कैलीफोर्निया Medi-Cal दंत सेवाएं

2018 लाभार्थी हैंडबुक

स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग

Denti-Cal

भूमिका 1
हमसे कैसे संपर्क करें 2
भाषा सहायता 4
DENTI-CAL वेबसाइट 5
MEDI-CAL के तहत दंत-चिकित्सा सेवाओं का उपयोग करना 5
DENTI-CAL लाभ 6
DENTI-CAL दंत-चिकित्सक 9
दंत-चिकित्सा देखभाल प्राप्त करना 11
दंत-चिकित्सा सेवाओं की लागत 15
परिवहन और अन्य सेवाएं 18
शिकायत प्रक्रिया 20
स्टेट हियरिंग प्रक्रिया 27
दंत-चिकित्सा नियम और अन्य परिभाषाएं 28
आपके अधिकार और जिम्मेदारियां 32
आपकी निजता हमारे लिए महत्वपूर्ण है 34

भूमिका

यह पुस्तिका आपको अपने दांत लाभों के बारे में सूचित करेगी। हम चाहते हैं कि आप यह जान लें कि यह प्रोग्राम कैसे काम करता है और आप दंत चिकित्सा देखभाल कैसे प्राप्त कर सकते हैं। इस पुस्तिका को रखें, ताकि यदि आपके बाद में कोई प्रश्न हों, तो आप दोबारा इसकी समीक्षा कर सकते हैं।

कैलिफ़ोर्निया **Medi-Cal** दंत-चिकित्सा प्रोग्राम **(Denti-Cal)**

Medi-Cal, कैलिफ़ोर्निया के पात्र निवासियों के लिए दंत लाभों सहित निःशुल्क या कम-लागत वाली स्वास्थ्य देखभाल प्रदान करता है। दंत लाभ Medi-Cal के माध्यम से प्रदान किए जाते हैं, जिन्हें Denti-Cal भी कहा जाता है। दंत सेवाएं प्राप्त करने के लिए आपको अपने दंत प्रदाता को अपना Medi-Cal लाभ पहचान पत्र (Medi-Cal Benefits Identification Card, BIC) प्रदान करना होगा। आपको Denti-Cal के लिए अलग से आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है। दांतों का स्वास्थ्य, समग्र स्वास्थ्य का एक महत्वपूर्ण हिस्सा है। Denti-Cal प्रोग्राम में आपके दांतों को स्वस्थ रखने के लिए कई सेवाएं शामिल हैं। आप अपने Denti-Cal लाभों से अधिकतम प्राप्त कर सकते हैं जब आप:

- आप अपनी ज़रूरत वाली कवर सेवाओं को प्राप्त करने के लिए Denti-Cal दंत-चिकित्सक को दिखाते हैं
- नियमित रूप से अपने Denti-Cal दंत-चिकित्सक को दिखाते हैं, भले ही आपको अपने दांतों में कोई समस्या न भी हो
- दांतों की देखभाल के बारे में अपने Denti-Cal दंत-चिकित्सक की सलाह का पालन करें (जैसे ब्रशिंग और फ्लॉसिंग)

यदि आप सैक्रामेंटो काउंटी में रहते हैं, तो आपको दंत प्रबंधित देखभाल (Dental Managed Care, DMC) में नामांकित किया जाएगा और आपके दंत देखभाल योजना के नेटवर्क में एक दंत-चिकित्सक को सौंपा जाएगा। यदि आप लॉस एंजिल्स काउंटी में रहते हैं, तो आप DMC में दाखिल होना या Denti-Cal में रहना चुन सकते हैं। यदि आप DMC में दाखिल होते हैं, तो आपके द्वारा चुना गया प्लान आपको एक दंत कार्ड और आपकी लाभ जानकारी भेजेगा। अन्य सभी काउंटियों में, आपको अपने Medi-Cal लाभार्थी पहचान पत्र का उपयोग करके दंत चिकित्सा देखभाल मिलती है और आप अपना खुद का दंत चिकित्सक चुन सकते हैं, यदि वह Denti-Cal कार्यक्रम में दाखिल हुआ या हुई है।

इस विवरण-पुस्तिका का उपयोग कैसे करें

कृपया इस लाभार्थी विवरण-पुस्तिका को पूरी तरह से और ध्यान से पढ़ें। यह बताती है कि Denti-Cal प्रोग्राम कैसे काम करता है। इस विवरण-पुस्तिका में महत्वपूर्ण जानकारी शामिल है:

- Medi-Cal द्वारा कवर दंत सेवाएं
- दंत चिकित्सा कैसे प्राप्त करें
- अन्य भाषाओं में सहायता कैसे प्राप्त करें
- आपके अधिकार और जिम्मेदारियां
- शिकायत कैसे करें
- Medi-Cal के तहत दंत-चिकित्सा सेवाओं के बारे में अन्य महत्वपूर्ण जानकारी

इस पुस्तिका में कुछ ऐसे शब्दों का इस्तेमाल किया गया है, जो आपको पता होने चाहिए:

Denti-Cal	Medi-Cal दंत-चिकित्सा सेवा-हेतु-शुल्क प्रोग्राम
आप, आपका, मेरा, मैं, लाभार्थी	Medi-Cal दंत-चिकित्सा लाभों या उनके अधिकृत प्रतिनिधि के लिए पात्र व्यक्ति।
हम, हमें, हमारे	Denti-Cal का जिक्र करता है
आपका दंत-चिकित्सक	Denti-Cal दंत-चिकित्सक, जिसे आप अपनी दंत देखभाल के लिए चुनते हैं

पृष्ठ 28 पर कृपया "**दंत-चिकित्सा शब्द और अन्य परिभाषाएं**" अनुभाग को पढ़ें। इसमें ऐसे कई शब्दों का वर्णन है, जिनके Denti-Cal प्रोग्राम में विशेष या तकनीकी अर्थ हैं।

हमसे कैसे संपर्क करें

टेलीफोन सेवा केंद्र

टेलीफोन सेवा केंद्र (TSC) के ऑपरेटर सोमवार से शुक्रवार सुबह 8:00 बजे से शाम 5:00 बजे तक आपकी मदद हेतु उपलब्ध हैं। राज्य की छुट्टियों में TSC बंद रहता है। यदि आपके कोई प्रश्न हैं, जिनका उत्तर इस पुस्तिका में नहीं दिया गया है, तो कृपया हमें यहां कॉल करें:

Denti-Cal टेलीफोन सेवा केंद्र:
1-800-322-6384

टेलीटेक्स्ट टाइपराइटर (TTY):
1-800-735-2922

यह कॉल मुफ्त है। TSC कर्मचारी दंत चिकित्सक के पास जाने से संबंधित आपके किसी भी प्रश्न का उत्तर दे सकते हैं। हम निम्नलिखित के साथ आपकी सहायता कर सकते हैं:

- Denti-Cal दंत-चिकित्सक या क्लिनिक को ढूँढने में
- Denti-Cal प्रोग्राम के बारे में सामान्य प्रश्न
- स्वीकृत या अस्वीकृत सेवाओं के बारे में जानकारी
- व्याख्यात्मक सेवाओं की उपलब्धता
- कवर हुए दंत लाभों के लिए लागत और प्रतिपूर्तियों को साझा करने के बारे में जानकारी। डॉक्टरी जाँच के लिए मुलाकात के लिए समय निर्धारित करना और दोबारा समय निर्धारित करना
- शिकायतें और अपीलें

TSC से मुझे कौन सी जानकारी मिल सकती है?

जब आप TSC को कॉल करते हैं, तो आप स्वचालित टेलीफोन सिस्टम से क्नेक्ट हो जाएंगे। आप विकल्पों के मेनू से चयन करेंगे।

आप निम्न के बारे में सामान्य जानकारी प्राप्त कर सकते हैं:

- कवर लाभ
- स्टेट हियरिंग के लिए कैसे फाइल करें
- अपने दांतों से संबंधित रिकॉर्ड्स की प्रतियाँ मांगें
- संदिग्ध Medi-Cal धोखाधड़ी के बारे में सूचना देना

आप TSC कर्मचारियों से भी बात कर सकते हैं।

Denti-Cal टेलीफोन सेवा केंद्र को कॉल करने का सबसे अच्छा समय क्या है?

Denti-Cal TSC को कॉल करने का सबसे अच्छा समय सोमवार से शुक्रवार सुबह 8:00 बजे से शाम 5:00 बजे तक किसी भी समय है।

भाषा सहायता

यदि मैं अंग्रेजी के अलावा किसी अन्य भाषा में बात करना चाहूँ, तो क्या होगा?

यदि आप अंग्रेजी के अलावा किसी अन्य भाषा में बात करना चाहते हैं, तो TSC को कॉल करें। हमारे TSC कर्मचारी आपकी अंग्रेजी और स्पेनिश में मदद कर सकते हैं। यदि आप कोई अलग भाषा बोलते हैं, तो TSC कर्मचारियों को बताएं कि आप कौन सी भाषा बोलते हैं, हमारे पास दुभाषिये हैं, जिन्हें हम मदद के लिए बुला सकते हैं।

TSC कर्मचारी एक ऐसा Denti-Cal दंत-चिकित्सक ढूंढने में भी आपकी मदद कर सकते हैं, जो आपकी भाषा बोलता हो या जिसका ऑफिस स्टाफ आपकी भाषा में बात करता हो।

जब मैं फ़ोन पर दंत-चिकित्सक से बात करूं, तो क्या कोई मेरे लिए अनुवाद कर सकता है?

हाँ। यदि आपको दुभाषिये की आवश्यकता है या भाषा सेवाओं में मदद चाहिए, तो TSC को कॉल करें। वे दुभाषिये के साथ आपकी मदद कर सकते हैं।

क्या दंत-चिकित्सक के कार्यालय में कोई व्यक्ति मेरे लिए अनुवाद कर सकता है?

हाँ। यदि आपका दंत-चिकित्सक आपकी भाषा में बात नहीं करता, तो आपको बिना किसी शुल्क के दुभाषिये का अधिकार है, जिसमें संकेतक भाषा का दुभाषिया शामिल है। आप TSC को कॉल कर सकते हैं और दंत-चिकित्सा शब्दों की व्याख्या करने में मदद हेतु एक दुभाषिये की मांग कर सकते हैं। इसमें, दंत-चिकित्सक आपको आपकी मुलाकात के बारे में क्या बताता है, आपकी देखभाल योजना के स्पष्टीकरण, या दंत चिकित्सकों से बात करना शामिल है।

यदि आप अपनी मुलाकात पर पहुंचते हैं और दंत-चिकित्सक कार्यालय में आपको अपने लिए एक अनुवादक चाहिए, तो आप या आपका दंत-चिकित्सक TSC को कॉल कर सकते हैं। TSC आपको ऐसे प्रतिनिधि से कनेक्ट करेगा, जो आपकी भाषा का अनुवाद कर सकता हो।

Denti-Cal वेबसाइट

मैं Denti-Cal वेबसाइट कैसे ढूंढूं?

