



Manual para Miembros

Qué necesita saber sobre sus beneficios

Documento combinado de Evidencia de Cobertura (EOC) y Formulario de Divulgación de Health Net Dental

2022

Condado de Sacramento

Programa Geographic Managed Care (GMC)



Otros idiomas y formatos

Otros idiomas

Puede obtener este Manual para Miembros y otros materiales del plan de forma gratuita en otros idiomas. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). La llamada es gratuita. Lea este Manual para Miembros para obtener más información sobre los servicios de asistencia con el idioma, como los servicios de traducción e interpretación.

Otros formatos

Puede obtener esta información de forma gratuita en otros formatos, como braille, audio y letra grande en tamaño de 20 puntos. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). La llamada es gratuita.

Servicios de interpretación

No es necesario que lleve a un familiar o amigo como intérprete. Para servicios gratuitos de interpretación, lingüísticos y culturales y ayuda disponible las 24 horas del día, 7 días a la semana, o para obtener este manual en otro idioma, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). La llamada es gratuita.



English: If you, or someone you are helping, need language services, call 1-877-550-3868 (TTY: 711). Aids and services for people with disabilities, like accessible PDF and large print documents, are also available. These services are at no cost to you.

Arabic: إذا كنت أنت أو أي شخص تقوم بمساعدته، بحاجة إلى الخدمات اللغوية، فاتصل بالرقم 1-877-550-3868 (TTY: 711). تتوفر أيضاً المساعدات والخدمات للأشخاص ذوي الإعاقة، مثل الملفات المنقولة (PDF) التي يمكن الوصول إليها والمستندات المطبوعة الكبيرة. تتوفر هذه الخدمات بدون تكلفة بالنسبة لك.

Armenian: Եթե դուք կամ որևէ մեկը, ում դուք օգնում եք, ունեն լեզվական օգնության կարիք, գանգառարեք 1-877-550-3868 (TTY` 711) հեռախոսահամարով: Հաշմանդամություն ունեցող մարդկանց համար հասանելի են օգնություն և ծառայություններ, ինչպես օրինակ՝ մատչելի PDF և մեծ տպագրությամբ փաստաթղթեր: Այս ծառայությունները ձեզ համար անվճար են:

Cambodian: ប្រសិនបើអ្នក ឬនរណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងជួយ ត្រូវការសេវាផ្នែកភាសា សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-877-550-3868 (TTY: 711) ។ ជំនួយ និងសេវាកម្មផ្សេងៗសម្រាប់មនុស្សពិការ ដូចជា PDF ដែលអាចប្រើសម្រាប់មនុស្សពិការបាន និងឯកសារត្រឹមត្រូវអក្សរធំៗ ក៏ត្រូវបានផ្តល់ជូនផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនមានគិតតម្លៃសម្រាប់អ្នកទេ។

Chinese: 如果您或您正在幫助的其他人需要語言服務，請致電1-877-550-3868 (TTY: 711)。另外，還為殘疾人士提供輔助和服務，例如易於讀取的 PDF 和大字版文件。這些服務對您免費提供。

Farsi: اگر شما یا هر فرد دیگری که به او کمک می‌کنید نیاز به خدمات زبانی دارد، با شماره 1-877-550-3868 (TTY: 711) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدماتی مانند مدارک با چاپ درشت و PDF دسترس پذیر نیز برای معلولان قابل عرضه است. این خدمات هزینه‌ای برای شما نخواهد داشت.

Hindi: यदि आपको, या जिसकी आप मदद करे हैं उसे, भाषा सेवाएँ चाहिए, तो कॉल करें 1-877-550-3868 (TTY: 711)। विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे सुलभ PDF और बड़े प्रिंट वाले दस्तावेज़, भी उपलब्ध हैं। ये सेवाएँ आपके लिए मुफ्त उपलब्ध हैं।

Hmong: Yog hais tias koj, los sis ib tus neeg twg uas koj tab tom pab nws, xav tau cov kev pab cuam txhais lus, hu rau 1-877-550-3868 (TTY: 711). Tsis tas li ntawd, peb kuj tseem muaj cov khoom siv pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab tib si, xws li cov ntaub ntawv PDF uas tuaj yeem nkag cuag tau yooj yim thiab cov ntaub ntawv luam tawm uas pom tus niam ntawv loj. Cov kev pab cuam no yog muaj pab yam tsis xam nqi dab tsi rau koj them li.

Japanese: ご自身またはご自身がサポートしている方が言語サービスを必要とする場合は、1-877-550-3868 (TTY: 711) にお問い合わせください。障がいをお持ちの方のために、アクセシブルなPDFや大きな文字で書かれたドキュメントなどの補助・サービスも提供しています。これらのサービスは無料で提供されています。

Korean: 귀하 또는 귀하가 도와주고 있는 분이 언어 서비스가 필요하시면 1-877-550-3868 (TTY: 711)번으로 연락해 주십시오. 장애가 있는 분들에게 보조 자료 및 서비스(예: 액세스 가능한 PDF 및 대형 활자 인쇄본)도 제공됩니다. 이 서비스는 무료로 이용하실 수 있습니다.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Laotian: ຖ້າທ່ານ, ຫຼື ບຸກຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງການບໍລິການແປພາສາ, ໂທ 1-877-550-3868 (TTY: 711). ນອກນັ້ນ, ພວກເຮົາຍັງມີອຸປະກອນຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສຳລັບຄົນພິການອີກດ້ວຍ, ເຊັ່ນ ເອກະສານ PDF ທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ສະດວກ ແລະ ເອກະສານພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນມີໄວ້ຊ່ວຍເຫຼືອທ່ານໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າໃດໆ.

Mien: Da'faanh Meih, Fai Heuc Meih Haih Tengx, Oix Janx-kaevq waac gong, Heuc 1-877-550-3868 (TTY: 711). Jomc Caux gong Bun Yangh mienh Caux mv fungc, Oix dongh eix PDF Caux Bunh Fiev dimc, Haih yaac kungx nyei. Deix gong Haih buatc Yietc liuz maiv jaax-zinh Bieqc Meih.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਨੂੰ ਭਾਸ਼ਾ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਹੈ, ਤਾਂ 1-877-550-3868 (TTY: 711) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪੜ੍ਹਚਯੋਗ PDF ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian: Если вам или человеку, которому вы помогаете, необходимы услуги перевода, звоните по телефону 1-877-550-3868 (TTY: 711). Кроме того, мы предоставляем материалы и услуги для людей с ограниченными возможностями, например документы в специальном формате PDF или напечатанные крупным шрифтом. Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish: Si usted o la persona a quien ayuda necesita servicios de idiomas, comuníquese al 1-877-550-3868 (TTY: 711). También hay herramientas y servicios disponibles para personas con discapacidad, como documentos en letra grande y en archivos PDF accesibles. Estos servicios no tienen ningún costo para usted.

