sonríe, CALIFORNIA™
MEDI-CAL TIENE COBERTURA DENTAL

Boletín para miembros

DICIEMBRE DE 2023
Volumen 6, número 14

EN ESTA EDICIÓN

pág. 1 ¿Qué ocurre si su tratamiento de Medi-Cal Dental se aprueba a través de una audiencia estatal?

pág. 2 ¡No olvide utilizar su beneficio dental este año!

pág. 3 Paridad del plan de atención dental administrada del condado de Sacramento

Obtenga más información acerca de los servicios dentales gratuitos o de bajo costo para ayudarle a usted y a su sonrisa a mantenerse saludables en SonrieCalifornia.org.

ENCUENTRE UN DENTISTA

Haga clic para ver una lista completa de los proveedores de Medi-Cal Dental en su zona.

¿Qué ocurre si su tratamiento de Medi-Cal Dental se aprueba a través de una audiencia estatal?

Si recibe una carta rosa de aprobación previa del tratamiento dental después de solicitar una audiencia estatal, significa que se han aprobado algunos o todos los servicios solicitados. Tiene 180 días a partir de la fecha de la carta para completar su tratamiento. Si su carta rosa es para tratamiento de ortodoncia, debe entregar la carta al ortodoncista en un plazo de 180 días. Si está de acuerdo con el tratamiento aprobado, puede cancelar la audiencia llamando al Departamento de Servicios Sociales de California al 855-266-1157.

Puede llevar la carta rosa a un dentista de Medi-Cal de su elección. Puede elegir un dentista diferente al que envió su Solicitud de autorización de tratamiento (TAR, por sus siglas en inglés). Puede encontrar un dentista de Medi-Cal utilizando la herramienta Encuentre un dentista en el sitio web de Sonríe, California, o llamando al centro de servicio telefónico al 800-322-6384.

El dentista no tendrá que enviar una nueva TAR. Presentará un formulario de reclamación de Medi-Cal Dental junto con la carta rosa después de completar su tratamiento.

Sin embargo, el tratamiento de ortodoncia requiere tanto la carta rosa como la TAR antes de iniciar el tratamiento para vincular al proveedor tratante con el tratamiento.

Continúa en la pág. 2

DHCS CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES | Medi-Cal Dental

PO BOX 15539, Sacramento, CA 95852-1539
1-800-322-6384 | dental.dhcs.ca.gov
®2023 Estado de California

No olvide utilizar su beneficio dental este año

Mantener sus dientes sanos es importante para su salud general. Comience el año nuevo con el pie derecho. Aproveche al máximo su beneficio dental de Medi-Cal Dental antes de que finalice 2023.

Con Medi-Cal, los adultos tienen cobertura para un examen dental **una vez cada 12 meses. Los niños y adolescentes están cubiertos cada 6 meses y a veces más.**

Consulte la siguiente tabla para ver qué cubre Medi-Cal según la edad. También puede visitar *Sonríe, California*, en su página de Servicios cubiertos para obtener más detalles.

SERVICES	BABIES	KIDS	TEENS	PREGNANCY	ADULTS	SENIORS
Exam*	✹	✹	✹	✹	✹	✹
X-rays	✹	✹	✹	✹	✹	✹
Teeth cleaning	✹	✹	✹	✹	✹	✹
Fluoride varnish	✹	✹	✹	✹	✹	✹
Fillings	✹	✹	✹	✹	✹	✹
Tooth removal	✹	✹	✹	✹	✹	✹
Emergency services	✹	✹	✹	✹	✹	✹
Sedation	✹	✹	✹		✹	✹
Molar sealants**		✹	✹			
Root canals		✹	✹	✹	✹	✹
Orthodontics (braces)***			✹			
Crowns			✹	✹	✹	✹
Partial and full dentures			✹	✹	✹	✹
Denture relines			✹	✹	✹	✹
Scaling and root planing			✹	✹	✹	✹

*Controles gratuitos o de bajo costo cada seis meses para afiliados menores de 21 años, y cada 12 meses para afiliados mayores de 21 años.

**Los selladores molares están cubiertos para adolescentes de hasta 21 años.

***Para aquellos que califiquen.

Para encontrar un dentista cerca de usted, puede utilizar nuestra herramienta de búsqueda Encuentre un dentista. Para obtener más información, visite *Sonríe, California* en su página web.

Continúa en la pág. 3

Paridad del plan de atención dental administrada del condado de Sacramento

Como parte de los Términos y condiciones especiales (STC, por sus siglas en inglés) de exención 1915(b) del Avance y la innovación de Medi-Cal de California (CalAIM, por sus siglas en inglés), el Departamento de Servicios del Cuidado de la Salud (DHCS, por sus siglas en inglés) llevó a cabo una evaluación de paridad para evaluar el desempeño (utilización) de los planes de atención dental administrada (DMC, por sus siglas en inglés) del condado de Sacramento comparado con el sistema de prestación de Cargo por servicio (FFS, por sus siglas en inglés) dental en todo el estado. La evaluación se basó en las medidas de utilización para el año calendario 2022 en las siguientes categorías: Visitas dentales anuales, Servicios dentales preventivos y Uso de sellador para niños y adultos.