आप Denti-Cal वेबसाइट को यहाँ देख सकते हैं: www.denti-cal.ca.gov

Denti-Cal वेबसाइट पर कौन सी जानकारी शामिल है?

Denti-Cal वेबसाइट में Medi-Cal डेंटल प्रोग्राम के बारे में विभिन्न प्रकार की महत्वपूर्ण जानकारी है, जिसमें निम्नलिखित शामिल है:

- Medi-Cal के लिए आवेदन करना
- संपर्क जानकारी
- दंत-चिकित्सा संसाधन
- दंत-चिकित्सक ढूंढना
- फॉर्म
- अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्न (FAQs)
- अन्य जानकारी
- संपर्क कैसे करें
- प्रकाशन

आपको सामान्य रूप से पूछे जाने वाले प्रश्नों के उत्तर और TSC के टोल-फ्री टेलीफोन नंबर भी मिलेंगे।

Medi-Cal के तहत दंत-चिकित्सा सेवाओं का उपयोग करना

मैं कैसे पता लगाऊं कि क्या मैं दंत-चिकित्सा सेवाएं प्राप्त करने के योग्य हो या नहीं?

अधिकांश लोग जो Medi-Cal के पात्र बन जाते हैं, वे दंत-चिकित्सा सेवाएं पाने के पात्र भी बन जाते हैं। दंत-चिकित्सा सेवाएं प्राप्त करने के लिए आपको अलग से आवेदन करने की आवश्यकता नहीं है। दंत चिकित्सा सेवाएं प्राप्त करने के लिए आपको अपने दंत प्रदाता को अपना BIC प्रदान करने की आवश्यकता होगी। यदि आपके कोई प्रश्न हैं या आप यह जानना चाहते हैं कि क्या आप Medi-Cal दंत-चिकित्सा प्रोग्राम के लाभ के लिए पात्र हैं, तो TSC को कॉल करें।

Denti-Cal लाभ

यह अनुभाग ऐसी दंत देखभाल का संक्षिप्त विवरण प्रदान करता है, जो Medi-Cal द्वारा कवर की गई है।

Medi-Cal प्रोग्राम के तहत कौन से दंत-चिकित्सा लाभ उपलब्ध हैं?

1ली जनवरी 2018 को प्रभावी लाभार्थियों के लिए नीचे, लाभ-संबंधी त्वरित संदर्भ मार्गदर्शिका दी गई है। ये लाभ, सहायता कोड्स और लाभार्थी के निवास स्थान पर आधारित होते हैं www.denti-cal.ca.gov पर Denti-Cal वेबसाइट पर अतिरिक्त जानकारी भी मिल सकती है।

✓ लाभ ..... ✗ लाभ नहीं है				
प्रक्रिया	**पूरी गुंजाइश****	**सीमित गुंजाइश****	**गर्भावस्था से संबंधित****	**किसी केन्द्र में रहते हैं (SNF/ICF)**
मौखिक मूल्यांकन (3 साल से कम उम्र के)*	✓	✗	✗	✓
प्रारंभिक परीक्षण (आयु 3 वर्ष और इससे ऊपर)	✓	✗	✓	✓
आवधिक परीक्षण (आयु 3 वर्ष और इससे ऊपर)	✓	✗	✓	✓
प्रोफाइलैक्सिस (बीमारी से रोकथाम)	✓	✗	✓	✓
फ्लोराइड	✓	✗	✓	✓
रिस्टोरेटिव (मजबूत करने वाली) सेवाएं - अमलगम/कंपोजिट्स/ पूर्व-निर्मित क्राउन	✓	✗	✓	✓
प्रयोगशाला में प्रोसेस क्राउन*	✓	✗	✓	✓
स्केलिंग और रूट प्लानिंग*	✓	✗	✓	✓
पूरे मुंह का क्षतशोधन	✗	✗	✗	✓
पेरिओडोंटल मेन्टेनेन्स	✓	✗	✓	✓
अग्र भाग का रूट केनाल	✓	✗	✓	✓
पिछले भाग का रूट केनाल	✓	✗	✓	✓
आंशिक डेंचर	✓	✗	✓	✓
पूर्ण डेंचर	✓	✗	✓	✓
दांत निकालना/ मौखिक और मैक्सिलोफेशियल सर्जरी	✓	✓	✓	✓
आपातकालीन सेवाएं	✓	✓	✓	✓

<u>अपवाद:</u> ऊपर लाभों के कुछ अपवाद हैं (जो इस प्रतीक के साथ चिह्नित हैं*)

<u>पृष्ठ 28 पर दंत-चिकित्सा शब्दों की और अन्य परिभाषाएं देखें।</u>

आपका दंत-चिकित्सक आपको बताएगा कि कौन सी सेवाएं Denti-Cal द्वारा कवर है और कौन सी कवर नहीं हैं। आपका दंत-चिकित्सक सर्वोत्तम उपचार का, और Medi-Cal प्रोग्राम के तहत आप कौन सी सेवाएं प्राप्त कर सकते हैं, का निर्णय करने में आपकी मदद कर सकता है। अपनी पहली मुलाकात के दौरान, अपना BIC अपने दंत-चिकित्सक को दिखाएं, ताकि वे आपके दंत-चिकित्सक लाभों तक पहुंच प्राप्त कर सकें।

क्या इसकी कोई सीमा है कि **Medi-Cal** वर्ष में कवर की गई दंत-चिकित्सा सेवाओं के लिए कितना भुगतान करेगा? क्या यह बच्चों और वयस्कों के लिए अलग है?

बच्चों की कवरित दंत-चिकित्सा सेवाओं की कोई वार्षिक सीमा नहीं है। 21 वर्ष या उससे अधिक उम्र के लाभार्थियों हेतु कुछ दंत-चिकित्सा सेवाओं के लिए Medi-Cal भुगतान प्रत्येक कैलेंडर वर्ष के लिए $1,800 प्रति व्यक्ति तक सीमित है। दंत-चिकित्सा सेवाएं, जो चिकित्सकीय रूप से आवश्यक हैं, $1,800 सीमा से अधिक जा सकती हैं। 21 साल या उससे अधिक उम्र वाले उन लाभार्थियों के लिए कोई वार्षिक सीमा नहीं है, जो नर्सिंग सुविधा में रहते हैं।

क्या विशेष ज़रूरतों वाले रोगियों के लिए कोई अतिरिक्त लाभ हैं?

कुछ विशेष परिस्थितियों को छोड़कर, कवरित दंत-चिकित्सा सेवाएं सभी के लिए समान हैं। हालांकि, विशेष ज़रूरतों वाले रोगियों की ऐसी शारीरिक, व्यवहारिक, विकासात्मक या भावनात्मक स्थिति हो सकती है, जो दंत-चिकित्सक की परीक्षण करने की क्षमता को सीमित करती हो। इन मामलों में, यदि दंत-चिकित्सक निर्णय लेता है कि दंत उपचार के लिए रोगी को शामक औषधि दी जानी चाहिए, तो दंत-चिकित्सक Denti-Cal से अनुमति मांगेगा।

बच्चों के लिए कौन से फायदे उपलब्ध हैं?

यदि आप या आपका बच्चा 21 वर्ष से कम आयु के हैं, तो आप प्रारंभिक और आवधिक जाँच, उपचार, और डायग्नोस्टिक (Early and Periodic Screening, Treatment, and Diagnostic, EPSDT) प्रोग्राम के तहत अतिरिक्त दंत-चिकित्सा सेवाओं के पात्र हो सकते हैं।

गर्भवती महिलाओं के लिए कौन से फायदे उपलब्ध हैं?

यदि आप गर्भवती हैं, आपका Medi-Cal किसी भी प्रकार का हो, तो आप सभी कवरित दंत प्रक्रियाओं को प्राप्त कर सकते हैं, यदि आप उस प्रक्रिया के लिए अन्य सभी Denti-Cal आवश्यकताओं को पूरा करते

हैं। बच्चे को जन्म देने के बाद 60 दिनों तक गर्भवती लाभार्थी इन सेवाओं को प्राप्त करने के पात्र होंगी। उनके द्वारा जन्म देने के बाद, उस माह के अंत तक पात्रता जारी रहती है, जिसमें 60वां दिन आता है।

Denti-Cal दंत-चिकित्सक

आप किसी भी Denti-Cal दंत-चिकित्सक (दंत-चिकित्सक जो दंत सेवाएं प्रदान करने के लिए Medi-Cal में नामांकित है) से दंत-चिकित्सा देखभाल प्राप्त कर सकते हैं। दंत कार्यालय में कॉल करें और पूछें कि क्या वे अभी भी Medi-Cal स्वीकार करते हैं और क्या वे नए रोगियों को स्वीकार करते हैं। कृपया इस खंड को पढ़ें ताकि आपको पता लग जाए कि Denti-Cal प्रोग्राम में दंत-चिकित्सक को कैसे ढूंढना है।

मैं Denti-Cal दंत-चिकित्सक कैसे ढूंढूं?

आप किसी भी Denti-Cal दंत-चिकित्सक को चुन सकते हैं। आप अपने क्षेत्र में Denti-Cal दंत-चिकित्सकों को खोजने में मदद के लिए TSC को कॉल कर सकते हैं। आप Denti-Cal वेबसाइट पर जाकर Denti-Cal दंत-चिकित्सक को ऑनलाइन भी देख सकते हैं: https://www.denti-cal.ca.gov/find-a-dentist/home आप Insure Kids Now (इंश्योर किड्स नाऊ) वेबसाइट पर भी दंत-चिकित्सक तलाश सकते हैं: https://www.insurekidsnow.gov/coverage/find-a-dentist/index.html

क्या होगा यदि मुझे ऐसा दंत-चिकित्सक नहीं मिल रहा है, जो मेरे क्षेत्र में Denti-Cal लेता है?

अपने क्षेत्र में Denti-Cal दंत-चिकित्सकों को खोजने में मदद के लिए, TSC को कॉल करें।

Denti-Cal टेलीफोन सेवा केंद्र:

1-800-322-6384

टेलीटेक्स्ट टाइपराइटर (TTY):

1-800-735-2922

यदि मुझे दंत विशेषज्ञ को दिखाने की ज़रूरत हो तो क्या करूं?

आपका Denti-Cal दंत-चिकित्सक आपको विशेष उपचार के लिए किसी अन्य दंत-चिकित्सक के पास भेज सकता है। दंत-चिकित्सा विशेषज्ञ के साथ अपनी मुलाकात तय करने में सहायता के लिए TSC को कॉल करें।

क्या मैं अपनी दंत-चिकित्सा सेवाओं के लिए क्लिनिक जा सकता हूं?

