Beneficiary Dental Exception (BDE) Form (Tsab Ntawv Thov Kev Zam Txog Cov Kev Kho Hniav (BDE))

Yog muaj **KEV KUB CEEV TXOG COV HNIAV** (hnov mob, o, thiab/los sis los ntshav), Hu rau **BDE Tus xov tooj hu dawb ntawm 1(855) 347-3310** kom tau kev pab. BDE Cov Sij Hawm Qhib yog Zwj Hli (Monday) – Zwj Kuab (Friday), 8:00 sawv ntxov txog 5:00 tsaus ntuj.

Cov Lus Qhia Txog Tus Neeg Mob	
Lub Npe (npe thiab xeem):
Hnub Yug (hli/hnub/xyoo):
Benefits Identification Card # (BI	C) (Neeg Mob Tus Zauv Cim Cov Kev Pab):
Tus Xov Tooj Yuav Hu Tau	Tshaj:
	Lus Qhia Txog Niam Txiv los sis Tus Neeg Saib Xyuas ım tau teb yog tias tus neeg mob muaj 18 xyoo rov hauv)
Lub Npe (npe thiab xeem):
Txheeb Tus Neeg Mob Li	Cas:
Tus Xov Tooj Yuav Hu Tau	Tshaj:
Tus E-mail:	
Thov Kos t	txhua Lub (Cov) Thawv Uas Muaj Tseeb Rau Tus Neeg Mob:
Rau "Cov Kev Kub Ceev T	xog Cov Hniav", hu rau BDE Tus xov tooj hu dawb ntawm 1(855) 347-3310.
Teem tsis tau ib lub sij	j hawm ntsib rau kev mob "ceev nrooj" hauv 72 teev (3) hnub.
☐ Teem tsis tau ib lub sij	j hawm ntsib rau "kab kev tshuaj ntsuam" hauv plaub (4) lim tiam.
Teem tsis tau ib lub sij tau kev pom zoo rau o	j hawm ntsib nrog "tus kws kho mob tshwj xeeb" hauv 30 hnub txij li hnub qhov kev thov.
Lwm yam:	
	s npe thiab Hnub Tim (Niam Txiv/Tus Neeg Saib Xyuas um kos npe yog tias tus neeg mob muaj 18 xyoo rov hauv)
Kos npe:	Hnub tim (hli/hnub/xyoo): / /

Thoy muab tsab ntawy no xa roy qab tuaj uas xa raws li ib qho nram no:

Mail (xa hauv kev xa ntawv):

Dental Managed Care BDE

PO Box 997413, MS 4900 Sacramento, CA 95899-7413

E-Mail (xa hauv E-Mail):

FAX (xa hauv xov tooj xa ntawv mus):

dentalmanagedcare@dhcsca.gov Subject: Dental Managed Care BDE Dental Managed Care BDE (916) 464-3783