

Your Child Has Dental Coverage!

SACRAMENTO 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, call (800) 300-1506.

Medi-Cal

You will receive information in the mail about how to choose a Medi-Cal dental plan. If you do not choose a plan, one will be assigned to you. You may switch between dental plans at any time by calling Health Care Options at (800) 430-4263. To find a dentist, contact your dental plan.

Access Dental Plan

(877) 821-3234 | www.premierlife.com

Health Net of California, Inc.–Dental

(877) 550-3868 | www.healthnet.com

Liberty Dental Plan of California, Inc.

(877) 550-3875 | www.libertydentalplan.com

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.



www.childrenspartnership.org

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

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 Los Angeles 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 សាក្រាម៉ាន់ត្យ៉ា



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

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

- ការពិនិត្យ
- ការឆ្លុះកាំរស្មីអ៊ិច
- ការសំអាត
- ការប៉ះធ្មេញ
- ការព្យាបាលដោយជាតិហ្វ្លូរអ៊ាយ
- កាំប៊ូទី ឬ ស្រោបធ្មេញដើម្បីការពារដង្កូវស៊ី
- ការដកធ្មេញ
- ការដកសរសៃធ្មេញ
- សេវាកម្មបន្ទាន់
- ការកាត់បន្ថយការឈឺចាប់និងការឆ្លងមេរោគ
- 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)

អ្នកនឹងទទួលបានព័ត៌មាន តាមរយៈសំបុត្ររបស់អ្នកសំរាប់ការជ្រើសរើស ផែនការណ៍ធ្មេញ របស់ មេឌីខាល់ (Medi-Cal) មួយ។ ប្រសិនបើអ្នកមិនបានជ្រើសរើសផែនការណ៍ណាមួយទេ នោះគេនឹងជ្រើសរើសមួយសំរាប់អ្នក។ អ្នកអាចផ្លាស់ប្តូរផែនការណ៍ធ្មេញពីមួយទៅមួយបានគ្រប់ពេលវេលា ដោយគ្រាន់តែទូរស័ព្ទទៅកាន់ក្រុមហ៊ុន ហិលថែអបស៊ិន (Health Care Options) តាមរយៈលេខ (800) 430-4263។ ដើម្បីស្វែងរកពេទ្យធ្មេញសូមទាក់ទងផែនការណ៍ធ្មេញរបស់អ្នក។

Access Dental Plan

(877) 821-3234 | www.premierlife.com

Health Net of California, Inc.-Dental

(877) 550-3868 | www.healthnet.com

Liberty Dental Plan of California, Inc.

(877) 550-3875 | www.libertydentalplan.com

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 ឬ នៅពេលពួកគេមានអាយុ ១ ឆ្នាំ។



www.childrenspartnership.org

@kidspartnership fb.com/kidspartnership

www.advancingjustice-la.org

@AAAJ_LA fb.com/AdvancingJusticeLA

សំរាប់ក្រុមគ្រួសារព័ត៌មានពិតទាក់ទងនឹងការធានារ៉ាប់រងធ្មេញទូទាំងរដ្ឋកាលីហ្វ័រញ៉ា និងក្នុងស្រុក ឡូស អានជីលេស (Los Angeles County) សូមទៅកាន់គេហទំព័រ www.childrenspartnership.org/dentalcoverage។ ក្រុមគ្រួសារនេះ ត្រូវបានបង្កើតឡើង ជាមួយការផ្តល់មូលនិធិពីផ្នែកសុខភាពធ្មេញ គ្រឹះដ្ឋាន ដិនថូលរ៉េន្ទ័រ DentaQuest Foundation និង គ្រឹះដ្ឋានសុខភាពកាលីហ្វ័រញ៉ា The California Wellness Foundation។ ផ្នែកណាមួយនៃការបោះពុម្ពនេះ ត្រូវបានគាំទ្រដោយ លិខិតប្រឹក្សាដ៏ឧត្តម Liberty Dental ហែលណិត Health Net និង អាកស្យិសដ៏ឧត្តម Access Dental។