हाँ। बहुत से क्लीनिक Medi-Cal रोगियों को देखेंगे और दंत-चिकित्सा सेवाएं प्रदान करेंगे। आप अपनी दंत-चिकित्सा क्लिनिक में तब तक करवा सकते हैं, जब तक उस क्लिनिक को Medi-Cal स्वीकार करने के लिए अनुमोदित किया गया है और उनकी कवरित सेवाओं के हिस्से के रूप में दंत-चिकित्सा सेवाएं प्रदान करता है । आप अपनी काउंटी में क्लिनिक खोजने में सहायता के लिए TSC को कॉल कर सकते हैं, या आप Denti-Cal वेबसाइट पर काउंटी क्लिनिकों की सूची देख सकते हैं: https://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal/Dental_Clinics_Serving_Medi-Cal_Beneficiaries/

क्या होगा यदि मैं ऐसे दंत-चिकित्सक के पास जाऊं, जो **Denti-Cal** दंत-चिकित्सक नहीं है?

Denti-Cal प्रोग्राम केवल उन दंत चिकित्सकों से प्राप्त सेवाओं के लिए ही भुगतान करेगा जो Denti-Cal प्रोग्राम में नामांकित हैं। यदि आप ऐसे दंत चिकित्सक के पास जाते हैं, जो Denti-Cal में नामांकित नहीं है, तो आपको सभी दंत-चिकित्सा सेवाओं के लिए भुगतान करना होगा।

क्या मैं दंत-चिकित्सक बदल सकता हूं?

हाँ। आप ऐसे किसी भी दंत चिकित्सक को दिखा सकते हैं, जो Denti-Cal में नामांकित है और नए रोगियों को स्वीकार करते हैं। यदि आप DMC योजना में नामांकित हैं, तो आप किसी अन्य दंत-चिकित्सक के पास सौंपे जाने का भी अनुरोध कर सकते हैं।

मैं अपने दंत-चिकित्सक को कितनी बार बदल सकता हूं?

दंत चिकित्सकों को बदलने की कोई सीमा नहीं है। हालांकि, विभिन्न दंत चिकित्सकों से एक ही उपचार प्राप्त करने की सीमाएं हैं (उदाहरण के लिए, क्लीनिंग (सफाई))। हमारा सुझाव है कि आप Denti-Cal दंत चिकित्सक से डेंटल होम का चयन करें।

एक ही दंत चिकित्सक को दिखाना मेरी मदद कैसे करता है?

अपने नियमित चेक-अप और देखभाल के लिए एक ही दंत-चिकित्सक को दिखाकर आप कई तरीकों से लाभ उठा सकते हैं:

- आप अपनी अगली मुलाकात के लिए नियमित अनुस्मारक प्राप्त कर सकते हैं
- यदि आपको ऐसे उपचार की ज़रूरत है, जो आपका नियमित दंत-चिकित्सक प्रदान नहीं कर सकता, तो आपका दंत-चिकित्सक दंत-विशेषज्ञ खोजने में आपकी मदद कर सकता है

- आपके दंत-चिकित्सक को आपके स्वास्थ्य इतिहास को पता चलता है तो वह समस्याओं को जल्द से जल्द सुलझाने में मदद कर सकता है, ताकि, आप स्थिति के बदतर होने से पहले उपचार प्राप्त कर सकें

क्या मैं उपचार के बीच में दंत-चिकित्सकों को बदल सकता हूं?

यदि आपकी दंत-चिकित्सा सेवाओं को एक ही दंत-चिकित्सक के लिए अनुमोदित किया गया था और आप अपने दंत चिकित्सक को बदलना चाहते हैं, तो आपको बदलने का अनुरोध करने के लिए एक पत्र लिखना होगा। अपने पूर्व प्राधिकरण के अनुरोध के साथ यह पत्र Denti-Cal को भेजने के लिए अपने नए दंत चिकित्सक को दें। Denti-Cal किसी भी बाकी की सेवाओं के लिए आपके नए दंत-चिकित्सक को नई मंजूरी जारी करेगा।

दंत-चिकित्सा देखभाल प्राप्त करना

मैं Denti-Cal दंत-चिकित्सक के साथ मुलाकात कैसे तय करूं?

मुलाकात तय करने के लिए दंत चिकित्सक के कार्यालय में कॉल करें। दंत-चिकित्सक को बताएं कि आप Medi-Cal द्वारा कवर हैं और दंत-चिकित्सक से यह पुष्टि करने के लिए कहें कि वह Denti-Cal दंत-चिकित्सक है। अगर आपको मुलाकात करने में मदद की ज़रूरत है, तो TSC को कॉल करें।

जब मैं दंत-चिकित्सक के पास जाऊं, तो मुझे क्या लेकर आने की ज़रूरत है?

अपना BIC और एक फोटो आईडी लेकर आएं जैसे ड्राइवर का लाइसेंस या राज्य आईडी कार्ड। पालक बच्चों जैसे मामलों में, यदि पालक माता-पिता को BIC नहीं मिला है, तो पात्रता को सत्यापित करने के लिए सोशल सिक्यूरिटी नंबर का उपयोग किया जा सकता है। यदि आपके पास कोई अन्य दंत-चिकित्सा कवरेज है, तो अपने दंत चिकित्सक को दिखाने के लिए वह जानकारी अपने साथ लाएं।

मुझे दंत-चिकित्सक के पास कितनी बार जाना चाहिए?

स्वस्थ दांत और मसूड़े, समग्र स्वास्थ्य का एक महत्वपूर्ण हिस्सा हैं। आपका दंत-चिकित्सक आपको बताएगा कि आपको नियमित रूप से कब चेक-अप करवाने चाहिए - आम तौर पर प्रत्येक 6 से 12 महीने। आपके नियमित चेकअप के हिस्से के रूप में, आपका दंत-चिकित्सक ऐसे किसी भी उपचार या अनुवर्ती मुलाकातों की योजना बनायेगा, जिनकी आपको आवश्यकता हो सकती है।

यदि आपकी नियमित रूप से निर्धारित मुलाकातों के बीच में कोई अप्रत्याशित दंत-समस्याएं या परेशानियाँ उत्पन्न होती हैं, तो सहायता के लिए अपने दंत कार्यालय को कॉल करें। यदि आपके मुंह में चोट लगी है या दर्द हो रहा है, तो तुरंत अपने दंत-चिकित्सक को कॉल करें।

मेरे बच्चे को दंत-चिकित्सक के पास कब जाना चाहिए?

जब आपका बच्चा पहला दांत निकाले या उसका पहला जन्मदिन हो, जो भी पहले हो, तो आपके बच्चे को दंत-चिकित्सक के पास जाना चाहिए। अपनी पहली मुलाकात के बाद, आपके बच्चे के हर छह महीने में परीक्षण और क्लीनिंग (सफाई) सहित दंत-चिकित्सा जांच होनी चाहिए। आप Denti-Cal वेबसाइट पर लाभार्थी आयु 0-3 डेंटल आउटरीच (Beneficiary Ages 0-3 Dental Outreach) ब्रोशर से अधिक जानकारी प्राप्त कर सकते हैं: https://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal/Beneficiary_Flyers_Brochures/

Medi-Cal, ऐसी निवारक दंत-चिकित्सा सेवाओं के लिए अमेरिका के बाल दंत-चिकित्सक संघ (American Association of Pediatric Dentists) की अनुशंसित अनुसूची का समर्थन करता है, जो अधिकांश बच्चों को प्रदान की जा सकती है। विशेष स्वास्थ्य देखभाल आवश्यकताओं या बीमारी या मानसिक आघात वाले बच्चों को विभिन्न प्रकार की सेवाओं और/या समय-सीमाओं की आवश्यकता हो सकती है। आपके बच्चे का दंत-चिकित्सक आपके बच्चे की निवारक सेवाओं के लिए सबसे अच्छी अनुसूची निर्धारित करेगा।

अगर मुझे कोई आपात स्थिति हो तो क्या होगा?

नियमित व्यापार घंटों के दौरान, अपने दंत-चिकित्सक को बुलाएं और अपनी समस्या बताएं। यदि आप अपने दंत-चिकित्सक को संपर्क करने में असमर्थ हैं, तो दंत-चिकित्सा देखभाल में सहायता के लिए सोमवार से शुक्रवार सुबह 8 बजे शाम 5 बजे तक TSC को कॉल करें।

यदि आपको कार्यकारी घंटों के बाद आपातकालीन दंत चिकित्सा सेवाओं की आवश्यकता है, तो आपको अपने दंत-चिकित्सक के कार्यकारी समय के बाद उत्तर देने वाले संदेश पर निर्देशों का पालन करना चाहिए। यदि आप अपने दंत-चिकित्सा कार्यालय में संपर्क नहीं कर पाते हैं या यदि आपका Denti-Cal दंत-चिकित्सक नहीं है, तो देखभाल प्राप्त करने के लिए निकटतम आपातकालीन कमरे में जाएं।

"चिकित्सा आवश्यकता" का क्या अर्थ है?

चिकित्सा आवश्यकता से भाव उस मानदंड से है, जिसका इस्तेमाल यह निर्धारित करने के लिए किया जाता है कि क्या कवरित सेवाएं, व्यावसायिक रूप से मान्यता प्राप्त अभ्यास मानकों के अनुसार दांत, मसूड़ों और सहायक संरचनाओं के उपचार के लिए कवर सेवाओं को आवश्यक और उचित है या नहीं। अधिक जानकारी के लिए पृष्ठ 28 पर दंत-चिकित्सा नियमों और अन्य परिभाषाओं पर जाएं।

अगर मैं दूसरी राय प्राप्त करना चाहता हूं तो क्या होगा?

यदि आप ऐसी दंत प्रक्रिया करवाना चाहते हैं, जिसके लिए आपका दंत-चिकित्सक कहता है कि आप चिकित्सा आवश्यकता के लिए योग्य नहीं ठहराए गए हैं, तो आप अपने दंत उपचार पर दूसरी राय मांग सकते हैं। TSC से संपर्क करें और किसी दूसरे दंत-चिकित्सक को खोजने में मदद मांगें।

Denti-Cal मुझे किसी अन्य दंत-चिकित्सक से दंत-चिकित्सा परीक्षण करवाने के लिए क्यों कह रहा है?