Tagalog: Kung ikaw o ang taong tinutulungan mo ay kailangan ng mga serbisyo sa wika, tumawag sa 1-877-550-3868 (TTY: 711). Makakakuha rin ng mga tulong at serbisyo para sa mga taong may mga kapansanan, tulad ng naa-access na PDF at mga dokumentong malaking print. Wala kang babayaran para sa mga serbisyonang ito.

Thai: หากคุณหรือคนที่คุณช่วยเหลือ ต้องการบริการด้านภาษา โทร 1-877-550-3868 (TTY: 711) นอกจากนี้ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้ทุพพลภาพ เช่น PDF ที่เข้าถึงได้และเอกสารที่พิมพ์ขนาดใหญ่ บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับคุณ

Ukrainian: Якщо вам або людині, якій ви допомагаєте, потрібні послуги перекладу, телефонуйте на номер 1-877-550-3868 (TTY: 711). Ми також надаємо матеріали та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи в спеціальному форматі PDF або надруковані великим шрифтом. Ці послуги для вас безкоштовні.

Vietnamese: Nếu quý vị hoặc ai đó mà quý vị đang giúp đỡ cần dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi 1-877-550-3868 (TTY: 711). Chúng tôi cũng có sẵn các trợ giúp và dịch vụ dành cho người khuyết tật, như tài liệu dạng bản in khổ lớn và PDF có thể tiếp cận được. Quý vị được nhận các dịch vụ này miễn phí.



Aviso de no discriminación

La discriminación es ilegal. Health Net Dental sigue todas las leyes de derechos civiles estatales y federales. Health Net Dental no discrimina ilegalmente, excluye a las personas o las trata de manera diferente debido a su sexo, raza, color, religión, ascendencia, origen nacional, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, condición médica, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual.

Health Net Dental brinda:

- Asistencia y servicios gratuitos a personas con discapacidades para ayudarles a comunicarse mejor, como por ejemplo:
 - ✓ Intérpretes calificados en el lenguaje de señas
 - ✓ Información escrita en otros formatos (letra grande, audio, formatos electrónicos accesibles y otros formatos)
- Servicios gratuitos de idioma a las personas cuyo idioma principal no es el inglés, como por ejemplo:
 - ✓ Intérpretes calificados
 - ✓ Información escrita en otros idiomas

Si necesita estos servicios o solicitar este documento en un formato alternativo, comuníquese con Health Net Dental de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m llamando al 1-877-550-3868. Si no puede oír o hablar bien, llame al TTY: 711.

CÓMO PRESENTAR UNA QUEJA FORMAL

Si usted considera que Health Net Dental no ha brindado alguno de estos servicios o ha discriminado ilegalmente de otra manera por motivos de sexo, raza, color, religión, ascendencia, origen nacional, identificación de grupo étnico, edad, discapacidad mental, discapacidad física, condición médica, información genética, estado civil, género, identidad de género u orientación sexual, puede presentar una queja formal ante Health Net Dental. Puede presentar una queja formal por teléfono, por escrito, en persona o electrónicamente:

- Por teléfono: Llame al Coordinador de Derechos Civiles de Health Net, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., al 1-866-458-2208. O, si no puede oír o hablar bien, llame al TTY: 711.
- Por escrito: Complete un formulario de queja o escriba una carta y envíela a:
Health Net Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103, Van Nuys, CA 91409-9103
- En persona: Visite el consultorio de su médico o Health Net Dental y diga que desea presentar una queja formal.
- Electrónicamente: Visite el sitio web de Health Net Dental en https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/dental.html.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

OFICINA DE DERECHOS CIVILES – DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DE LA SALUD DE CALIFORNIA

- Por teléfono: Llame al **916-440-7370**. Si no puede hablar o escuchar bien, llame al **711 (Servicio de retransmisión de telecomunicaciones)**.
- Por escrito: Complete el formulario de queja o envíe una carta a:
Director Adjunto, Oficina de Derechos Civiles
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Puede obtener formularios de quejas en
http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.
- Electrónicamente: Envíe un correo electrónico a CivilRights@dhcs.ca.gov.

OFICINA DE DERECHOS CIVILES – DEPARTAMENTO DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS DE LOS ESTADOS UNIDOS

Si considera que ha sido discriminado por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo, también puede presentar una queja de derechos civiles ante el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU., Oficina de Derechos Civiles, por teléfono, por escrito, o electrónicamente:

- Por teléfono: Llame al **1-800-368-1019**. Si no puede hablar o escuchar bien, llame al **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- Por escrito: Complete el formulario de queja o envíe una carta a:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, DC 20201
Puede obtener formularios de quejas en
<http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.
- Electrónicamente: Visite el Portal de Quejas de la Oficina de Derechos Civiles en <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.



¡Bienvenido a Health Net Dental!

Gracias por unirse a Health Net Dental (Health Net). Health Net es un plan dental para personas que tienen Medi-Cal. Trabajamos con el Estado de California para brindarle la atención dental que necesita.

Manual para Miembros

Este Manual para Miembros le informa sobre su cobertura bajo Health Net. Léalo con cuidado. Lo ayudará a entender y usar sus beneficios y servicios. También explica sus derechos y responsabilidades como miembro de Health Net.

Este Manual para Miembros también se llama Evidencia de Cobertura (EOC). Este es solo un resumen de las normas y políticas de Health Net. Si desea conocer los términos y condiciones exactos de la cobertura, puede solicitar una copia del contrato a Servicios para Miembros.

Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711) para solicitar una copia del contrato. También puede solicitar otra copia del Manual para Miembros sin costo alguno o visitando nuestro sitio web www.hndental.com para ver el Manual para Miembros.

Contáctenos

Estamos aquí para ayudarlo. Si tiene alguna pregunta, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Estamos disponibles de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. También puede visitarnos en línea en cualquier momento en www.hndental.com.

