о стоматологической программе Medi-Cal

Чтобы получить ответы на вопросы о том, каких иммиграционных статусов касаются эти изменения, ознакомьтесь с документом «Часто задаваемые вопросы» (FAQ).

Используйте смартфон для сканирования QR-кода, приведенного ниже, или перейдите по ссылке <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-Cal-Dental-Benefit-Changes-Frequently-Asked-Questions.aspx>



Для получения дополнительной помощи:

- Звоните в программу стоматологической помощи Medi-Cal с понедельника по пятницу с 8 утра до 5 вечера (за исключением праздничных дней штата) по номеру **1-800-322-6384**. Звонки бесплатные.
- С вопросами о соответствии критериям, льготах и услугах обращайтесь на горячую линию Medi-Cal с понедельника по пятницу с 8 утра до 5 вечера (за исключением праздничных дней штата) по номеру **1-800-541-5555**. Звонки бесплатные.

- За помощью в отношении ваших льгот и понимания ваших прав обращайтесь по адресу электронной почты **MMCDOmbudsmanOffice@dhcs.ca.gov**. Или звоните по номеру **1-888-452-8609** (TTY: 711 для пользователей California State Relay); звонки принимаются с 8 утра до 5 вечера с понедельника по пятницу (за исключением праздничных дней штата). Звонки бесплатные. Или перейдите по ссылке **<https://www.dhcs.ca.gov/services/MH/Pages/mh-ombudsman.aspx>**.
- Для выбора планов медицинского и стоматологического страхования звоните в Medi-Cal Health Care Options (HCO) с понедельника по пятницу с 8 утра до 6 вечера по номеру **1-800-430-7007** (TTY: 1-800-430-7077). Звонки бесплатные. Или посетите веб-сайт Medi-Cal HCO **www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov**.
- Вопросы о вашем плане стоматологического страхования задавайте по телефону, указанному на обратной стороне вашей карты плана стоматологического страхования Medi-Cal. Звонки бесплатные.
- Для получения более подробной информации об изменениях в программе Medi-Cal перейдите по ссылке **<https://www.dhcs.ca.gov/Medi-Cal/Pages/changes.aspx>**.
- По вопросам, связанным с изменениями объема страхового покрытия Medi-Cal в зависимости от иммиграционного статуса, обращайтесь по адресу электронной почты **ImmigrationPolicy@dhcs.ca.gov**.
- Найти свое местное окружное отделение можно по ссылке **dhcs.ca.gov/COL**.

Спасибо!

Department of Health Care Services