

Your Child Has Dental Coverage!

LOS ANGELES COUNTY

If your child has health coverage through **Medi-Cal** or a **Covered California** health plan, he or she also has dental coverage and can go to the dentist for regular checkups and care.



Services Covered for Children (Covered California and Medi-Cal)

- Exams
- X-rays
- Cleanings
- Fillings
- Fluoride treatments
- Sealants
- Tooth extractions
- Root canals
- Emergency services
- Relief of pain and infection
- Medically necessary orthodontics

Covered California

When you signed your child up for a Covered California health plan, he or she was automatically enrolled in dental coverage. Contact your health plan to find a dentist or if you have questions about your dental care. For more information, visit www.coveredca.com or call (800) 300-1506.

Medi-Cal

You will receive a Medi-Cal Benefits Identification Card in the mail. You have two choices for receiving dental coverage:

1. **Use your Medi-Cal Card.** To find a dentist, call (800) 322-6384, Mon–Fri, 8am–5pm, or look online at www.denti-cal.ca.gov. Click on “Find a Medi-Cal Dentist.”

2. **Select one of these three Medi-Cal dental plans:**

Access Dental Plan

(888) 414-4110 | www.premierlife.com

Health Net of California, Inc.–Dental

(800) 977-7307 | www.healthnet.com

Liberty Dental Plan of California, Inc.

(888) 703-6999 | www.libertydentalplan.com

To find a dentist, contact your dental plan. You have the option to switch between Medi-Cal and a dental plan, as well as between dental plans at any time. Call Health Care Options at (800) 430-4263.

Parents, Single Adults, and Pregnant Women

You may also be eligible for many dental benefits in Medi-Cal or Covered California. For information on Covered California, visit www.coveredca.com/individuals-and-families/getting-covered/dental-coverage. For information on Medi-Cal, visit www.denti-cal.ca.gov or call (800) 322-6384.



Children should start receiving preventive dental services as soon as their first tooth appears or by the time they turn 1.



ASIAN AMERICANS
**ADVANCING
JUSTICE**
LOS ANGELES

www.childrenspartnership.org

[@kidpartnership](https://twitter.com/kidpartnership) [fb.com/kidpartnership](https://www.facebook.com/kidpartnership)

www.advancingjustice-la.org

[@AAAJ_LA](https://twitter.com/AAAJ_LA) [fb.com/AdvancingJusticeLA](https://www.facebook.com/AdvancingJusticeLA)

For fact sheets about children's dental coverage statewide and in Sacramento County, visit www.childrenspartnership.org/dentalcoverage.

This flyer was created with funding from the DentaQuest Foundation and The California Wellness Foundation.

Printing costs were supported by Liberty Dental, Health Net, and Access Dental.

កូនរបស់អ្នកមានការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ! ស្រុក ឡូស អានដឺលេស



ប្រសិនបើកូនរបស់អ្នកមានការធានារ៉ាប់រងស្ថានភាពតាមរយៈ មេឌីខាល់ (Medi-Cal) ឬ ផែនការណ៍សុខភាពរបស់ ខាវីកាលីហ្វ័រញ៉ា (Covered California) គេក៏មានការធានារ៉ាប់រងធ្មេញដែរ ហើយគេក៏អាចទៅជួបពេទ្យធ្មេញ ដើម្បីទទួលបានការពិនិត្យ និងការថែទាំ ដោយឡែងទាត់។

សេវាកម្ម សំរាប់កុមារ ខាវីកាលីហ្វ័រញ៉ា និង មេឌីខាល់ (Covered California and Medi-Cal)

- ការពិនិត្យ
- ការធ្លុះកា រស្មី អ៊ីច
- ការសំអាត
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលដោយជាតិហ្វ្លូរអ៊ាយ
- ការប្រើប្រាស់ ឬ ស្រោបធ្មេញដើម្បីការពារដង្កូវស៊ី
- ការដកធ្មេញ
- ការដកសរសៃធ្មេញ
- សេវាកម្មបន្ទាន
- ការកាត់បន្ថយការឈឺចាប់ និងការឆ្លងមេរោគ
- ការក្រៀមធ្មេញដែលចាំបាច់ទៅតាមផ្នែកពេទ្យ

ខាវីកាលីហ្វ័រញ៉ា (Covered California)

នៅពេលដែលអ្នកចុះឈ្មោះកូនរបស់អ្នក សំរាប់ផែនការណ៍សុខភាពតាមរយៈ ខាវីកាលីហ្វ័រញ៉ា (Covered California) នោះគេបានចូលជាសមាជិកការធានារ៉ាប់រងធ្មេញដោយស្វ័យប្រវត្តិ។ សូមទាក់ទងផែនការណ៍សុខភាពរបស់អ្នកដើម្បីស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ ឬ ប្រសិនបើអ្នកមានសំនួរអ្វីទាក់ទងទៅនឹងការថែទាំសុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក។ សំរាប់ព័ត៌មានបន្ថែម សូមទៅកាន់ គេហទំព័រ www.coveredca.com ឬ ទូរស័ព្ទទៅលេខ (800) 300-1506។