Gracias,

Health Net Dental
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91409



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Índice

Otros idiomas y formatos	2
Otros idiomas.....	2
Otros formatos.....	2
Servicios de interpretación.....	2
Aviso de no discriminación	5
¡Bienvenido a Health Net Dental!	7
Manual para Miembros	7
Contáctenos.....	7
Índice	8
1. Introducción para el miembro	11
Cómo obtener ayuda	11
Quién puede ser miembro	11
Tarjetas de identificación (ID)	12
Cómo involucrarse como miembro	12
2. Sobre su plan dental	14
Resumen del plan dental	14
Cómo funciona su plan dental.....	15
Cambiar el plan dental.....	15
Continuidad de la atención.....	16
Estudiantes universitarios que se mudan a otro condado	17
Dentistas que se van de Health Net	17
Costos.....	18
Costos para el miembro	18
Cómo se le paga a un dentista	18
Solicítarnos que paguemos una factura	18
3. Cómo recibir atención dental	19
Recibir servicios dentales	19
Atención dental de rutina	20
Atención dental de urgencia	21



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Atención dental de emergencia	21
Dónde obtener atención dental	22
Directorio de Proveedores Dentales	22
Red de proveedores dentales	22
Dentro de la red	22
Fuera de la red	23
Dentistas	23
Dentista de atención primaria (PCD)	23
Elección de dentistas	24
Citas y visitas	24
Pago	24
Derivaciones	25
Aprobación previa	25
Segundas opiniones	26
Acceso oportuno a la atención	26
Servicios de educación sobre salud dental	26
4. Beneficios y servicios	27
Qué cubre su plan dental	27
Resumen de servicios	28
Servicios de teleodontología	29
Frecuencia de servicios	29
Servicios adicionales de atención dental pediátrica	30
Transporte médico que no es de emergencia	30
Transporte no médico	31
Lo que su plan dental no cubre	31
Los servicios dentales de Medi-Cal no cubren estos servicios dentales, después de los 21 años: ..	31
Servicios que no puede recibir a través de Health Net o Medi-Cal	33
Programa California Children's Services (CCS)	33
Otros programas y servicios para personas con Medi-Cal	34
Coordinación de beneficios	35
5. Servicios dentales preventivos para niños y jóvenes	36
Chequeos dentales	36
Bebés de 1 a 4 años:	36



Niños de 5 a 12 años:.....36

Niños de 13 a 20 años:.....37

Ayuda para obtener servicios dentales preventivos para niños y jóvenes37

6. Derechos y responsabilidades.....38

Sus derechos38

Sus responsabilidades39

Aviso de prácticas de privacidad.....40

Aviso sobre leyes.....40

Aviso sobre Medi-Cal como pagador de última instancia40

Aviso de Determinación Adversa de Beneficios.....40

7. Presentación de informes y resolución de problemas.....41

Quejas42

Apelaciones43

Audiencias estatales44

Fraude, derroche y abuso45

8. Números y palabras importantes que debe conocer46

Números de teléfono importantes46

Palabras importantes que debe conocer46

9. Formularios.....50

Formulario de Quejas formales y Apelaciones50



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

1. Introducción para el miembro

Cómo obtener ayuda

Health Net Dental (Health Net) quiere que esté satisfecho con su atención dental. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre su atención, ¡Health Net desea escucharlo!

Servicios para Miembros

El Departamento de Servicios para Miembros de Health Net está a su disposición. Health Net puede:

- Responder las preguntas sobre su plan dental y servicios cubiertos
- Ayudarlo a elegir un dentista de atención primaria (PCD)
- Decirle dónde puede obtener la atención que necesita
- Ofrecer servicios de interpretación si no habla inglés
- Ofrecer información en otros idiomas y formatos

Si necesita ayuda, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Estamos disponibles de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. También puede visitarnos en línea en cualquier momento en www.hndental.com.

Quién puede ser miembro

Usted es elegible para Health Net porque califica para Medi-Cal y vive en el condado de Sacramento. También puede calificar para Medi-Cal a través del Seguro Social. Llame al Departamento de Asistencia Humana al (916) 874-3100 o (209) 744-0499. Para preguntas sobre la inscripción, llame a Health Care Options 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077). O visite <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

Puede hacer preguntas sobre cómo calificar para Medi-Cal en la oficina de servicios humanos de su condado local. Busque su oficina local en <https://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/CountyOffices.aspx> o llame al 1-800-300-1506 (TTY 1-888-889-4500) para comunicarse con Covered California.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Tarjetas de identificación (ID)

Como miembro de Health Net, obtendrá una tarjeta de identificación de Health Net. Debe mostrar su tarjeta de identificación de Health Net y su Tarjeta de Identificación de Beneficios (BIC) de Medi-Cal cuando reciba servicios dentales. Debe llevar ambas tarjetas con usted en todo momento. Este es un ejemplo de una tarjeta de identificación de Health Net para mostrarle cómo se verá la suya:

 <p>health net</p> <p>NAME: Subscriber Name (First Name Last Name) ID#: 000000000-01 PLAN: Plan Name EFF: 01/01/2022 GRP#: [000000] Group Name PRV: Dental Office Name Dental Office Address Dental Office City, ST Zip (000) 000-0000</p>	<p>(877) 550-3868 www.hndental.com</p> <p>If you have a dental emergency, you should first contact your Primary Care Dentist for an immediate appointment. If your Primary Care Dentist is not available, contact Health Net Dental Member Services for assistance. You can receive emergency dental care from any licensed dentist without prior authorization from Health Net Dental. Please refer to your Evidence of Coverage for specific emergency care coverage.</p> <p>Specialty service must be pre-authorized. Health Net Dental Member Services: (877) 550-3868 Monday – Friday: 8:00 am – 5:00 pm</p> <p>California Relay Service (TTY) for the hearing impaired: 711 or call 1-800-735-2929 (English) 1-800-855-3000 (Spanish)</p> <p>This card does not guarantee eligibility.</p>
--	--

Si no recibe su tarjeta de identificación del plan dental pocas semanas después de la inscripción, o en caso de daño, pérdida o robo de su tarjeta, llame a Servicios para Miembros de inmediato. Le enviaremos una nueva tarjeta. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Cómo involucrarse como miembro

Health Net quiere saber de usted. Cada año, Health Net tiene reuniones para hablar sobre lo que está funcionando y cómo se puede mejorar. Los miembros están invitados a asistir. ¡Participe y cuéntenos su opinión!

Comité de Política Pública de Health Net

Health Net tiene un grupo que se llama Comité de Política Pública. Este grupo está compuesto por miembros y proveedores. Unirse a este grupo es voluntario. El grupo analiza cómo mejorar las políticas de Health Net y es responsable de:

- Recomendar maneras de servir mejor a nuestros miembros
- Revisar las métricas de calidad para asegurar la satisfacción de los miembros
- Sugerir mejoras a los programas de LIBERTY
- Revisar informes financieros de LIBERTY.

Si desea formar parte de este grupo, llame al 1-877-550-3868/TTY 711. Si es aceptado para unirse a este Comité, se le pagará por cada reunión a la que asista.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

- Enviar por correo a:
Health Net Dental
Attn.: Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

2. Sobre su plan dental

Resumen del plan dental

Health Net es un plan dental para personas que tienen Medi-Cal en el condado de Sacramento. Trabajamos con el Estado de California para brindarle la atención dental que necesita. Puede hablar con uno de nuestros Representantes de Servicios para Miembros para obtener más información sobre el plan dental y cómo hacer que funcione para usted. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Cuándo comienza y cuándo finaliza su cobertura

Cuando se inscriba en Health Net, recibirá una tarjeta de identificación de miembro de Health Net dentro de los siete días calendario de su inscripción. Muestre esta tarjeta cada vez que acuda a un servicio de Health Net. Esta tarjeta es la prueba de que usted está inscrito en Health Net.