आपको Denti-Cal से "डेंटल परीक्षण मुलाकात की सूचना" पत्र प्राप्त हो सकता है, जिसमें आपको दंत परीक्षण मुलाकात में जाने के लिए कहा जाता है। कृपया ऐसा करने का हर प्रयास करें। यह सत्यापित करने के लिए आपकी तरफ से मुलाकात तय की गई है कि क्या आपके दंत चिकित्सक द्वारा अनुरोधित उपचार को प्राधिकरण के लिए स्वीकार किया जा सकता है।

मुलाकात लगभग 15 मिनट तक चलेगी। जांच करने वाले दंत-चिकित्सक द्वारा कोई दंत-चिकित्सा क्रिया प्रदान नहीं की जाएगी। आपको इस मुलाकात के लिए किसी पैसे का भुगतान करने की आवश्यकता नहीं है। एक बार जब मुलाकात हो जाती है, तो दंत-चिकित्सक, Denti-Cal को वापस एक रिपोर्ट भेजेगा। इस रिपोर्ट का उपयोग यह निर्धारित करने के लिए एक उपकरण के रूप किया जाएगा कि सेवाओं को अनुमति दी जानी चाहिए या इनकार कर दिया जाना चाहिए।

यदि आप उपस्थित नहीं हो पाते हैं, तो कृपया मुलाकात से कम से कम दो दिन पहले TSC को कॉल करें। यदि आप मुलाकात में नहीं आ सकते और Denti-Cal को सूचित नहीं करते, तो अनुरोधित सेवाओं से इनकार किया जा सकता है।

ध्यान में रखने के लिए यहां कुछ महत्वपूर्ण युक्तियां दी गई हैं:

- अपनी मुलाकात के लिए समय पर आएं। यदि आप देर से पहुँचते हैं, तो आपकी मुलाकात दोबारा तय करनी पड़ सकती है।
- यदि आपकी मुलाकात कृत्रिम दंतावली के संबंध में है, और आपके दंत-चिकित्सक ने नए दांतों का अनुरोध किया है, तो मुलाकात में उन दांतों को लाएं जिन्हें आप वर्तमान में लगा रहे हैं।
- यदि आप TSC को कॉल करते हैं, तो कॉल करते समय पत्र के निचले दाएं कोने पर स्थित "जाँच#" देखें।
- कार्यालय का फोन नंबर केवल निर्देशों के लिए ही पत्र में शामिल किया गया है। किसी अन्य प्रश्न के लिए Denti-Cal TSC को कॉल करें।
- जांच कर रहा दंत-चिकित्सक इस बात पर चर्चा करने में सक्षम नहीं होगा कि अपनी अनुशंसा पर या क्या सेवाओं को मंजूरी दे दी जाएगी या नहीं।

अगर मुझे दंत-चिकित्सक की मुलाकात रद्द करनी है तो क्या होगा?

यदि आप मुलाकात पर नहीं आ सकते हैं, तो इसे रद्द करने के लिए पहले से ही या जितनी जल्दी हो सके, दंत-चिकित्सक के कार्यालय में कम से कम एक दिन पहले कॉल करें। दंत-चिकित्सक कार्यालय आपकी मुलाकात को फिर से निर्धारित करने में आपकी सहायता कर सकता है।

कैलिफोर्निया या देश से बाहर होने पर मुझे दंत चिकित्सा की ज़रूरत हो, तो क्या होगा?

कैलिफ़ोर्निया सीमा से सटे कुछ राज्यों में Medi-Cal दंत चिकित्सक मौजूद हैं। आप इन सीमावर्ती क्षेत्रों के किसी भी Medi-Cal दंत-चिकित्सक से कवरित दंत-चिकित्सा सेवाएं प्राप्त कर सकते हैं।

आपात स्थितियों के अलावा अन्य सभी राज्य-से-बाहर की सेवाओं के लिए पूर्व प्राधिकरण की आवश्यकता होती है। आप सहायता के लिए TSC को कॉल कर सकते हैं। उन आपातकालीन सेवाओं को छोड़कर, जिनमें आपको कनाडा या मेक्सिको में अस्पताल में भर्ती कराया जाना आवश्यक होता है, देश के बाहर की गईं दंत-चिकित्सा सेवाओं को Medi-Cal द्वारा कवर नहीं किया जाता है।

दंत-चिकित्सा सेवाओं की लागत

क्या मुझे अपनी दंत-चिकित्सा देखभाल के लिए कुछ देना भी होता है?

Medi-Cal डेंटल प्रोग्राम के लाभों के दायरे में शामिल सेवाएं आपके लिए तब तक देय नहीं होतीं, जब तक कि आपके पास लागत साझीदारी के साथ Medi-Cal कवरेज न हो। आप, आपको नए Medi-Cal नामांकन पैकेट के साथ मिली " My Medi-Cal " पुस्तिका (प्र. 68) में अपनी लागत साझेदारी के बारे में जान सकते हैं। आप उस पुस्तिका को यहां से भी एक्सेस कर सकते हैं:
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/myMedi-Cal.aspx

आपके दंत-चिकित्सक द्वारा यह पुष्टि करने के बाद कि आप Medi-Cal दंत-चिकित्सा सेवाओं के लिए योग्य हैं, दंत चिकित्सक केवल आपको कवरित सेवाओं के लिए देय राशि के किसी भी सह-भुगतान या लागत के हिस्से का भुगतान करने के लिए कह सकता है। आपका दंत-चिकित्सक आपसे उन सेवाओं का शुल्क वसूल सकता है, यदि आपने उस उपचार को चुना है, जो Medi-Cal प्रोग्राम द्वारा कवर नहीं है या आप 21 वर्ष या उससे अधिक उम्र के हैं, और व्यापक ऑर्थोडोंटिक उपचार (ब्रेसिज़) चाहते हैं।

सह-भुगतान क्या है?

कुछ Medi-Cal सेवाओं में एक छोटा सह-भुगतान होता है। दंत चिकित्सक आपकी मुलाकात पर कोई भी सह-भुगतान एकत्र करेगा। नीचे सह-भुगतान मानदंड देखें।

Medi-Cal सह-भुगतान मानदंड		
सह-भुगतान के अधीन सेवाएं	**सह-भुगतान शुल्क**	**शुल्क से छूट**
आपातकालीन कक्ष में प्रदान की जाने वाली गैर-आपातकालीन सेवाएं: गैर-आपातकालीन सेवा की परिभाषा है "ऐसी सेवा जिसमें गंभीर दर्द से राहत की या गंभीर स्थितियों के लिए तत्काल निदान और उपचार की आवश्यकता नहीं होती, जिनका, यदि तुरंत निदान या उपचार न किया जाए, तो अपंगता या मृत्यु हो सकती है।" एक आपातकालीन	$5.00	1. 18 वर्ष या उससे कम आयु के व्यक्ति। 2. गर्भावस्था के दौरान और प्रसव के एक माह बाद देखभाल प्राप्त करने वाली कोई भी महिला। 3. वे लोग जो स्वास्थ्य केन्द्र में हैं (अस्पताल, कुशल नर्सिंग सुविधा,

Medi-Cal सह-भुगतान मानदंड		
सह-भुगतान के अधीन सेवाएं	**सह-भुगतान शुल्क**	**शुल्क से छूट**
कमरे में प्रदान की जाने वाली ऐसी सेवाएं सह-भुगतान के अधीन हैं।		मध्यवर्ती देखभाल केन्द्र)। 4. AFDC-पालक देखभाल में कोई भी बच्चा। 5. कोई भी सेवा जिसके लिए प्रोग्राम का भुगतान $10 या उससे कम है।
बाहरी-रोगी सेवाएं: चिकित्सक, ऑप्टोमेट्रिक, कैरोप्रैक्टिक, मनोविज्ञान, भाषण चिकित्सा, ऑडियोलॉजी, एक्यूपंक्चर, ऑक्यूपेशनल थऐरेपी, बाल चिकित्सा, शल्य-चिकित्सा केंद्र, अस्पताल या क्लिनिक का बाहरी रोगी, शारीरिक चिकित्सा और दंत-चिकित्सा।	$1.00	1. 18 वर्ष या उससे कम आयु के व्यक्ति। 2. गर्भावस्था के दौरान और प्रसव के एक माह बाद देखभाल प्राप्त करने वाली कोई भी महिला। 3. वे लोग जो स्वास्थ्य केन्द्र में हैं (अस्पताल, कुशल नर्सिंग सुविधा, मध्यवर्ती देखभाल केन्द्र)। 4. AFDC-पालक देखभाल में कोई भी बच्चा। 5. कोई भी सेवा जिसके लिए प्रोग्राम का भुगतान $10 या उससे कम है।
दवा के नुस्खे: प्रत्येक दवा नुस्खा या रिफिल।	$1.00	ऊपर सूचीबद्ध सभी, साथ ही 65 वर्ष या उससे अधिक आयु के व्यक्ति।

क्या होगा यदि मैं अपनी मुलाकात पर जाऊं और सह- भुगतान न कर पाऊं?

यदि आप अपनी मुलाकात पर सह-भुगतान अदा नहीं कर सकते हैं, तो Medi-Cal दंत-चिकित्सक आपका उपचार करने से इनकार नहीं कर सकता। यह लागत राशि के हिस्से से अलग है।

अगर मैंने ऐसी सेवा के लिए भुगतान कर दिया, जिसका भुगतान करना मेरे लिए आवश्यक नहीं था, तो मैं क्या करूँ?

अपनी स्थिति में मदद के लिए TSC को कॉल करें। यदि आपसे शुल्क लिया गया था, या यदि आपने ऐसी दंत प्रक्रिया के लिए भुगतान किया था, जो आपके सहायता कोड के आधार पर Medi-Cal प्रोग्राम का लाभ है, तो हम आपको धनवापसी करने में मदद कर सकते हैं।

अगर मैंने ऐसी सेवा के लिए भुगतान कर दिया, जिसका भुगतान करना मेरे लिए आवश्यक नहीं था तो मैं क्या करूँ?

अपनी स्थिति में मदद के लिए TSC को कॉल करें। यदि आपसे शुल्क लिया गया था, या ऐसी दंत प्रक्रिया के लिए भुगतान किया था, जो आपके सहायता कोड के आधार पर Medi-Cal प्रोग्राम का लाभ है, तो हम आपको धनवापसी करने में मदद कर सकते हैं।

अगर मुझे दंत-चिकित्सक से बिल आ जाए तो क्या?

सबसे पहले, आपको दंत-चिकित्सा कार्यालय में कॉल करनी चाहिए और उनसे पूछना चाहिए कि उन्होंने आपको बिल क्यों भेजा है। दंत कार्यालय प्रभारों की व्याख्या करेगा और इसका कारण बताएगा कि वे आपको भुगतान करने के लिए क्यों कह रहे हैं। उदाहरण के लिए, यदि आपके पास लागत हिस्से की राशि है, तो इससे पहले कि दंत-चिकित्सक उपचार के लिए Denti-Cal से भुगतान करने के लिए कहे, आपको उस राशि का भुगतान करना होगा। या, यदि आपको ऐसा उपचार मिलता है, जो Medi-Cal या अन्य बीमा द्वारा कवर नहीं है, तो आपको उस उपचार के लिए दंत-चिकित्सक को भुगतान करना होगा।

यदि आपके अभी भी इस बारे में सवाल हैं कि आपका दंत-चिकित्सक आपसे क्या शुल्क वसूल रहा है और/या Medi-Cal किसके लिए भुगतान करता है, तो TSC को कॉल करें।

अगर मेरे पास कोई अन्य दंत बीमा है तो क्या होगा?

