



CalHEERS Case Number:

DATE

HOH\_NAME  
ADDR\_LINE\_1  
ADDR\_LINE\_2  
CITY, STATE ZIP

## QUAN TRỌNG!

Thư này nhằm mục đích giải thích những thay đổi trong bảo hiểm Healthy Kids HMO. Chương trình còn được gọi là County Children's Health Initiative Program (CCHIP).

Kính gửi Người Ghi Danh,

Thư này thông báo về những thay đổi trong bảo hiểm Healthy Kids HMO. Bao gồm bảo hiểm y tế, sức khỏe tâm thần, nha khoa và nhãn khoa.

### Sẽ có những thay đổi gì?

Bắt đầu từ October 1, 2019, trẻ em ghi danh thông qua Santa Clara Family Health Plan's Healthy Kids HMO sẽ chuyển sang Santa Clara Family Health Plan's Medi-Cal program.

- 1. Bảo Hiểm Y Tế và Nhãn Khoa** sẽ được **Santa Clara Family Health Plan's Medi-Cal program** cung cấp.
  - Con của quý vị vẫn có thể thăm khám nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đó.
  - Không có phí thanh toán nào đối với thuốc theo toa hoặc các buổi thăm khám với bác sĩ.
  - Chi phí duy nhất quý vị phải trả là khoản lệ phí bảo hiểm hàng tháng
- 2. Bảo Hiểm Nha Khoa** sẽ do **Medi-Cal Dental** cung cấp.
  - Con của quý vị có thể đến thăm khám bất kỳ nha sĩ nào chấp nhận Medi-Cal Dental.

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)

- Vui lòng hỏi nha sĩ của con quý vị xem họ có chấp nhận Medi-Cal Dental hay không.

### Điều gì sẽ **không** thay đổi?

- Các quyền lợi được bao trả của con quý vị sẽ **không** thay đổi. Con của quý vị sẽ không mất các quyền lợi y tế, nha khoa, sức khỏe tâm thần và nhãn khoa.
- Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe Healthy Kids HMO của con quý vị sẽ không thay đổi.
- Con của quý vị sẽ duy trì Santa Clara Family Health Plan.

### Quý vị có thắc mắc?

- Để được giải đáp thắc mắc về việc con quý vị chuyển từ Healthy Kids HMO (or CCHIP) sang Medi-Cal, vui lòng gọi cho Quản Trị Viên Chương Trình CCHIP **theo số 1-833-91C-CHIP (833-912-2447)**, từ thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 5 giờ chiều.
- Để tìm hiểu thêm về thay đổi này, vui lòng đọc phần Các Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ) ở trang tiếp theo. FAQ cũng sẽ cho quý vị biết thông tin về Medi-Cal Managed Care delivery system.
- Để được giải đáp thắc mắc về chương trình bảo hiểm y tế Medi-Cal tại quận của quý vị, vui lòng gọi tới Health Care Options theo số **1-800-430-8008** (TDD/TTY 1-800-430-7077), từ thứ Hai đến thứ Sáu, 8 giờ sáng đến 6 giờ chiều. Cuộc gọi này là miễn phí.

Xin cảm ơn,

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)