Su cobertura de Medi-Cal deberá renovarse cada año. El condado le enviará un formulario de renovación de Medi-Cal. Complete este formulario y devuélvalo a la agencia de servicios humanos de su condado.

Debe ver al dentista que se indica en su tarjeta de identificación. Si no eligió un dentista cuando se inscribió, se le asignará uno. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711) para elegir otro dentista. Se indica el nombre y número de teléfono de su dentista de atención primaria en su tarjeta de identificación.

Puede solicitar finalizar su cobertura de Health Net y elegir otro plan dental en cualquier momento. Para obtener ayuda para escoger un nuevo plan, llame a Health Care Options al 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922). O visite <http://www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov>.

También puede solicitar finalizar su Medi-Cal. Debe seguir los procedimientos del Departamento de Servicios de Atención de Salud (DHCS) si solicita finalizar su cobertura.

A veces, Health Net ya no puede prestarle servicios. Health Net debe finalizar su cobertura si:

- Se muda de condado o está en prisión
- Ya no tiene Medi-Cal
- Solicita desafiliarse de Health Net
- Califica para ciertos programas de exención
- Necesita un trasplante de órgano vital (excluidos los riñones)
- Se inscribe en un plan dental comercial
- Permite que otra persona utilice sus beneficios dentales



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Si usted es nativo americano, no tiene que inscribirse a un plan dental de atención administrado por Medi-Cal. Si ha sido inscrito en Health Net, puede solicitar finalizar la inscripción en cualquier momento. También puede obtener atención dental en un sitio de la División de Salud Oral (DOH) de los Servicios de Salud Indígena (IHS).

Cómo funciona su plan dental

Health Net es un plan dental contratado por el Departamento de Servicios de Atención de Salud (DHCS). Health Net es un plan de atención dental administrado. Los planes de atención administrada son un uso económico de recursos de atención dental que mejoran el acceso a la atención dental y aseguran la calidad de la atención. Health Net trabaja con dentistas y otros proveedores en nuestra área de servicio (nuestra red) para brindarle atención dental a usted, nuestro miembro.

El Departamento de Servicios para Miembros le dirá cómo funciona Health Net y cómo obtener la atención dental que necesita.

El Departamento de Servicios para Miembros puede ayudarlo a:

- Encontrar a un dentista de atención primaria (PCD)
- Hacer una cita con su PCD
- Obtener una nueva tarjeta de identificación de Health Net
- Obtener información sobre los servicios cubiertos y no cubiertos
- Obtener servicios de transporte
- Entender cómo presentar y resolver quejas formales y apelaciones
- Obtener una lista de dentistas
- Solicitar materiales para miembros
- Responder otras preguntas que pueda tener

Para más información, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). O encuentre información de servicios para miembros en línea en www.hndental.com.

Cambiar el plan dental

Puede finalizar los servicios con Health Net e inscribirse en otro plan dental en cualquier momento. Llame a Health Care Options al 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077) para elegir un nuevo plan. Puede llamar de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m. o visitar www.healthcareoptions.dhcs.ca.gov.

Lleva alrededor de cuarenta y cinco (45) días calendario procesar su solicitud para desafilarse de Health Net. Para averiguar cuándo Health Care Options ha aprobado su solicitud, llame al 1-800-430-4263 (TTY 1-800-430-7077).

Si desea desafilarse de Health Net antes, puede solicitar a Health Care Options una desafiliación acelerada (rápida). Si la razón de su solicitud cumple con las normas para una desafiliación acelerada, recibirá una carta para informarle que ha sido desafiliado.

Los miembros que pueden solicitar la desafiliación acelerada incluyen, entre otros, a niños que reciben servicios en el marco de los programas de asistencia para adopción o cuidado temporal; miembros con necesidades especiales de atención médica; y miembros ya



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

inscritos en Medicare o en otro Medi-Cal, o plan comercial de atención administrada.

Puede calificar para una desafiliación acelerada si cumple con lo siguiente:

- El miembro elegible no ha utilizado los beneficios de su plan dental, que Health Net debe pagar, durante el mes en el que se solicita la desafiliación
- La desafiliación de miembros elegibles por una de las siguientes razones requiere documentación de respaldo:
 - El miembro es un indio americano, un miembro de un hogar indio americano, o elige recibir servicios dentales a través de un IHS y tiene una aceptación por escrito del centro de IHS para recibir atención en base a un pago por servicio.
 - El miembro está recibiendo servicios del Programa Foster Care o Adoption Assistance (asistencia para el cuidado temporal y adopción) o ha sido puesto al cuidado de los Servicios de Protección Infantil. La solicitud de desafiliación debe ser presentada por el primer padre autorizado, el padre adoptivo autorizado o la agencia autorizada que brinda servicios de protección.
 - El miembro tiene una afección médica compleja, la solicitud de desafiliación se envía con la documentación de respaldo sobre la afección médica, el plan de tratamiento y la duración del tratamiento por parte del dentista de pago por servicio de Medi-Cal.
 - El miembro está inscrito en un programa de exención de Medi-Cal que requiere atención especial en el hogar
 - El miembro está participando en un proyecto piloto con el estado
 - Health Care Options (HCO) inscribió al miembro en el Plan incorrecto o proporcionó información incorrecta.
 - El miembro presentó una solicitud no acelerada que cumple con los requisitos que no fue procesada a tiempo por HCO
 - El miembro se ha mudado o ha sido colocado fuera del área de servicio del plan.
 - El miembro ha experimentado una ruptura en la relación médico-paciente que no se puede resolver.
 - El miembro requiere servicios en un centro de enfermería y permanecerá en atención a largo plazo durante más de dos meses consecutivos.
 - El miembro ha fallecido, pero aún no se refleja en el Sistema de Fechas de Elegibilidad de Medi-Cal.

Puede solicitar la desafiliación de Health Net en persona en la oficina de servicios humanos de su condado local. Busque su oficina local en <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal> o llame al 1-800-300-1506 para comunicarse con Covered California.

Continuidad de la atención

Como miembro de Health Net, recibirá atención dental de proveedores de la red de Health Net. Si actualmente ve a dentistas que no están en la red de Health Net, es posible que los siga viendo hasta por doce (12) meses. Si sus dentistas no se unen a nuestra red dentro de los doce (12) meses, deberá cambiar a un dentista en la red de Health Net.

Tiene derecho a servicios dentales con dentistas fuera de la red de Health Net para ciertos beneficios dentales. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711) para averiguar si califica para este



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

servicio, o para obtener una copia de la política de Continuidad de la Atención de Health Net.