មេឌីខាល់ (Medi-Cal)

អ្នកនឹងទទួលបាន កាតសំគាល់ផលប្រយោជន៍របស់ មេឌីខាល់ (Medi-Cal) តាមរយៈ សំបុត្ររបស់អ្នក។ អ្នកមានជំរើសពីរសំរាប់ទទួលបានការធានារ៉ាប់រងធ្មេញ៖

1. ប្រើកាត មេឌីខាល់ (Medi-Cal) របស់អ្នក។ ដើម្បីស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ (800) 322-6384 ពីថ្ងៃចន្ទ ដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង ៨ព្រឹក ដល់ម៉ោង ៥ល្ងាច ឬ ក៏ទៅគេហទំព័រ www.denti-cal.ca.gov។ ចុចលើ "Find a Medi-Cal Dentist" (ស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ ដែលទទួលយក មេឌីខាល់)
2. ជ្រើសរើសផែនការណ៍ធ្មេញមួយក្នុងចំណោមទាំងបីនេះ៖

Access Dental Plan

(888) 414-4110 | www.premierlife.com

Health Net of California, Inc.-Dental

(800) 977-7307 | www.healthnet.com

Liberty Dental Plan of California, Inc.

(888) 703-6999 | www.libertydentalplan.com

ដើម្បីស្វែងរកពេទ្យធ្មេញ សូមទាក់ទងផែនការណ៍ធ្មេញរបស់អ្នក។ អ្នកមានជំរើសក្នុងការផ្លាស់ប្តូររវាង មេឌីខាល់ (Medi-Cal) និងផែនការណ៍ធ្មេញមួយផ្សេងទៀត ឬរវាងផែនការណ៍ធ្មេញផ្សេងៗគ្នានៅពេលណាក៏បាន។ សូមទូរស័ព្ទទៅក្រុមហ៊ុន ហិលីយេអ៊ែសស៊ីន (Health Care Options) តាមរយៈលេខ (800) 430-4263។

ឪពុកម្តាយ មនុស្សពេញវ័យដែលនៅលីវ និងស្រ្តីមានផ្ទៃពោះ

អ្នកអាចមានសិទ្ធិទទួលបានផលប្រយោជន៍ជាច្រើនពី មេឌីខាល់ (Medi-Cal) ឬ ខាវីកាលីហ្វ័រញ៉ា (Covered California)។ សំរាប់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹង ខាវីកាលីហ្វ័រញ៉ា (Covered California) សូមទៅកាន់គេហទំព័រ www.coveredca.com/individuals-and-families/getting-covered/dental-coverage។ សំរាប់ព័ត៌មានទាក់ទងនឹង មេឌីខាល់ (Medi-Cal) សូមទៅកាន់គេហទំព័រ www.denti-cal.ca.gov ឬ ទូរស័ព្ទទៅលេខ (800) 322-6384។



កុមារទាំងឡាយគួរតែចាប់ផ្តើមទទួលសេវាកម្មការពារធ្មេញ នៅពេលធ្មេញទីមួយចាប់ផ្តើមដុះ ឬនៅពេលពួកគេមានអាយុ ១ ឆ្នាំ។



www.childrenspartnership.org

@kidspartnership fb.com/kidspartnership

www.advancingjustice-la.org

@AAAJ_LA fb.com/AdvancingJusticeLA

សំរាប់ក្រសួងសុខាភិបាលទាក់ទងនឹងការធានារ៉ាប់រងធ្មេញទូទាំង រដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា និងក្នុងស្រុក សាក្រាម៉ាន់តូ (Sacramento County) សូមទៅកាន់គេហទំព័រ www.childrenspartnership.org/dentalcoverage។ ក្រសួងសុខាភិបាលនេះ ត្រូវបានបង្កើតឡើង ជាមួយការផ្តល់មូលនិធិពីផ្នែកសុខភាពធ្មេញ គ្រឹះដ្ឋាន ដិនថ្លូលខ្លះ DentaQuest Foundation និង គ្រឹះដ្ឋានសុខភាពកាលីហ្វ័រញ៉ា The California Wellness Foundation. ផ្ទៃចំណាយលើការបោះពុម្ពនេះ ត្រូវបានគាំទ្រដោយ លិបប៊ែរធីឌីឌីស្តូល Liberty Dental ហែលណិត Health Net និង អាកស្យូសដិនថ្លូល Access Dental. ។