



EN ESTA EDICIÓN

- Pág. 1 Cobertura extendida durante el embarazo a partir del 1 de abril
- Pág. 1 Programa de gestión de casos de Medi-Cal Dental
- Pág. 2 Programa de Evaluación de la Salud Bucal en Preescolar
- Pág. 3 Asistencia en otros idiomas

Infórmese sobre los servicios dentales gratuitos o de bajo costo para ayudar a mantener su sonrisa saludable, y la de su familia, en SonríeCalifornia.org.

ENCUENTRE UN DENTISTA

Haga clic para obtener una lista completa de proveedores dentales de Medi-Cal en su área.

Cobertura extendida durante el embarazo a partir del 1 de abril

A partir del 1 de abril de 2022, Medi-Cal extenderá la cobertura dental **durante el embarazo** y **durante los 12 meses después del parto**.

Los recordatorios se publicarán en los boletines venideros para miembros. Para conocer las últimas actualizaciones de Medi-Cal Dental, visite SonríeCalifornia.org.

Programa de gestión de casos de Medi-Cal Dental

Medi-Cal Dental ofrece apoyo adicional a los miembros con ciertas necesidades. Estos servicios se proporcionan a través de un programa llamado Gestión de casos. La Gestión de casos es para miembros que tienen:

- Discapacidades mentales
- Discapacidades físicas
- Discapacidades conductuales
- Diagnósticos que hacen que el miembro no pueda coordinar un tratamiento complejo con uno o más proveedores

Continúa en la página 2



Debe ser derivado para recibir los servicios de Gestión de casos. Puede ser derivado por:

- » Un proveedor dental de Medi-Cal
- » Un proveedor médico
- » Un gestor de casos
- » Un trabajador de casos
- » Otro profesional de la salud

Una vez que se haya aceptado su caso, el equipo de Gestión de casos de Medi-Cal lo ayudará a coordinar su atención. Hable con su proveedor dental o proveedor del cuidado de la salud si necesita los servicios de Gestión de casos.

Programa de Evaluación de la Salud Bucal en Preescolar

Para asegurarse de que su hijo esté listo para la escuela, la ley de California requiere que los niños se sometan a una revisión dental. La revisión debe hacerse antes del **31 de mayo** del primer año de su hijo en la escuela pública (preescolar o 1.º grado). Este requisito se denomina **Evaluación de la Salud Bucal en Preescolar (Kindergarten Oral Health Assessment, KOHA)**.

Pasos para completar la KOHA

- 1. Esté atento a la información de la escuela de su hijo.** Le darán:
 - a. Una carta sobre el requisito de la KOHA
 - b. Un formulario que el dentista debe completar durante la revisión de su hijo
- 2. Lleve a su hijo al dentista antes del 31 de mayo.** Puede utilizar nuestra [herramienta Encuentre un dentista](#) para encontrar el adecuado para su familia.
- 3. Pida al dentista que complete el formulario KOHA en la consulta de su hijo.** Recuerde hacer todas las preguntas que tenga. No tema comunicar sus preocupaciones.
- 4. Entregue en la escuela de su hijo el formulario completo.** En este momento, ya cumplió con el requisito pero no con el cuidado dental de su hijo. Como miembro de Medi-Cal, su hijo está cubierto por dos consultas dentales al año.

Para obtener más información, visite la [página de Salud bucal y preparación para la escuela](#) de *Sonríe, California*.

Continúa en la página 3



Asistencia con el idioma

English

ATTENTION: If you speak another language, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

Español (Spanish)

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

Tiếng Việt (Vietnamese)

CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

Tagalog (Tagalog – Filipino)

PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad. Tumawag sa 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

한국어 (Korean)

주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922). 번으로 전화해 주십시오.

繁體中文 (Chinese)

注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)。

Հայերեն (Armenian)

ՈՒՇԱՊԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցությունները: Ձանգահարեք 1-800-322-6384 (TTY (հեռատիպ)՝ 1-800-735-2922):

Русский (Russian)

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-322-6384 (телетайп: 1-800-735-2922).

فارسی (Farsi)

توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) تماس بگیرید.

日本語 (Japanese)

注意事項：日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) まで、お電話にてご連絡ください。

Continúa en la página 4



Hmoob (Hmong)

LUS CEEV: Yog tias koj hais lus Hmoob, cov kev pab txog lus, muaj kev pab dawb rau koj. Hu rau 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi)

ਪਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

العربية (Arabic)

ملحوظة: إذا كنت تتحدث اذكر اللغة، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم 1-800-322-6384 (رقم هاتف الصم والبكم: 1-800-735-2922).

हिंदी (Hindi)

ध्यान दें: यदि आप हिंदी बोलते हैं तो आपके लिए मुफ्त में भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922) पर कॉल करें।

ภาษาไทย (Thai)

เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).

ខ្មែរ (Cambodian)

ប្រយ័ត្ន: បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, បសវនករយើងនឹងជួយអ្នក ដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)។

ພາ ສາ ລາ ອ (Lao)

ໂບດຊາບ: ຖ້າວ່າທ່ານເວົ້າພາສາລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).