Estudiantes universitarios que se mudan a otro condado

Si se muda a un nuevo condado para asistir a la universidad, aún podrá recibir los servicios de Health Net, incluso si Health Net no presta servicios en su nuevo condado. O es posible que pueda recibir servicios a través de Medi-Cal regular, también conocido como Medi-Cal de Pago por Servicios (FFS). A esto se le llama continuidad de la atención. Health Net brinda servicios de continuidad de la atención para estudiantes universitarios si:

- Es una emergencia

Para más información sobre la continuidad de los servicios de atención, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Dentistas que se van de Health Net

Si su dentista ya no trabaja para Health Net, usted podrá seguir recibiendo servicios de ese dentista. Esta es otra forma de continuidad de la atención. Health Net brinda continuidad de los servicios de atención para:

Health Net brinda continuidad de los servicios de atención para:

- Los servicios que su dentista no haya finalizado antes de irse de Health Net
- Los servicios que un dentista fuera de la red no haya finalizado cuando usted se vuelve activo con Health Net

Health Net brinda continuidad de los servicios de atención si se cumplen los siguientes términos:

- Los servicios están cubiertos conforme a su plan dental
- Los servicios son médicamente necesarios
- Los servicios cumplen con nuestras directrices clínicas
- No tuvo acceso a un proveedor dental de Health Net

Health Net **no** brinda continuidad de los servicios de atención si se cumplen los siguientes términos:

- Los servicios no están cubiertos conforme a su plan dental
- Los servicios no son médicamente necesarios
- Los servicios no cumplen con nuestras directrices clínicas
- Sí tuvo acceso a un proveedor dental de Health Net

Para más información sobre la continuidad de los servicios de atención, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).



Costos

Costos para el miembro

Health Net brinda servicios para las personas que califican para Medi-Cal. Los miembros de Health Net **no** tienen que pagar por los servicios cubiertos. No tendrá primas, copagos ni deducibles. Es posible que deba pagar una parte de los costos de su atención dental cada mes antes de que los beneficios entren en vigencia. A esto se le llama su parte del costo. La cantidad de su parte del costo depende de sus ingresos y recursos. Si tiene preguntas sobre la parte del costo, contacte a la oficina de servicios humanos de su condado local. Busque su oficina local en <http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal>.

Si elige recibir servicios dentales que no son servicios cubiertos bajo este plan, un proveedor dental participante puede cobrar su tarifa usual y de costumbre por dichos servicios. Antes de brindar a un paciente servicios dentales que no son un beneficio cubierto, el dentista debe proporcionarle al paciente un plan de tratamiento que incluye cada servicio anticipado y el costo aproximado de cada uno de ellos. Si quisiera obtener más información sobre las opciones de cobertura dental, puede llamar al Departamento de Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY 711) o a su agente de seguros. Para comprender completamente su cobertura, tal vez desee revisar atentamente esta prueba de cobertura.

Cómo se le paga a un dentista

Health Net paga a los dentistas de las siguientes maneras:

- Pagos por capitación
 - Health Net paga a algunos dentistas un monto determinado de dinero cada mes por cada miembro de Health Net. A esto se le llama pago por capitación. Health Net y los dentistas deciden juntos el monto de pago.
- Pagos por servicios
 - Algunos dentistas brindan atención dental a los miembros de Health Net y luego envían a Health Net una factura por los servicios brindados. A esto se le llama pago por servicios. Health Net y los dentistas deciden juntos cuánto cuesta cada servicio.

Para más información sobre cómo Health Net paga a los dentistas, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Solicitarnos que paguemos una factura

Si recibe una factura por un servicio cubierto, llame a Servicios para Miembros de inmediato al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Si usted paga por un servicio que considera que Health Net debería cubrir, presente una queja con nosotros. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711) para solicitar un formulario de reclamo, o para solicitar ayuda para presentar un reclamo. Use un formulario de queja y cuéntenos por escrito por qué tuvo que pagar.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

3. Cómo recibir atención dental

Recibir servicios dentales

LEA ATENTAMENTE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN PARA SABER DE QUIÉN Y DE QUÉ GRUPO DE PROVEEDORES PUEDE OBTENER ATENCIÓN DENTAL.

Puede comenzar a recibir servicios de atención dental a partir de su fecha de vigencia de cobertura. Siempre lleve su tarjeta de identificación del plan dental y tarjeta BIC de Medi-Cal con usted. Nunca permita que otra persona use su tarjeta de identificación o tarjeta BIC. Los dentistas también se denominan proveedores dentales.

Los nuevos miembros deben elegir un dentista de atención primaria (PCD) en nuestra red. La red de Health Net es un grupo de dentistas que trabajan con nosotros. Debe elegir un PCD dentro de los treinta (30) días a partir del momento en que se convierte en miembro de Health Net. Si no elige un PCD, elegiremos uno por usted.

Puede elegir el mismo PCD o diferentes PCD para todos los miembros de la familia en Health Net. Si usted tiene un dentista que desea mantener, o si quiere un nuevo PCD, puede buscar en el Directorio de Proveedores Dentales. Cuenta con una lista de todos los PCD en nuestra red del plan. El Directorio de Proveedores Dentales incluye más información para ayudarlo a elegir. Si necesita un Directorio de Proveedores Dentales, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). También puede encontrar el Directorio de Proveedores Dentales en nuestro sitio web en www.hndental.com.

Si no puede recibir la atención que necesita de un proveedor dental participante en nuestra red, su PCD debe solicitar la aprobación a Health Net para enviarlo a un proveedor fuera de la red. Lea el resto de este capítulo para obtener más información sobre PCD, nuestro Directorio de Proveedores Dentales y nuestra red de proveedores dentales.

Cuando solicita una cita con su PCD, dígame a la persona que contesta el teléfono que usted es miembro de Health Net. Dé su número de identificación del plan dental.

Para aprovechar al máximo su visita dental:

- Lleve su tarjeta de identificación (BIC) de Medi-Cal
- Lleve su tarjeta de identificación (ID) del plan dental.
- Lleve su tarjeta de identificación válida de California o licencia de conducir
- Sepa su Número de Seguro Social



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

- Lleve su lista de medicamentos
- Esté preparado para hablar con su PCD sobre los problemas dentales que ha notado en usted o sus hijos.
- Asegúrese de llamar al consultorio de su PCD si llegará tarde o si no puede asistir a su cita.

Atención dental de rutina

La salud bucal es una parte importante de la salud y el bienestar en general. El programa Dental de Medi-Cal recomienda que los niños comiencen a ver a un dentista cuando les salga su primer diente o cuando cumplan un año. La atención de rutina es la atención dental regular. Health Net cubre la atención de rutina que recibe de su PCD. Algunos servicios pueden ser derivados a dentistas que son especialistas, y algunos servicios pueden requerir aprobación previa (autorización previa).