Denti-Cal को किसी भी उपचार का भुगतान करने के लिए कहने से पहले आपके दंत चिकित्सक को आपके अन्य दंत बीमा को बिल भेजना होगा। Medi-Cal डेंटल प्रोग्राम, अन्य सरकारी कार्यक्रमों, TRICARE (CHAMPUS) या श्रमिकों के मुआवजे सहित अन्य दंत-चिकित्सा बीमा के माध्यम से आपको प्राप्त होने वाले किसी भी लाभ का भुगतान नहीं करता है। Medi-Cal के तहत प्रदान की गई कवरेज अन्य सभी कवरेज के लिए माध्यमिक है।

यदि आपके पास ऐसा कोई अन्य दांत बीमा है, जो उस सेवा के लिए भुगतान नहीं करता, जो Denti-Cal द्वारा कवर है, और Denti-Cal द्वारा अदा की जाने वाली राशि से कम का भुगतान करता है, तो आपका दंत-चिकित्सक किसी भी भुगतान न की गई राशि के लिए Denti-Cal को दावा भेजेगी। आपका दंत-चिकित्सक आपको Denti-Cal द्वारा कवर किए गए किसी भी उपचार के लिए भुगतान करने के लिए नहीं कह सकता।

परिवहन और अन्य सेवाएं

अगर मेरे पास वाहन नहीं है, तो मैं दंत-चिकित्सक के कार्यालय में कैसे जा सकता हूं?

Medi-Cal, चिकित्सा, मानसिक स्वास्थ्य, नशीले पदार्थों के दुरुपयोग, या दंत मुलाकातों के लिए वाहन संबंधी मदद कर सकता है, जब उन मुलाकातों को Medi-Cal द्वारा कवर किया जाता है। वाहन या तो गैर-चिकित्सा परिवहन (NMT) हो सकता है या गैर-आपातकालीन चिकित्सा परिवहन (NEMT)। आप NMT का उपयोग तब भी कर सकते हैं, जब आपको पर्चे वाली दवाएं या चिकित्सा आपूर्तियाँ या उपकरण लाने की ज़रूरत है।

यदि आप कार, बस, ट्रेन या टैक्सी से यात्रा कर सकते हैं, लेकिन अपनी मुलाकात के लिए कोई सवारी नहीं है, तो NMT सेवाओं की व्यवस्था की जा सकती है।

- यदि आप Medi-Cal स्वास्थ्य योजना में नामांकित हैं, इस बारे में जानकारी के लिए अपने प्लान को कॉल करें कि NMT सेवाओं को कैसे प्राप्त करें।
- यदि आप Medi-Cal स्वास्थ्य योजना में नामांकित नहीं हैं, तो आप निम्न कार्य कर सकते हैं:
  - यह देखने के लिए कि क्या वे NMT की सवारी पाने में आपकी मदद कर सकते हैं, अपनी काउंटी के Medi-Cal कार्यालय को कॉल करें।
  - 1 जुलाई 2018 के बाद, Medi-Cal ऐसे अनुमोदित परिवहन प्रदाताओं की पेशकश करेगा, जो NMT सवारी दे सकते हैं। आपको सवारी की व्यवस्था करने के लिए अनुमोदित प्रदाता से संपर्क करने की आवश्यकता होगी, या आप अपने स्वास्थ्य या दंत प्रदाता को कॉल कर सकते हैं और अपने क्षेत्र में एक परिवहन प्रदाता के बारे में पूछ सकते हैं।

Medi-Cal, पूर्व प्राधिकरण के माध्यम से, आपके डॉक्टर या दंत-चिकित्सक द्वारा निर्धारित, चिकित्सा आवश्यकता के आधार पर पात्र लाभार्थियों को NEMT सेवाएं प्रदान करता है।

यदि आपको अपनी नियुक्ति के लिए एक विशेष, चिकित्सा वाहन की आवश्यकता है, तो अपने दंत-चिकित्सक को बताएं। वह NEMT का ऑर्डर कर सकता या सकती है, जैसे व्हीलचेयर वैन, कूड़े वाली वैन, एम्बुलेंस या वायु परिवहन। परिवहन सहायता के लिए, अपने घर से दंत-चिकित्सा और चिकित्सा मुलाकातों जाने के लिए NEMT की सहायता का अनुरोध करने के लिए TSC को कॉल करें, या अपने डॉक्टर या दंत-चिकित्सक से संपर्क करें। परिवहन का उपयोग केवल Medi-Cal द्वारा कवरित आवश्यक चिकित्सा या दंत-चिकित्सा सेवाओं को प्राप्त करने के लिए किया जा सकता है।

मुलाकात से पहले जितनी जल्दी हो सके सवारी के लिए पूछना सुनिश्चित करें। यदि आपकी लगातार मुलाकातें होती रहती हैं, तो आपका दंत-चिकित्सक या डॉक्टर भावी मुलाकातों को कवर करने के लिए अग्रिम परिवहन का अनुरोध कर सकता है।

अनुमोदित NMT प्रदाताओं द्वारा व्यवस्थित सवारियों के बारे में अधिक जानकारी के लिए http://www.dhcs.ca.gov/Pages/myMedi-Cal.aspx पर जाएं।

क्या होगा यदि मैं सुनने या बोलने में असमर्थ हूं?

यदि आपको सुनने या बोलने की समस्याएं हैं, तो हमें हमारी TTY लाइन के माध्यम से 1-800-735-2922 पर सोमवार से शुक्रवार सुबह 8 बजे से शाम 5 बजे तक कॉल करें। अन्य सभी समयों पर, आवश्यक सहायता प्राप्त करने के लिए कृपया 711 पर कैलिफ़ोर्निया रिले सेवा TDD/TTY पर कॉल करें। अमेरिकन साइन लैंग्वेज (ASL) अनुवाद सेवाएं कानून द्वारा प्रदान की जाती हैं। सहायता का अनुरोध करते समय, कृपया निम्नलिखित जानकारी उपलब्ध करवाएं:

- दंत मुलाकात की तिथि
- मुलाकात का प्रारंभिक और समाप्ति समय
- मुलाकात प्रकार (उदाहरण के लिए: "दंत-चिकित्सा मुलाकात, शल्य-चिकित्सा मुलाकात, परामर्श, आदि")
- ASL सेवाओं की आवश्यकता वाले व्यक्ति का नाम और उसके लाभार्थी की आईडी
- कार्यालय का पता और फोन नंबर
- कार्यालय में संपर्क व्यक्ति का नाम

अगर मैं दृष्टिहीन हूं तो क्या होगा?

इस पुस्तिका और अन्य महत्वपूर्ण सामग्रियों को बड़े प्रिंट, विस्तारित कंप्यूटर डिस्क (CD) स्वरूपों और दृष्टिहीन व्यक्ति के लिए ऑडियोटाइप में उपलब्ध कराया जाएगा। वैकल्पिक प्रारूपों के लिए या इस पुस्तिका या अन्य Denti-Cal सामग्री को पढ़ने में मदद के लिए TSC को कॉल करें।

क्या होगा यदि मुझे कोई चिकित्सीय स्थिति या अन्य समस्या है, जो मेरे लिए दंत-चिकित्सा देखभाल को प्राप्त करना मुश्किल बनाती है?

TSC को कॉल करें। TSC कर्मचारी आपकी ऐसा दंत-चिकित्सक ढूंढने में मदद कर सकते हैं, जो आपका उपचार कर सके। यदि आवश्यक हो, तो वे आपके चिकित्सकीय प्रदाता के साथ आपकी देखभाल को समन्वयित करने में भी मदद कर सकते हैं।

क्या होगा यदि मुझे ऐसी शारीरिक समस्या है, जो मेरे लिए दंत-चिकित्सक को दिखाना मुश्किल बनाती है?

हम यह सुनिश्चित करने के लिए हर संभव प्रयास करते हैं कि Denti-Cal दंत-चिकित्सकों के कार्यालय और केन्द्र विकलांगों के लिए शारीरिक रूप से सुलभ हैं। यदि आप एक सुलभ दंत-चिकित्सक का पता लगाने में सक्षम नहीं हैं, तो कृपया TSC को कॉल करें और हम आपकी मदद करेंगे।

शिकायत प्रक्रिया

Denti-Cal में निम्नलिखित के बारे में शिकायतों को हल करने की प्रक्रियाएं हैं:

- दंत-चिकित्सा सेवाएं
- देखभाल की गुणवत्ता
- उपचार प्राधिकरण अनुरोध का संशोधन या इनकार
- Denti-Cal प्रोग्राम के तहत प्रदान की जाने वाली सेवाओं के अन्य पहलू

शिकायतों के उदाहरण:

- आपको वह सेवा, उपचार या दवा नहीं मिल सकती, जिसकी आपको आवश्यकता है
- उस सेवा को अस्वीकार किया जाता है, जिसे चिकित्सकीय रूप से आवश्यक नहीं माना जाता है
- आपको मुलाकात के लिए बहुत लंबा इंतज़ार करना होगा

- आपको खराब देखभाल मिली या अशिष्ट व्यवहार किया गया
- दंत-चिकित्सक कार्यालय में आपसे कवरित दंत सेवा के लिए पैसे वसूल किए गए
- आपका दंत कार्यालय आपको ऐसे बिल भेजता रहता है, जिसे आप मानते हैं कि आपको भुगतान नहीं करना चाहिए

अगर **Denti-Cal,** मेरे दंत-चिकित्सक द्वारा बताई गई सेवा को अस्वीकार या सीमित करता है, तो मैं क्या कर सकता हूं?

अगर आपको ऐसी सेवा से इंकार कर दिया गया है, जिसके लिए आपके दंत चिकित्सक ने अनुमोदन मांगा है, तो अपने दंत-चिकित्सक से संपर्क करें और पूछें कि क्या दंत-चिकित्सक फिर से मूल्यांकन का अनुरोध कर सकता है।

यदि **Denti-Cal** ने सेवा से इंकार कर दिया है, तो मुझे कैसे पता चलेगा?

यदि आपके दंत उपचार को अस्वीकार या संशोधित किया गया है, तो Denti-Cal आपको Notice of Denti-Cal Action (Denti-Cal कार्रवाई की सूचना) भेजेगा। नोटिस में बताया जाता है कि अनुरोधित दंत उपचार को अस्वीकार या संशोधित क्यों किया गया था। यदि आप इस कार्रवाई से असहमत हैं, तो नोटिस इस बारे में भी जानकारी प्रदान करता है कि आप क्या कर सकते हैं।

अगर मुझे कोई शिकायत है, तो मुझे क्या करना चाहिए? मैं औपचारिक शिकायत कैसे दर्ज करूं?