Según las evaluaciones, el DHCS ha determinado que ninguno de los tres planes de DMC en funcionamiento en el condado de Sacramento, Access Dental Plan, Health Net Dental y Liberty Dental Plan, cumplió con la paridad con los promedios de utilización de FFS en todo el estado en todas las medidas requeridas. Como resultado, los miembros actualmente inscritos en los planes de DMC tendrán la opción de inscribirse en FFS.

A partir de noviembre de 2023, el DHCS enviará copias a cerca de 614,000 miembros actualmente inscritos en planes de DMC en el condado de Sacramento. Los avisos informarán a los miembros de DMC afectados sobre su opción de permanecer con su plan actual o cancelar la inscripción y unirse a FFS porque su plan de DMC actual no aseguraba la calidad adecuada de los servicios. Esta cancelación de la inscripción se hará efectiva el 1 de diciembre de 2023. El aviso proporcionará información sobre cómo los miembros pueden acceder a servicios dentales si eligen FFS o su opción de elegir un plan DMC alternativo solamente si el miembro puede establecer un problema de acceso a la atención en FFS. Este aviso se enviará solo una vez a los miembros del plan DMC actualmente inscritos en el condado de Sacramento.

Además, a partir del 1 de diciembre de 2023, los miembros recientemente elegibles para Medi-Cal se inscribirán de manera predeterminada en FFS dental. A partir de noviembre de 2023, los miembros recientemente elegibles para Medi-Cal en el condado de Sacramento ya no recibirán un Paquete de opción de Medi-Cal para la inscripción en DMC. En vez

Continúa en la pág. 4

de esto, las personas recientemente elegibles recibirán un paquete de bienvenida a FFS dental que contiene un anexo que le informa al miembro sobre su opción de seleccionar un plan de DMC si puede establecer problemas de acceso a la atención dentro del sistema de prestación de FFS. En el anexo se indicará a los miembros que se comuniquen con Medi-Cal Dental para determinar si existe un problema de acceso a la atención y, en caso afirmativo, se les enviará un paquete de opciones para que se inscriban en un plan DMC. El anexo se seguirá enviando a los miembros recientemente inscritos en el condado de Sacramento hasta que el DHCS adquiera nuevos planes de DMC en este condado.

Para revisar los informes de desempeño de FFS y DMC, visite la página web de Informes de datos dentales.

Los miembros aún obtendrán la misma cobertura dental sin importar si están en FFS o en un plan de DMC.

A continuación se encuentran las preguntas de los miembros y las respuestas. La información adicional relacionada con este cambio se encuentra disponible en https://sonriecalifornia.org/sacramento/.

¿Qué cambia?

En el condado de Sacramento, a partir del 1 de diciembre de 2023, puede permanecer con su plan de DMC o recibir sus servicios dentales a través del sistema de prestación de FFS en el condado de Sacramento. Solo puede inscribirse en otro plan de DMC si puede comprobar que ha tenido problemas para acceder a la atención a través del sistema de prestación de FFS.

¿A qué se debe este cambio?

Este cambio ocurre debido a que su plan de DMC no cumplió con los requerimientos y estándares relativos a la calidad adecuada de la atención, como por ejemplo proporcionar los mismos servicios de calidad ofrecidos en la red de FFS.

¿Cuánto tiempo puedo permanecer en FFS?

Puede permanecer en el sistema de prestación de FFS hasta que existan nuevos planes de DMC en el condado de Sacramento. Si decide darse de baja de cualquier plan e inscribirse en el sistema dental FFS, deberá elegir un nuevo plan DMC cuando dichos planes estén disponibles. Recibirá un aviso por separado sobre cuándo estarán disponibles esos planes.

Continúa en la pág. 5

¿Puedo quedarme con mi plan de DMC actual?

Sí. Actualmente, si desea quedarse con su plan de DMC, no debe hacer nada.

¿Cómo puedo elegir FFS?

Si no desea permanecer en su plan de DMC, llame a Health Care Options (HCO) para elegir recibir sus servicios dentales a través del sistema de prestación dental de FFS. Puede llamar a HCO de lunes a viernes de 8 a. m. a 6 p. m., o visitar su sitio web en https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov/enroll.

Health Care Options

1-800-430-4263

TTY:

1-800-430-7077

o

711

¿Puedo seguir viendo a mi dentista después del 1 de diciembre de 2023 si elijo FFS?