Evaluación inicial de salud (IHA)

Health Net recomienda que, como miembro nuevo, visite a su nuevo PCD dentro de los próximos noventa (90) días para una evaluación inicial de salud (IHA). El objetivo de la IHA es ayudar a su PCD a conocer su historial y necesidades de atención médica. Su PCD puede hacerle algunas preguntas sobre su historial médico o puede pedirle que complete un cuestionario. Su PCD también le hablará sobre orientación en educación para la salud y clases que lo pueden ayudar.

Cuando llame para programar su IHA, dígame a la persona que contesta el teléfono que usted es miembro de Health Net. Brinde su número de identificación de Health Net. Lleve su BIC y su tarjeta de identificación de Health Net a su cita.

Es una buena idea llevar a la cita una lista de sus medicamentos y preguntas. Esté preparado para hablar con su PCD sobre sus inquietudes y necesidades de atención médica. Asegúrese de llamar al consultorio de su PCD si llegará tarde o si no puede asistir a su cita.

Todos los servicios dentales deben cumplir con los requisitos del programa Dental de Medi-Cal para estar cubiertos.

Los servicios dentales que pueden estar cubiertos para niños son:

- Exámenes y radiografías
- Limpiezas
- Tratamientos con flúor
- Selladores
- Empastes
- Coronas
- Extracciones dentales
- Conductos radiculares
- Frenillos

Los servicios dentales que pueden estar cubiertos para adultos son:

- Exámenes y radiografías



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

- Limpiezas
- Limpiezas profundas (raspado y alisado radicular)
- Tratamientos con flúor
- Empastes
- Coronas procesadas en laboratorio
- Tratamientos de conducto radicular
- Extracciones dentales
- Coronas prefabricadas
- Dentaduras completas y parciales (bajo ciertas circunstancias)
- Otros servicios dentales médicamente necesarios

Para una lista completa de los servicios dentales para niños y adultos, lea el Capítulo cuatro (4) de este manual.

Atención dental de urgencia

Health Net cubre la atención dental de urgencia. Si necesita ver a un dentista de inmediato, pero no es una emergencia, las citas de atención urgente están disponibles dentro de las setenta y dos (72) horas.

Durante el horario normal de oficina, puede llamar a su dentista para solicitar asistencia. Si es fuera del horario de oficina, intente llamar primero a su dentista. Si no puede comunicarse con su dentista, llame a Health Net en cualquier momento al 1-877-550-3868 (TTY 711) para solicitar asistencia.

Atención dental de emergencia

Health Net cubre la atención dental de emergencia. Una emergencia dental puede ser dolor, sangrado o hinchazón que puede causarle daño a usted o a sus dientes si no se trata de inmediato. La atención dental de emergencia está disponible las veinticuatro (24) horas del día, los siete (7) días a la semana. No necesita aprobación de Health Net para recibir atención de emergencia.

Durante el horario normal de oficina, puede llamar a su dentista para solicitar asistencia. Si es fuera del horario de oficina, intente llamar primero a su dentista. Si no puede comunicarse con su dentista, llame a Health Net en cualquier momento al 1-877-550-3868 (TTY 711) para solicitar asistencia.

También puede llamar al 911 o acudir al hospital más cercano. Si está lejos de su hogar, puede encontrar un dentista que esté cerca de usted para recibir atención de emergencia. Los dentistas que no tienen contrato con Health Net pueden cobrarle por la atención de emergencia. Si paga por la atención de emergencia, le devolveremos el pago realizado.

Si se trata de una emergencia médica, llame al **911** o diríjase a la sala de emergencias más cercana.

Si necesita ayuda, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Estamos disponibles de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Dónde obtener atención dental

Recibirá la mayor parte de su atención de su PCD. Su PCD le brindará la mayor parte de su atención dental de rutina. Su PCD lo derivará (enviará) a especialistas en caso de ser necesario.

Directorio de Proveedores Dentales

El Directorio de Proveedores Dentales de Health Net enumera los proveedores que participan en la red de Health Net. La red es el grupo de proveedores que trabajan con Health Net.

El Directorio de Proveedores Dentales de Health Net incluye dentistas, dentistas especialistas, Centros de Salud Federalmente Calificados (FQHC) y Clínicas de Salud Rurales (RHC).

El Directorio de Proveedores Dentales incluye nombres, direcciones de los proveedores, números de teléfono, horarios de atención e idiomas hablados. Indica si el proveedor acepta nuevos pacientes, las capacidades culturales y lingüísticas del proveedor (es decir, los idiomas que ofrece el proveedor o un intérprete médico calificado en el consultorio del proveedor, incluido el lenguaje de señas estadounidense) y si el proveedor completó la capacitación en competencia cultural. Le brinda el nivel de accesibilidad física para el edificio.

Puede encontrar el Directorio de Proveedores Dentales en línea en www.hndental.com. Si necesita una versión impresa del Directorio de Proveedores, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Red de proveedores dentales

La red de proveedores dentales es el grupo de dentistas y dentistas especialistas que trabajan con Health Net. Usted recibirá sus servicios cubiertos a través de nuestra red.

Dentro de la red

Usted usará dentistas dentro de la red de Health Net para sus necesidades de atención dental. Usted recibirá atención preventiva y de rutina de su PCD. También usará los especialistas y otros proveedores en nuestra red.

Para obtener un Directorio de Proveedores Dentales de proveedores de la red, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). O puede encontrar nuestro Directorio de Proveedores Dentales en línea en www.hndental.com.

Para atención de emergencia o urgencia, llame a su PCD. Si le gustaría asistencia para programar una cita, o no se encuentra en su área de residencia, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Para atención médica de emergencia, llame al **911** o diríjase a la sala de emergencias más cercana.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com. 22

Fuera de la red

Los dentistas fuera de la red son los que no tienen un acuerdo para trabajar con Health Net. A excepción de la atención de urgencia o de emergencia, es posible que deba pagar la atención de proveedores fuera de la red. Si necesita servicios de atención dental cubiertos, puede obtenerlos fuera de la red sin costo alguno, siempre que sean médicamente necesarios y no estén disponibles en la red.

Si necesita ayuda con los servicios fuera de la red, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Si usted está fuera de nuestra área de cobertura y necesita atención que **no** es de emergencia, llame a su PCD de inmediato. O llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Si tiene alguna pregunta sobre la atención fuera de la red o fuera del área, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Dentistas

Usted elegirá un dentista de atención primaria (PCD) del Directorio de Proveedores Dentales de Health Net. Su PCD debe ser un dentista participante. Esto significa que el dentista está dentro de nuestra red. Para obtener una copia de nuestro Directorio de Proveedores Dentales, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

También debe llamar si quiere verificar si el PCD que desea acepta nuevos pacientes. Si usted veía a un dentista para ciertas condiciones antes de convertirse en miembro de Health Net, tal vez pueda seguir viendo a ese dentista. A esto se le llama continuidad de la atención. Puede leer más sobre la continuidad de la atención en el Capítulo dos (2) de este manual. Para más información, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Dentista de atención primaria (PCD)

Los nuevos miembros deben elegir un PCD dentro de los treinta (30) días después de la inscripción en Health Net. Puede elegir a un dentista general como su PCD.