समस्या के बारे में सबसे पहले अपने दंत-चिकित्सक से बात करके कुछ शिकायतों को जल्दी से हल किया जा सकता है। अक्सर, दंत-चिकित्सक आपकी शिकायत को जल्दी से हल कर सकता है। यदि आप सबसे पहले अपने दंत-चिकित्सक से बात नहीं करना चाहते हैं या यदि दंत-चिकित्सक आपकी शिकायत को हल करने में असमर्थ है, तो TSC को कॉल करें। Denti-Cal फोन या लिखित में शिकायत स्वीकार करता है।

जब आप TSC को कॉल करते हैं, तो उन्हें अपनी जानकारी और इसमें शामिल दंत-चिकित्सक का नाम बताएं। इसमें शामिल सेवाओं और किसी भी कार्रवाई या निष्क्रियता सहित, अपनी समस्या का वर्णन करें। TSC, कॉल के दौरान समस्या को हल करने के लिए हर संभव प्रयास करेगा। यदि पहली कॉल पर TSC द्वारा आपकी शिकायत का समाधान नहीं किया जा सकता, तो आपको एक फॉलो-अप कॉल की जाएगी।

Denti-Cal टेलीफोन सेवा केंद्र:

1-800-322-6384

टेलीटेक्स्ट टाइपराइटर (TTY):

1-800-735-2922

यदि आप लिखित शिकायत को भेजना चुनते हैं, तो आप Denti-Cal वेबसाइट से लाभार्थी Denti-Cal डेंटल प्रोग्राम शिकायत फॉर्म (Beneficiary Medi-Cal Dental Program Complaint Form) को डाउनलोड कर सकते हैं। फॉर्म को पूरा करके इस पर मुद्रित पते पर Denti-Cal को वापस भेजें। Denti-Cal आपको बता देगा कि यह, फॉर्म प्राप्त करने के पांच कैलेंडर दिनों के भीतर प्राप्त हुआ है। आप यह पूछने के लिए TSC को भी कॉल कर सकते हैं कि आपका फॉर्म मिला है या नहीं।

लाभार्थी Medi-Cal डेंटल प्रोग्राम शिकायत फॉर्म का एक उदाहरण अगले पृष्ठ पर है। यह फॉर्म Denti-Cal वेबसाइट के लाभार्थी पृष्ठ पर भी पाया जा सकता है: https://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-Cal/ यह फॉर्म केवल अंग्रेजी में उपलब्ध है।

स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग, लागू संघीय नागरिक अधिकार कानूनों का अनुपालन करता है और जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के आधार पर भेदभाव नहीं करता है। स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग लोगों को जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, आयु, विकलांगता या लिंग के आधार पर बाहर नहीं करता या उनसे अलग तरीके से व्यवहार नहीं करता है। गैर-भेदभाव नीति के बारे में अधिक जानने के लिए, कृपया http://www.hcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx पर स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग की वेबसाइट पर जाएं।

Denti-Cal

California Medi-Cal Dental Program

NAME: _____ DATE: _____

ADDRESS 1: _____

ADDRESS 2: _____

CITY: _____ST: ____ ZIP: _____

BENEFICIARY MEDI-CAL DENTAL PROGRAM COMPLAINT FORM

Please fill in the form below and describe your questions or complaints completely. This information is important and necessary to research and resolve your questions or complaints.

STATE OF CALIFORNIA MEDI-CAL
BENEFITS IDENTIFICATION CARD NUMBER: _____

TELEPHONE NUMBER: (_____) _____ - _____

MESSAGE TELEPHONE NUMBER: (_____) _____

YOUR REPRESENTATIVE (if not yourself):

NAME: _____

ADDRESS: _____

CITY: _____, STATE: _____ ZIP CODE: _____

TELEPHONE NUMBER: (_____) _____

YOUR DENTAL PROVIDER'S NAME: _____

NAME: _____

ADDRESS: _____

CITY: _____, STATE: _____ ZIP CODE: _____

TELEPHONE NUMBER: (_____) _____

P.O Box 15539 • Sacramento, CA 95852-0609 • (800) 322-6384

Denti-Cal

California Medi-Cal Dental Program

BENEFICIARY MEDI-CAL DENTAL PROGRAM COMPLAINT FORM (PAGE 2)

TYPE OF COMPLAINT:

_____ Dentist service was incomplete or unsatisfactory

_____ Clinical Screening process was unsatisfactory

_____ Other

_____ Comments (Please describe your questions or complaints/ grievances completely here. Use the reverse side of this form or additional pages if you need additional space.)

_____

_____

_____

_____

_____

PLEASE SIGN AND DATE THIS FORM:

It may be necessary to obtain your medical records from your dental care provider. Your signature below authorizes release of your dental records to Denti-Cal.

SIGNATURE_____ DATE_____

Return this form to:

Medi-Cal Dental Program
Beneficiary Services Group
P.O. Box 15539
Sacramento, CA 95852-1539

When we receive this information, we will research your questions or complaints/grievances and notify you of our findings. If it is necessary for you to appear for a clinical examination in order to resolve this matter, we will notify you in writing of the date, time, and location of this appointment.

P.O Box 15539 • Sacramento, CA 95852-0609 • (800) 322-6384

Denti-Cal

California Medi-Cal Dental Program

Notice from the Department of Managed Health Care

You may file a complaint with the California Department of Managed Health Care after you have completed Delta's grievance process or after you have been involved in Denti-Cal's grievance process for 30 days. You may file a grievance with the Department immediately in an emergency situation that is one involving severe pain and imminent and serious threat to your health.

The California Department of Managed Health Care is responsible for regulating health care service plans. If you have a grievance against your health plan, you should first telephone your plan at **(1-800-322-6384)** and use your plan's grievance process before contacting the Department. Utilizing this grievance procedure does not prohibit any potential legal rights or remedies that may be available to you. If you need help with a grievance involving an emergency, a grievance that has not been satisfactorily resolved by your Health Plan, or a grievance that has remained unresolved for more than 30 days, you may call the Department for assistance. You may also be eligible for an Independent Medical Review (IMR)**.** If you are eligible for IMR, the IMR process will provide an impartial review of medical decisions made by a Health Plan related to the medical necessity of a proposed service or treatment, coverage decisions for treatments that are experimental or investigational in nature and payment disputes for emergency or urgent medical services. The Department also has a toll-free telephone number **(1-888-HMO-2219)** and a TDD line **(1-877-688-9891)** for the hearing and speech impaired. The Department's Internet Web site (**http://www.hmohelp.ca.gov**) has complaint forms, IMR application forms and instructions online.

IMR has limited application to your dental program. You may request IMR only if your dental claim concerns a life-threatening or seriously debilitating condition(s) and is denied or modified because it was deemed an experimental procedure.

B-GRV-FRM-034.A

P.O Box 15539 • Sacramento, CA 95852-0609 • (800) 322-6384

शिकायत दर्ज करने के बाद क्या होता है?

अगर आपने फोन पर शिकायत दर्ज कराई है और कॉल के दौरान शिकायत का समाधान नहीं हुआ है, तो आपको आगे की सहायता के लिए फॉलो अप कॉल आएगी। अगर फॉलो-अप कॉल के दौरान आपकी शिकायत का समाधान नहीं किया जा सकता है, तो हम आपको Denti-Cal वेबसाइट से लाभार्थी Medi-Cal डेंटल प्रोग्राम शिकायत फॉर्म (Beneficiary Medi-Cal Dental Program Complaint Form) डाउनलोड करने में मदद करेंगे https://www.denti-cal.ca.gov/Beneficiaries/Denti-सीएएल / Beneficiary_Forms/ हम आपको यह फॉर्म मेल भी कर सकते हैं। फॉर्म को भरने और इस पर हस्ताक्षर करने के बाद, फॉर्म पर मुद्रित पते पर इसे Denti-Cal पर मेल करें। एक नमूना शिकायत फॉर्म, पृष्ठ 23-25 पर दिखाया गया है।

यदि आपने लिखित शिकायत दर्ज की है, तो Denti-Cal आपको बताएगा कि यह, आपके शिकायत फॉर्म प्राप्त करने के पांच कैलेंडर दिनों के भीतर प्राप्त हुई है। लिखित शिकायत को Denti-Cal के दंत सलाहकार के पास भेजा जा सकता है, जो कार्रवाई के अगले पाठ्यक्रम को निर्धारित करेगा। हम:

- आपको और/या दंत-चिकित्सक को संपर्क कर सकते हैं
- आपको नैदानिक जांच परीक्षण के लिए भेज सकते हैं
- उचित सहकर्मी समीक्षा निकाय के पास भेज सकते है

Denti-Cal आपको एक पत्र भेजेगा जिसमें शिकायत प्राप्त होने के 30 दिनों के भीतर निर्णय के निष्कर्षों और कारणों का सारांश दिया होगा। कुछ परिस्थितियों में 30-दिन की समय सीमा को बढ़ाया जा सकता है। उदाहरण के लिए, आपको अपनी नैदानिक जाँच मुलाकात में भाग लेने के लिए अतिरिक्त समय की आवश्यकता हो सकती है।

जब मैं शिकायत दर्ज करता हूँ, उस समय अगर मुझे कोई बात/चीज़ पसंद नहीं आती है, क्या मैं और भी कुछ कर सकता हूं?

यदि आप शिकायत समीक्षा प्रक्रिया के निर्णय से संतुष्ट नहीं हैं, तो आप **स्टेट हियरिंग** के लिए कह सकते हैं। Medi-Cal स्टेट हियरिंग्स के बारे में अधिक जानने के लिए, कृपया http://www.hcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx पर स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग की वेबसाइट पर जाएं।

स्टेट हियरिंग प्रक्रिया

यदि आपके दंत-चिकित्सक द्वारा अनुरोधित उपचार से इनकार कर दिया गया है या इसे संशोधित किया गया है, या आप किसी अस्वीकृत सेवा के बारे में अपनी शिकायत के समाधान से खुश नहीं हैं, तो आप कैलिफ़ोर्निया के सामाजिक सेवा विभाग (California Department of Social Services, CDSS) के माध्यम से स्टेट हियरिंग का अनुरोध कर सकते हैं। आपका स्थानीय काउंटी सामाजिक सेवा कार्यालय आपकी इस अनुरोध के साथ सहायता कर सकता है। आप अपनी स्थानीय टेलीफोन बुक, अपनी काउंटी की वेबसाइट में सूचीबद्ध, या Medi-Cal मोबाइल ऐप का उपयोग करके फ़ोन नंबर देख सकते हैं।

आप स्टेट हियरिंग पर खुद का प्रतिनिधित्व कर सकते हैं, या कोई दोस्त, वकील, या कोई अन्य व्यक्ति आप का प्रतिनिधित्व कर सकता है। यदि आप चाहते हैं कि कोई और आपका प्रतिनिधित्व करे, तो इसकी व्यवस्था करने की ज़िम्मेदारी आपकी है। मुफ्त कानूनी सहायता प्राप्त करने के लिए, 1-800-952-5253 पर सीडीएसएस की लोक पूछताछ और प्रतिक्रिया इकाई (Public Inquiry and Response Unit of CDSS) को कॉल करें। यह इकाई स्टेट हियरिंग प्रक्रिया के बारे में सामान्य जानकारी में भी मदद कर सकती है।

स्टेट हियरिंग का अनुरोध करने से दंत सेवाओं के लिए आपकी योग्यता प्रभावित नहीं होगी और आपको सुनवाई के लिए कहने पर दंडित नहीं किया जाएगा। हम पूरी शिकायत प्रक्रिया के दौरान गोपनीयता बनाए रखेंगे।

मैं स्टेट हियरिंग के लिए कब कहूं?

