



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



EDMUND G. BROWN JR.
Governor

親愛的家長或監護人：

在Sacramento County，大多數的21歲以下的Medi-Cal 牙科病人必須通過管理護理牙保計劃得到牙科服務。

為確保21歲以下的牙科病人能夠及時地去看牙醫，Medi-Cal管理護理牙保計劃的成員可以請求被換到普通 Medi-Cal 按服務收費的牙保計劃內，也叫做Denti-Cal。這個新的流程將被叫做 *Beneficiary Dental Exception (BDE)*（受益人退出牙保）。隨附上退出請求表和說明。

我有 BDE 的資格嗎？

如果您正在經歷下述情況中的任何一種，您可能就有資格被換到Denti-Cal得到牙科服務。如果您：

- 在24小時內得不到一個「急診」（疼痛、腫脹、和/或流血）醫約，
- 在72小時內得不到一個「緊急」醫約，
- 在四（4）周內得不到一個「常規」（非急診）醫約，或
- 在有授權請求情況下，在30天之內得不到一個「專科醫生」醫約。

我需要做什麼？

1. 如果您難以預約到醫生，如上述所訴情況的話，請填妥BDE表以後，郵寄、傳真或電郵該表至表上所列地址，或者撥打Dental Managed Care（牙科管理護理）免費電話：1 (855) 347-3310。
2. 如果您郵寄、傳真或電郵您的BDE表，Medi-Cal 牙保計劃的人將打電話給您，瞭解您孩子的需求。他們也將聯絡您的牙保計劃，並會嘗試儘快幫您約到醫生。
3. 在五(5)個工作日以後，如果您的牙保計劃根據您孩子的牙科需求約不到牙醫，Medi-Cal 將同意您換到 Denti-Cal的請求，會因此寄給您一封確認信，並且會打電話給您告訴您這一改變。
4. 您被換到Denti-Cal以後，您可以通過致電1-800-322-6384，找到一位牙醫。Denti-Cal 將給您在您區域的三(3)位牙醫的姓名、電話號碼和地址。
5. 您將需要自己給牙醫打電話約時間就診。

如果您有任何疑問或疑慮，請撥打 Dental Managed Care（牙科管理護理）的免費電話：1-855-347-3310。請說明您的電話是有關 Sacramento Beneficiary Dental Exception（Sacramento受益人退出牙保）這一流程。

您也可以發一封電子郵件到：dentalmanagedcare@dhcs.ca.gov
郵件主題欄應該是：Dental Managed Care BDE。