También puede elegir como su PCD un Centro de Salud Federalmente Calificado (FQHC), una clínica comunitaria, Clínica de Salud para Nativos Americanos u otro centro de atención primaria que cuente con servicios dentales como su PCD si están en la red de Health Net y si usted califica para sus servicios. Estos centros están ubicados en áreas que no tienen muchos servicios de atención dental.

Puede elegir al mismo PCD o a uno diferente para todos en su familia que sean miembros de Health Net.

Si no elige a un PCD dentro de los treinta (30) días, un dentista que trabaje con la atención de los miembros en Health Net elegirá un PCD para usted.

Su PCD:

- Conocerá sus necesidades dentales
- Mantendrá sus registros dentales



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

- Le brindará la atención dental preventiva y de rutina
- Lo derivará (enviará) a un especialista en caso de ser necesario

Puede buscar en el Directorio de Proveedores Dentales para encontrar un PCD en la red de Health Net. El Directorio de Proveedores Dentales tiene una lista de FQHC que trabajan con Health Net.

Puede encontrar nuestro Directorio de Proveedores Dentales en línea en www.hndental.com. O llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). También puede llamar para averiguar si el PCD que desea acepta nuevos pacientes.

Elección de dentistas

Usted sabe mejor que nadie cuáles son sus necesidades dentales, por lo tanto, es mejor si usted elige a su PCD. Es mejor continuar con un PCD para que pueda conocer sus necesidades de atención dental. Sin embargo, si quiere cambiar de PCD, puede cambiar una vez por mes. Debe elegir a un PCD dentro de la red de proveedores dentales de Health Net y que acepte nuevos pacientes.

Su nueva elección será su PCD a partir del primer día del mes siguiente después de haber realizado el cambio. Para cambiar su PCD, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Podemos pedirle que cambie su PCD si el PCD no acepta nuevos pacientes, se ha ido de nuestra red o no brinda atención a pacientes de su edad. Health Net o su PCD también pueden solicitarle que cambie su PCD si no se lleva bien o no está de acuerdo con su PCD, o si falta o llega tarde a sus citas. Si necesitamos cambiar su PCD, se lo haremos saber por escrito. Si cambia de PCD, recibirá una nueva tarjeta de identificación de miembro del plan dental por correo. Tendrá el nombre de su nuevo PCD. Llame al Departamento de Servicios para Miembros si tiene alguna pregunta sobre cómo recibir una nueva tarjeta de identificación.

Citas y visitas

Cuando necesita atención dental:

- Llame a su PCD
- Tenga a mano su número de identificación de Health Net cuando llame
- Deje un mensaje con su nombre y número de teléfono si el consultorio está cerrado
- Lleve su BIC y su tarjeta de identificación del plan dental a la cita
- Lleve una tarjeta de identificación o licencia de conducir
- Llegue a tiempo a su cita
- Llame de inmediato si no puede asistir a su cita o si llegará tarde
- Tenga una lista de preguntas preparadas por si las necesita

Pago

No tiene que pagar deducibles o copagos por los servicios cubiertos. No debe recibir una factura de un dentista. Puede obtener una Explicación de Beneficios (EOB) o una declaración de un dentista. Las EOB y declaraciones no son facturas.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Si recibe una factura, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Indique el monto cobrado, la fecha del servicio y la razón de la factura. Si recibe una factura o se le solicita que pague un copago, también puede presentar un formulario de queja. Necesitará contarnos por escrito por qué tuvo que pagar por el artículo o servicio. Leeremos su queja y decidiremos si se le debe devolver dinero.

Si tiene alguna pregunta o desea solicitar un formulario de reclamo, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Derivaciones

Su PCD lo derivará para enviarlo a un especialista en caso de ser necesario. Un especialista es un dentista que tiene educación adicional en un área de odontología. Su PCD trabajará con usted para elegir a un especialista. El consultorio de su PCD lo ayudará a coordinar una hora para ver al especialista.

Su PCD puede darle un formulario para que lleve al dentista especialista. El dentista especialista completará el formulario y lo enviará de nuevo a su PCD. Si desea una copia de nuestra política de derivaciones, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

No necesita derivación para:

- Visitas al PCD
- Atención de emergencia o urgencia

Aprobación previa

Para algunos tipos de atención, su PCD o dentista especialista necesitará preguntarnos antes de que usted reciba la atención. A esto se le llama autorización previa o pre-aprobación. Significa que Health Net debe estar de acuerdo con que la atención sea médicamente necesaria.

La atención es médicamente necesaria si se trata de prevenir y eliminar las enfermedades orofaciales, las infecciones y el dolor, para restablecer la forma y el funcionamiento de la dentición, o para corregir la desfiguración o disfunción facial. Los servicios dentales deben cumplir con las normas del programa Medi-Cal para necesidades médicas.

Estos servicios dentales necesitan aprobación previa, incluso si los brinda un proveedor dentro de la red de Health Net:

- Conductos radiculares
- Coronas
- Dentaduras parciales/completas
- Limpiezas profundas (raspado y alisado radicular)
- Anestesia general y sedación intravenosa

Otros servicios dentales que su dentista recomiende también pueden requerir aprobación previa. Para algunos servicios, como la atención de un dentista especialista, necesita una aprobación previa si la obtiene fuera de la red. Decidiremos dentro de los cinco (5) días hábiles en el caso de servicios de rutina, o setenta y dos (72) horas para atención de urgencia.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Revisaremos la solicitud para decidir si la atención es médicamente necesaria y si está cubierta. **No** les pagamos a nuestros revisores para negar cobertura o servicios dentales. Si no aprobamos la atención, le diremos por qué. Health Net se comunicará con usted si necesitamos más información o más tiempo para revisar su solicitud.

Segundas opiniones

Puede querer una segunda opinión sobre la atención que su PCD dice que necesita, o sobre su diagnóstico o plan de tratamiento. Por ejemplo, puede querer una segunda opinión si no está seguro si necesita un tratamiento o cirugía prescritas. Para obtener una segunda opinión, llámenos al 1-877-550-3868 (TTY 711) y podemos derivarlo a un proveedor de la red para obtener una segunda opinión.

Pagaremos una segunda opinión si usted o su dentista de la red lo solicitan y obtiene la segunda opinión de un dentista de la red. Si tiene solicitud urgente, lo decidiremos dentro de las setenta y dos (72) horas. Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Si negamos su solicitud para una segunda opinión, usted puede apelar. Para más información sobre apelaciones, consulte el Capítulo siete (7) de este manual.

