

## Beneficiary Dental Exception (BDE) Form (Form para sa Dental na Exception ng Benepisyaryo (BDE))

Para sa **DENTAL NA EMERGENCY** (pananakit, pamamaga, at/o pagdurugo),  
Tumawag sa **Toll-Free na numero ng BDE sa 1(855) 347-3310** para sa tulong.

Ang mga oras ng BDE ay Lunes - Biyernes, 8:00 a.m. hanggang 5:00 p.m.

### Impormasyon sa Pasyente

Pangalan (una at apelyido): \_\_\_\_\_

Petsa ng Kapanganakan (mm/dd/yyyy): \_\_\_\_\_

Benefits Identification Card Number (BIC) (Numero ng Card ng Pagkakakilanlan para sa Mga Benepisyaryo): \_\_\_\_\_

Pinakamainam na Numero sa Pakikipag-ugnayan: \_\_\_\_\_

### Impormasyon sa Magulang o Tagapag-alaga (Dapat punan kung ang pasyente ay mas bata sa 18 taong gulang)

Pangalan (una at apelyido): \_\_\_\_\_

Relasyon sa Pasyente: \_\_\_\_\_

Pinakamainam na Numero sa Pakikipag-ugnayan: \_\_\_\_\_

E-mail Address: \_\_\_\_\_

### Pakilagyan ng Check ang anumang (Mga) Kahon na Angkop sa Pasyente:

Para sa "**Mga Dental na Emergency**", tumawag sa **Toll-Free na numero ng BDE sa 1(855) 347-3310**.

- Hindi makakuha ng "agarang" appointment sa loob ng 72 oras (3) araw.
- Hindi makakuha ng "rutinang" appointment sa loob ng apat (4) na linggo.
- Hindi makakuha ng appointment sa "espesyalista" sa loob ng 30 linggo mula sa pinahintulatang hiling.
- Iba Pa: \_\_\_\_\_

**Lagda at Petsa (Dapat lumagda ang Magulang/Tagapag-alaga kung ang pasyente ay mas bata sa 18 taong gulang)**

Lagda: \_\_\_\_\_ Petsa (mm/dd/yyyy):     /     /

**Pakisauli ang form na ito sa pamamagitan ng paggamit ng isa sa mga sumusunod na paraan:**

**Mail:** Dental Managed Care BDE  
PO Box 997413, MS 4900  
Sacramento, CA 95899-7413

**E-Mail:** dentalmanagedcare@dhcs.ca.gov  
Subject: Dental Managed Care BDE

**FAX:** Dental Managed Care BDE  
(916) 464-3783