यदि आप, आपको मिले Denti-Cal नोटिस ऑफ एक्शन से असहमत हैं, तो आपको सबसे पहले अपने दंत-चिकित्सक के साथ विभिन्न उपचार योजनाओं पर चर्चा करनी चाहिए, ताकि Denti-Cal कार्यक्रम द्वारा कवर की जाने वाली सर्वोत्तम देखभाल प्राप्त हो सके। यदि आप और आपके दंत-चिकित्सक इस बात से सहमत हैं कि एक अलग उपचार योजना कोई विकल्प नहीं है, तो आपके पास स्टेट हियरिंग का अनुरोध करने के लिए उस नोटिस की तिथि के बाद 90 दिन हैं।

मैं प्रक्रिया कैसे शुरू करूं?

आप टोल-फ्री 1-800-952-5253 पर कॉल करके प्रक्रिया शुरू कर सकते हैं। आप Denti-Cal एक्शन ऑफ नोटिस भेज सकते हैं या यहाँ लिख सकते हैं:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243 MS 9-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

यदि आप स्टेट हियरिंग का अनुरोध करने के लिए काल कर रहे हैं या लिख रहे हैं, तो नोटिस ऑफ Denti-Cal एक्शन पर दी गई दस्तावेज़ नियंत्रण संख्या (Document Control Number, DCN) को शामिल करना सुनिश्चित करें। DCN, उपचार प्राधिकरण अनुरोध की पहचान करता है कि सेवाओं के लिए इनकार किया गया था और आपके अनुरोध की प्रक्रिया को तेज करने में मदद करता है।

दंत-चिकित्सा नियम और अन्य परिभाषाएं

Denti-Cal प्रोग्राम में ऐसे कई शब्द प्रयोग किए जाते हैं, जिनका विशेष या तकनीकी अर्थ होता है। और, कुछ दंत-संबंधी शब्दों से आप परिचित नहीं भी हो सकते हैं। हमें आशा है कि आपको निम्नलिखित परिभाषाएं उपयोगी लगी होंगी। यदि आपके कोई प्रश्न हैं, तो TSC को कॉल करें और हमारे प्रतिनिधियों से बात करें।

सहायता कोड: आपकी Medi-Cal कवरेज के प्रकार का वर्णन करता है।

अपील: प्रदान किए गए उपचार के लिए अस्वीकृत सेवाओं की समीक्षा करने के लिए Denti-Cal से एक औपचारिक अनुरोध। आपके दंत-चिकित्सक, स्वयं आपके, या एक अधिकृत प्रतिनिधि द्वारा एक अपील दायर की जा सकती है।

प्राधिकरण: पूर्व प्राधिकरण देखें।

लाभार्थी: एक व्यक्ति जो Medi-Cal लाभों के लिए पात्र है।

लाभार्थी पहचान पत्र (BIC): स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग द्वारा लाभार्थियों को प्रदान किए गए पहचान पत्र। बीआईसी में लाभार्थी संख्या और अन्य महत्वपूर्ण जानकारी शामिल है।

लाभ: Medi-Cal दंत-चिकित्सा प्रोग्राम के माध्यम से उपलब्ध Denti-Cal दंत-चिकित्सक द्वारा प्रदान की जाने वाली चिकित्सकीय रूप से आवश्यक दंत चिकित्सा सेवाएं।

नैदानिक जाँच: दंत-चिकित्सक द्वारा किसी अन्य Denti-Cal दंत-चिकित्सक द्वारा प्रस्तावित या प्रदान किए गए उपचार की उचितता के बारे में एक राय प्रदान करने के लिए एक परीक्षण। Denti-Cal प्रोग्राम को कुछ परिस्थितियों में नैदानिक जांच की आवश्यकता हो सकती है।

शिकायत: किसी भी विवाद, पुनर्विचार के लिए अनुरोध, या लाभार्थी द्वारा की गई अपील, या लाभार्थी की ओर से एक दंत-चिकित्सक सहित असंतोष की एक मौखिक या लिखित अभिव्यक्ति। आमतौर पर पर्यावरण या कर्मचारियों की ऐसी परिस्थितियों के कारण शिकायत दर्ज की जाती है, जिनमें सेवा प्रदान की जाती है।

सह-भुगतान: लाभार्थी द्वारा अदा किए गए दंत चिकित्सक के शुल्क का एक छोटा सा हिस्सा।

कवरित सेवाएं: ऐसी दंत प्रक्रियाओं का एक सेट, जो Denti-Cal प्रोग्राम के लाभ हैं। Denti-Cal केवल Denti-Cal दंत-चिकित्सक द्वारा प्रदान की जाने वाली उन चिकित्सकीय रूप से आवश्यक सेवाओं के लिए भुगतान करेगा, जो Denti-Cal कार्यक्रम के लाभ हैं। 21 वर्ष से कम उम्र के बच्चे चिकित्सकीय रूप से आवश्यक होने पर ब्रेसिज़ जैसी अधिक कवरित सेवाओं के लिए पात्र हैं।

दंत-चिकित्सा विशेषज्ञ: विशेषता देखभाल प्रदान करने वाला दंत-चिकित्सक, जैसे एंडोडोंटिक्स, मौखिक सर्जरी, बाल चिकित्सा दंत-चिकित्सा, पेरियोडोंटिक्स, और ऑर्थोडोंटिक्स (ब्रेसिज़)।

Denti-Cal: Medi-Cal दंत सेवा-हेतु-शुल्क प्रोग्राम।

Denti-Cal दंत-चिकित्सक: एक दंत चिकित्सक, जिसे Medi-Cal लाभार्थियों को कवरित सेवाएं प्रदान करने के लिए अनुमोदित किया गया है।

प्रारंभिक और आवधिक जाँच, निदान और उपचार प्रोग्राम (EPSDT): एक संघीय कार्यक्रम जो आवधिक जाँच, नैदानिक और उपचार सेवाओं के माध्यम से बच्चों के लिए स्वास्थ्य देखभाल प्रदान करता है। EPSDT कार्यक्रम में दंत-चिकित्सा देखभाल शामिल है।

पात्रता: Medi-Cal लाभ प्राप्त करने के लिए आवश्यकताओं को पूरा करने के लिए संदर्भित करता है।

आपातकालीन दंत-चिकित्सा हालत: ऐसी दंत स्थिति जिसमें व्यक्ति के स्वास्थ्य को जोखिम में डालने के परिणामस्वरूप तुरंत ध्यान न देने की उम्मीद की जा सकती है, जिस वजह से गंभीर दर्द या कार्यात्मक हानि होती है।

एंडोडोंटिस्ट: एक दंत विशेषज्ञ जो अपने अभ्यास को बीमारी और दांत के गूदे और जड़ की चोटों के उपचार तक सीमित करता है।

प्रारंभिक और आवधिक जाँच, निदान और उपचार: 21 साल से कम उम्र के Medi-Cal लाभार्थी के लिए लाभ, जब दोषों और शारीरिक और मानसिक बीमारियों और स्थितियों को ठीक करना या सुधारना आवश्यक है।

पूर्ण दायरा Medi-Cal: पूर्ण दायरा Medi-Cal कम आय वाले व्यक्तियों को स्वास्थ्य देखभाल सेवाएं प्रदान करता है। Medi-Cal में नामांकित सभी बच्चे, पालक देखभाल में बच्चे और 26 वर्ष की उम्र तक के पूर्व पालक युवा, गर्भवती महिलाएं, और अंधे या विकलांग लोगों का पूर्ण दायरा है।

पहचान: ऐसा कुछ बताती है, जो यह साबित करे कि कोई व्यक्ति कौन है, जैसे ड्राइवर का लाइसेंस।

सीमाएं: अनुमत सेवाओं की संख्या, अनुमत सेवा के प्रकार, और/या सबसे किफायती दंत रूप से उपयुक्त सेवा।

चिकित्सकीय रूप से आवश्यक: कवरित सेवाएं जो दांत, मसूड़ों और सहायक संरचनाओं के उपचार के लिए जरूरी और उचित हैं और जो (क) पेशेवर रूप से मान्यता प्राप्त अभ्यास के मानकों के अनुसार प्रदान की जाती हैं; (ख) दांत की स्थिति के अनुरूप होने के लिए उपचार कर रहे दंत-चिकित्सक द्वारा निर्धारित की जाती हैं; और (ग) वैकल्पिक संभावित जोखिमों, लाभों, और कवरित सेवाओं पर विचार करते हुए सेवा का सबसे उपयुक्त प्रकार, आपूर्ति और स्तर है।

अन्य स्वास्थ्य कवरेज / अन्य स्वास्थ्य बीमा: दंत संबंधी सेवाओं के लिए कवरेज, जो आपकी किसी भी निजी दंत योजना, किसी बीमा प्रोग्राम, किसी अन्य राज्य या संघीय दंत चिकित्सा प्रोग्राम, या अन्य संविदात्मक या कानूनी हकदारता के तहत हो सकती है।

मौखिक सर्जन: एक दंत विशेषज्ञ जो मुंह, जबड़े और चेहरे की बीमारियों, चोटों, विकृतियों, दोषों और दिखावट के निदान और शल्य-चिकित्सा उपचार के लिए अपने अभ्यास को सीमित करता या करती है।

ऑर्थोडोंटिस्ट: एक दंत विशेषज्ञ जो ऊपरी और निचले दांतों को काटने या चबाने की स्थिति में एक साथ फिट करने के तरीके में समस्याओं के रोकथाम और उपचार के लिए अपने अभ्यास को सीमित करता या करती है।

बाल दंत-चिकित्सक: एक दंत विशेषज्ञ जो जन्म से लेकर किशोरावस्था तक बच्चों के उपचार के लिए प्राथमिक और निवारक देखभाल उपचार की पूरी श्रृंखला प्रदान करते हुए अपने अभ्यास को सीमित करता या करती है।

पेरियोडोंटिस्ट: एक दंत विशेषज्ञ, जो दांतों के आस-पास मसूड़ों और ऊतकों की बीमारियों के उपचार के लिए अपने अभ्यास को सीमित करता या करती है।