- **Si su dentista forma parte del sistema de prestación dental de FFS, sí, puede seguir con el mismo dentista.**
- **Si su dentista no forma parte del sistema de prestación dental de FFS**, deberá seleccionar un nuevo dentista. El Programa de Medi-Cal Dental puede ayudarle a encontrar un nuevo dentista en FFS.

¿Cómo sabré si mi dentista está en FFS?

Para saber si su dentista se encuentra en el sistema de prestación dental de FFS, llame al Centro de servicio telefónico de Medi-Cal Dental, de lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m.

Centro de servicio telefónico de Medi-Cal Dental:

1-800-322-6384

TTY:

1-800-735-2922

o

711

Continúa en la pág. 6

Dígales que actualmente se encuentra inscrito en un plan de DMC de Sacramento pero que desea pasarse al sistema de prestación dental de FFS y que desea seguir con el mismo dentista después del 1 de diciembre. Ellos le dirán si su dentista es un proveedor dental de FFS. Si su dentista no es un proveedor dental de FFS, lo ayudarán a buscar uno nuevo.

¿Puedo elegir el sistema de prestación dental de FFS si he planificado un servicio dental o me estoy sometiendo a un procedimiento dental actualmente?

Sí, puede elegir el sistema de prestación dental de FFS.

- **Si elige el sistema de prestación dental de FFS y su dentista forma parte de FFS**, puede continuar con su dentista.
- **Si elige el sistema de prestación dental de FFS y su dentista no forma parte de FFS**, no puede continuar con su dentista. El programa de Medi-Cal Dental le ayudará a encontrar un nuevo dentista.

¿Puedo elegir otro plan de DMC si estoy en un plan de DMC diferente o en FFS?

Puede elegir otro plan de DMC solamente si está inscrito en FFS y no puede obtener la atención que necesita en FFS.

¿Cómo obtengo los servicios dentales después del 1 de diciembre de 2023?

- **Si opta por quedarse con su plan de DMC actual**, puede seguir recibiendo sus servicios dentales.
- **Si opta por unirse a FFS**, comuníquese con el Centro de servicio telefónico de Medi-Cal Dental al **1-800-322-6384**, de lunes a viernes, de 8 a. m. a 5 p. m. (TTY 1-800-735-2922 o 711). Le ayudarán a encontrar un dentista de FFS y programar cualquier cita dental después del 1 de diciembre de 2023.

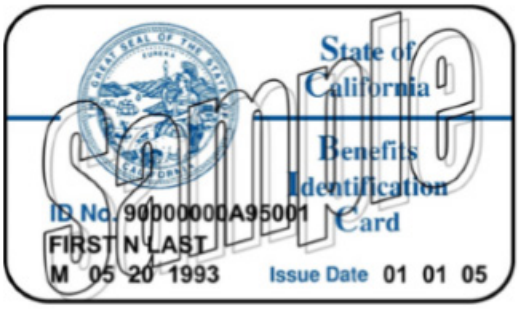
Ya debería tener una Tarjeta de identificación de beneficios de Medi-Cal (BIC, por sus siglas en inglés). La BIC es una tarjeta plástica con una “flor de amapola” o un diseño “azul y blanco”. Siempre lleve su BIC a todas sus consultas dentales. Cuando vaya al dentista, asegúrese de mostrar su BIC en la recepción del consultorio. Si necesita una nueva BIC, llame a la oficina del condado:
https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx.

Continúa en la pág. 7

Ya no podrá usar la tarjeta proporcionada por el plan de DMC de Sacramento si opta por abandonar el plan.

BIC Poppy Design:

BIC Pre-Poppy Design:



<u>¿Qué debería hacer ahora?</u>

Elija una de dos formas diferentes de recibir sus servicios dentales:

- No haga nada y conserve su plan de DMC actual.
- Cancele la inscripción de su plan de DMC actual y únase al sistema de prestación dental de FFS.

<u>¿Qué puedo hacer si tengo preguntas?</u>

Si tiene preguntas sobre estos cambios, llame al programa de Medi-Cal Dental al **1-800-322-6384**, de lunes a viernes, 8 a. m. a 5 p. m. (TTY 1-800-735-2922 o 711).

Si tiene preguntas acerca de la inscripción en el plan dental o desea cambiar su plan de DMC, llame a Health Care Options al 800-430-4263 (TTY: 1-800-430-7077 o 711), de lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m. O visite Health Care Options en https://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

Continúa en la pág. 8

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)
ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ՝ Եթե խոսում եք հայերեն, ապա ձեզ անվճար կարող են տրամադրվել լեզվական աջակցության ծառայություններ: Զանգահարեք 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 pág. 9

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)
ਧਿਆਨ 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, បសវាជំនួយខ្នងកភាសា ដោយមិនគិតថ្លៃ គឺអាចមានសំរាប់អ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922)។

ພາ ສາ ລາ ວ (Lao)
ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣ 1-800-322-6384 (TTY: 1-800-735-2922).