



JENNIFER KENT  
DIRECTOR

State of California—Health and Human Services Agency  
Department of Health Care Services



GAVIN NEWSOM  
GOVERNOR

CalHEERS Case Number:

DATE

HOH\_NAME

ADDR\_LINE\_1

ADDR\_LINE\_2

CITY, STATE ZIP

### 重要提示!

本函將說明您的 Healthy Kids 牙科保險發生的變更。

尊敬的會員，

開始 **October 1, 2019** 起，參加 Healthy Kids HMO 計劃及 San Francisco Health Plan, Santa Clara Family Health Plan, 或 Health Plan of San Mateo 的兒童，視您所在縣而定，將轉至 Fee-For-Service Medi-Cal。Medi-Cal Dental 計劃將為其提供牙科護理。

- 您的子女有資格獲得的服務將不會更改。您的子女獲得某些服務的頻率會發生更改。
- 如果您子女的牙醫接受 Medi-Cal Dental，您可保留原牙醫。
- 如果您子女的牙醫不接受 Medi-Cal Dental，您將需要尋找接受該計劃的牙醫。

疑問？

請於週一至週五上午 8 時至下午 5 時撥打 Medi-Cal Dental 電話服務中心號碼 **1-800-322-6384**。

Medi-Cal Eligibility Division  
1501 Capitol Avenue, MS 4607  
P.O. Box 997413, Sacramento, CA, 95899-7413  
Internet Address: [www.dhcs.ca.gov](http://www.dhcs.ca.gov)

Medi-Cal Dental 電話服務中心可協助您:

- 確認您的子女是否可繼續目前牙醫的牙科預診。
- 查找另一名您附近的牙醫。
- 回答您的問題。

瞭解更多關於轉至 Medi-Cal Dental 計劃的資訊，請閱讀下一頁的常見問答 (FAQ)。

謝謝，

Department of Health Care Services

Medi-Cal Eligibility Division  
1501 Capitol Avenue, MS 4607  
P.O. Box 997413, Sacramento, CA, 95899-7413  
Internet Address: [www.dhcs.ca.gov](http://www.dhcs.ca.gov)