गर्भावस्था से संबंधित: गर्भावस्था से संबंधित सेवाएं जन्म से पूर्व उस दिन से उपलब्ध होती हैं, जब गर्भावस्था का चिकित्सकीय रूप से पता लगता है और प्रसव-पूर्व उस माह के अंत तक होती हैं, जिसमें गर्भावस्था के समाप्त होने के बाद 60वां दिन पड़ता है। आपके सहायता कोड और/या लाभों के दायरे की परवाह किए बिना, आप सभी कवर की गई दंत प्रक्रियाओं को प्राप्त करने के तब तक पात्र हैं, जब तक अन्य सभी प्रक्रिया आवश्यकताओं और मानदंडों को पूरा नहीं किया जाता है।

पूर्व अनुमति: सेवाओं को किए जाने से पहले दंत चिकित्सक द्वारा इन्हें मंजूरी देने का अनुरोध। दंत चिकित्सकों को अनुमोदित सेवाओं के लिए Denti-Cal से प्राधिकरण की सूचना (NOA) प्राप्त होती है।

प्रोस्थोडोंटिस्ट: एक दंत विशेषज्ञ जो दंतावलियों, ब्रिजिज़ या अन्य बदलियों के साथ, गायब दांतों के प्रतिस्थापन के लिए अपने अभ्यास को सीमित करता या करती है।

प्रदाता: Medi-Cal लाभार्थियों को स्वास्थ्य देखभाल और/या दंत-चिकित्सा सेवाएं प्रदान करने के लिए Medi-Cal कार्यक्रम में नामांकित एक व्यक्तिगत दंच-चिकित्सक, एक वैकल्पिक अभ्यास में पंजीकृत चिकित्सकीय स्वच्छतावादी। (Registered Dental Hygienist in an Alternative Practice, RDHAP), दंत समूह, दंत विद्यालय या दंत चिकित्सा क्लीनिक।

प्रतिबंधित दायरा: केवल आपातकालीन सेवाओं तक सीमित।

लागत का हिस्सा: वह राशि जिसका Medi-Cal द्वारा भुगतान शुरू होने से पहले स्वास्थ्य या दांत के लिए आपको हर माह भुगतान करना होगा या भुगतान करने का वायदा करना होगा।

आवश्यकताएँ: इससे भाव कुछ ऐसे कार्यों से है, जो आपको करने चाहिएं, या नियमों से हैं, जिनका आपको पालन करना चाहिए।

ज़ि म्मेदारी: इससे भाव कुछ ऐसे कार्यों से है, जो आपको करने चाहिएं, या करने की उम्मीद की जाती है।

स्टेट हियरिंग: स्टेट हियरिंग एक कानूनी प्रक्रिया है, जो लाभार्थियों को किसी भी अस्वीकार या संशोधित उपचार प्राधिकरण अनुरोध के पुनर्मूल्यांकन का अनुरोध करने की अनुमति देती है। यह लाभार्थी या दंत चिकित्सक को प्रतिपूर्ति मामले के पुनर्मूल्यांकन का अनुरोध करने की अनुमति भी देती है।

उपचार प्राधिकरण अनुरोध: उपचार शुरु हो सके इससे पहले कुछ कवरित सेवाओं की मंजूरी के लिए Denti-Cal दंत-चिकित्सक द्वारा प्रस्तुत एक अनुरोध। विशेष सेवाओं और विशेष परिस्थितियों में उपचार प्राधिकरण अनुरोध की आवश्यकता होती है।

आपके अधिकार और जिम्मेदारियां

Medi-Cal प्रोग्राम के तहत मेरे अधिकार और जिम्मेदारियां क्या हैं?

जब आप Medi-Cal के लिए आवेदन करते हैं, तो आपको अपने अधिकारों और जिम्मेदारियों की एक सूची मिलेगी। इसमें पता, आय में परिवर्तन, या अगर कोई गर्भवती है या बच्चे को जन्म दिया है, की सूचना देने की आवश्यकता शामिल है। आप नीचे अपने अधिकारों और जिम्मेदारियों की सबसे अद्यतित सूची पा सकते हैं: http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/Medi-CalFairHearing.aspx आप http://www.hcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx पर स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग की गैर-भेदभाव नीति को भी देख सकते हैं।

आपके पास निम्न अधिकार हैं:

- आपके सम्मान और गरिमा के साथ पेश आया जाए
- वे दंत-चिकित्सा सेवाएं प्राप्त करें, जिन्हें आप अपनी पसंद के नामांकित दंत-चिकित्सक द्वारा Medi-Cal प्रोग्राम के लाभ के रूप में प्राप्त करने के पात्र हैं
- उचित समय में मुलाकातें तय करें
- उचित रूप से या चिकित्सकीय तौर पर आवश्यक उपचार विकल्पों सहित अपनी दंत-चिकित्सा देखभाल आवश्यकताओं के बारे में वार्ता और निर्णयों में भाग लें

- अपने दंत रिकॉर्ड गोपनीय रखें। इसका मतलब यह है कि हम आपकी लिखित अनुमति के बिना या जब तक कानून द्वारा इसकी अनुमति नहीं दी जाती है, तब तक हम आपकी दंत-चिकित्सा देखभाल जानकारी को साझा नहीं करेंगे
- हमें Denti-Cal, या आपके द्वारा प्राप्त दंत-चिकित्सा सेवाओं से संबंधित चिंताएं बताएं
- Denti-Cal, उपलब्ध सेवाओं और दंत-चिकित्सकों के बारे में जानकारी प्राप्त करें
- अपने दंत रिकॉर्ड देखें
- बिना किसी शुल्क के दुभाषिये का अनुरोध करें
- ऐसे दुभाषियों का प्रयोग करें, जो आपके परिवार या मित्र नहीं हैं
- अगर आपकी भाषा की ज़रूरतों को पूरा नहीं किया जाता है, तो शिकायत दर्ज करें

आपकी जिम्मेदारियां इस प्रकार हैं:

- अपने दंत चिकित्सकों और Medi-Cal को सही जानकारी दें
- अपनी दंत समस्या(ओं) को समझें और अपने दंत चिकित्सक के साथ, जितना संभव हो सके, उपचार लक्ष्यों को विकसित करने में भाग लें
- सेवाएं प्राप्त करते समय हमेशा अपना लाभार्थी पहचान पत्र दिखाएं
- किसी भी दंत स्थिति के बारे में प्रश्न पूछें और सुनिश्चित करें कि स्पष्टीकरण और निर्देश आपको स्पष्ट हों
- दंत मुलाकातें तय करें और पूरा करें यदि आपको मुलाकात रद्द करनी है, तो आपको अपने दंत-चिकित्सक को कम से कम चौबीस (24) घंटे पहले सूचित करना चाहिए
- Denti-Cal की सहायता, पता, परिवार की स्थिति और अन्य स्वास्थ्य देखभाल कवरेज में बदलावों के बारे में समय पर जानकारी प्रदान करके सटीक और वर्तमान चिकित्सा अभिलेख बनाए रखने में करें
- यदि कोई दंत-चिकित्सक आपको गलत तरीके से बिल भेजता/देता है या यदि आपको कोई शिकायत है, तो जल्द से जल्द Denti-Cal को सूचित करें
- सभी Denti-Cal कर्मचारियों और दंत-चिकित्सकों के साथ सम्मानपूर्वक और नम्रता से पेश आएं

आपकी निजता हमारे लिए महत्वपूर्ण है

इस खंड में बताया गया है कि चिकित्सा जानकारी का उपयोग और खुलासा कैसे किया जा सकता है, इसके बारे में जानकारी कैसे प्राप्त करनी है। यह भी बताया गया है कि आप अपनी जानकारी तक कैसे पहुंच प्राप्त कर सकते हैं।

गोपनीयता प्रथाओं की सूचना

स्वास्थ्य देखभाल सेवा विभाग आपके Medi-Cal स्वागत पैकेट के हिस्से के रूप में गोपनीयता प्रथाओं की सूचना देता है। आप http://dhcs.ca.gov/privacyoffice पर जाकर ऑनलाइन एक कॉपी प्राप्त कर सकते हैं। यह नोटिस आपके गोपनीयता अधिकारों और आपकी स्वास्थ्य जानकारी के बारे में विकल्पों का वर्णन करता है।

मैं कैसे पता लगा सकता हूं कि **Denti-Cal** के पास मेरे बारे में कौन सी स्वास्थ्य की संरक्षित जानकारी है**?**

आपको Denti-Cal द्वारा कायम किए गए अभिलेखों में अपनी स्वास्थ्य की संरक्षित जानकारी को देखने का अनुरोध करने का अधिकार है। आपको उन अभिलेखों की प्रतियों का अनुरोध करने का अधिकार भी है। अभिलेखों को कॉपी करने और डाक द्वारा भेजने की लागत के लिए आपसे शुल्क लिया जा सकता है। आपका अनुरोध प्राप्त होने के 30 दिनों के भीतर आपको प्रतिक्रिया प्राप्त होगी।

आपको हमें अपने कैलिफ़ोर्निया ड्राइवर के लाइसेंस, DMV पहचान पत्र, या किसी अन्य पहचान-पत्र की एक फोटोकॉपी भेजनी होगी जो आपकी पहचान साबित कर सकती हो। आपको अपना पता सत्यापित करने के लिए दस्तावेज भेजने की भी आवश्यकता होगी।

आप TSC को कॉल करके अनुरोध फॉर्म प्राप्त कर सकते हैं या फ़ॉर्म को भरने और प्रिंट करने के लिए ऑनलाइन जा सकते हैं:

1. www.denti-cal.ca.gov पर जाएं।
2. वेबपेज़ के शीर्ष पर दिए **लाभार्थी** टैब पर क्लिक करें।
3. Denti-Cal (सेवा-हेतु-शुल्क) **पर क्लिक करें**।
4. फॉर्म **पर क्लिक करें**।
5. **Denti-Cal से व्यक्तिगत स्वास्थ्य जानकारी का अनुरोध** करने के लिए फॉर्म का चयन करें।

अपनी पहचान के साथ पूरा फॉर्म यहाँ भेजें:

Correspondence Specialist
c/o Delta Dental of California
P.O. Box 15539
Sacramento, CA 95852-1539
1-800-322-6384

नोट:

स्वास्थ्य की संरक्षित जानकारी तक पहुंचने का गलत ढंग से किया गया कोई भी प्रयास कानूनी जुर्माने के अधीन है।

Denti-Cal आपके द्वारा प्रदान की जाने वाली जानकारी की सुरक्षा के लिए प्रतिबद्ध है। अनधिकृत पहुंच या प्रकटीकरण को रोकने के लिए, डेटा सटीकता को बनाए रखने के लिए, और जानकारी के उचित उपयोग को सुनिश्चित करने के लिए, Denti-Cal में हमारे द्वारा एकत्र की जाने वाली जानकारी की सुरक्षा के लिए उपयुक्त शारीरिक और प्रबंधकीय प्रक्रियाएँ स्थापित की गई हैं।