Acceso oportuno a la atención

Los dentistas de la red de Health Net deben proporcionar citas dentro de los siguientes plazos:

- Citas de rutina (incluyendo la atención preventiva): cuatro (4) semanas
- Citas con especialistas: treinta (30) días hábiles (mayores de 21 años); 30 días calendario (menores de 21 años)
- Citas de atención urgente: setenta y dos (72) horas
- Atención de emergencia: debe estar disponible las veinticuatro (24) horas, los siete (7) días de la semana
- Tiempo de espera al teléfono durante el horario de atención normal: diez (10) minutos
- Tiempo de espera en el consultorio para las citas programadas durante el horario de atención normal: treinta (30) minutos

Servicios de educación sobre salud dental

Los servicios de educación sobre salud dental son parte de los servicios preventivos y las consultas de atención primaria de la salud dental. Los miembros pueden acceder a una variedad de artículos sobre salud dental y medicamentos en www.healthnetdental.com.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

4. Beneficios y servicios

Qué cubre su plan dental

En esta sección, explicamos todos los servicios cubiertos como miembro de Health Net. Sus servicios cubiertos son gratuitos siempre y cuando sean médicamente necesarios. La atención es médicamente necesaria si se trata de prevenir y eliminar las enfermedades orofaciales, las infecciones y el dolor, para restablecer la forma y el funcionamiento de la dentición, y para corregir la desfiguración o disfunción facial.

Ofrecemos estos tipos de servicios dentales:

Tipo de servicio	Ejemplos
<input type="checkbox"/> Diagnóstico	Exámenes, radiografías
<input type="checkbox"/> Servicios preventivos	Limpiezas, tratamientos con flúor, selladores (<u>para niños</u>)
<input type="checkbox"/> Restauraciones	Empastes, coronas
<input type="checkbox"/> Endodoncia	Pulpotomías, conductos radiculares
<input type="checkbox"/> Periodontología	Limpieza profunda
<input type="checkbox"/> Prostodoncia removible	Dentaduras completas y parciales, revestimientos
<input type="checkbox"/> Cirugía oral y maxilofacial	Extracciones
<input type="checkbox"/> Ortodoncia	Frenillos (<u>para niños con maloclusión severa</u>)
<input type="checkbox"/> Servicios complementarios	Sedación, anestesia general

Lea el resumen de beneficios y cada una de las secciones a continuación para obtener más información sobre los servicios exactos que puede recibir.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Resumen de servicios

A continuación, se muestra un resumen de los beneficios dentales para adultos y niños:

✓ Beneficio ✗ No es un beneficio

Procedimiento	Alcance completo	Alcance limitado	Relacionado a un embarazo	Residir en un Centro (SNF/ICF)
Evaluación oral (solo para menores de 3 años)	✓	✗	✗	✓
Examen inicial (mayores de 3 años)	✓	✗	✓	✓
Examen periódico (mayores de 3 años)	✓	✗	✓	✓
Limpiezas regulares	✓	✗	✓	✓
Flúor	✓	✗	✓	✓
Servicios de restauración – Empastes/Coronas	✓	✗	✓	✓
Coronas*^	✓	✗	✓	✓
Raspado y alisado radicular (limpieza profunda)**	✓	✗	✓	✓
Mantenimiento periodontal (encías)	✓	✗	✓	✓
Conductos radiculares anteriores (dientes delanteros)	✓	✗	✓	✓
Conductos radiculares posteriores (dientes posteriores)^	✓	✗	✓	✓
Dentaduras parciales^	✓	✗	✓	✓
Dentaduras completas	✓	✗	✓	✓
Extracciones/Cirugía oral y maxilofacial	✓	✓	✓	✓
Servicios de emergencia	✓	✓	✓	✓

Excepciones:

*1. No es un beneficio para menores de 13 años.

^2. Mayores de 21 años, permitido en circunstancias especiales.

**No es un beneficio para menores de 13 años. Permitido en circunstancias especiales.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Servicios de teleodontología

La teleodontología es una forma de obtener servicios sin estar en la misma ubicación física que su dentista. Puede incluir una conversación en vivo con su proveedor. O compartir información con su dentista sin una conversación en vivo.

Es importante que tanto usted como su dentista estén de acuerdo en que el uso de la teleodontología para un servicio en particular es apropiado para usted. Puede comunicarse con su dentista para saber qué tipos de servicios pueden estar disponibles a través de la teleodontología.

Frecuencia de servicios

Los servicios dentales están cubiertos si son médicamente necesarios. Sin embargo, para algunos servicios, existen límites sobre la cantidad de veces que puede recibir el servicio dentro de un período de tiempo determinado. A continuación, se presentan los servicios comunes donde existen límites:

- Exámenes: cada seis (6) meses (menores de 21 años); Cada doce (12) meses (mayores de 21 años)
- Radiografías de aletas de mordida: cada seis (6) meses
- Radiografía de boca completa: cada treinta y seis (36) meses (mayores de 11 años)
- Radiografía panorámica: cada treinta y seis (36) meses
- Evaluaciones de riesgo de caries: riesgo bajo cada seis (6) meses; Riesgo moderado cada cuatro (4) meses; Riesgo alto cada tres (3) meses; edades 0-6 para todos los niveles de riesgo
- Limpieza dental: cada seis (6) meses (menores de 21 años); Cada doce (12) meses (mayores de 21 años)
- Aplicación tópica de flúor: cada cuatro (4) meses (de 0 a 6 años); Cada seis (6) meses (de 6 a 21 años); Cada doce (12) meses (mayores de 21 años)
- Selladores dentales: cada treinta y seis (36) meses (solo menores de 21 años), solo molares
- Empastes: cada doce (12) meses (por diente de leche); Cada treinta y seis (36) meses (por diente permanente)
- Coronas: cada cinco (5) años (mayores de 13 años)
- Limpieza profunda (raspado/alisado radicular): cada veinticuatro (24) meses por cuadrante (mayores de 13 años)
- Dentaduras completas y parciales: cada cinco (5) años
- Reparación y revestimientos de dentadura: dos (2) veces al año



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Servicios adicionales de atención dental pediátrica

Servicios de Detección Temprana y Periódica, Diagnóstico y Tratamiento (EPSDT)

Cubrimos los servicios de EPSDT. Los servicios de EPSDT incluyen todos los servicios cubiertos por Denti-Cal. Si es menor de 21 años, puede recibir servicios adicionales que no están cubiertos por Denti-Cal, siempre y cuando sean médicamente necesarios. Estos servicios son adicionales a los beneficios regulares de Denti-Cal, incluso si los servicios exceden los límites de frecuencia permitidos. Si necesita uno de estos servicios adicionales, su dentista nos lo preguntará. Todas las solicitudes se envían a Health Net para su aprobación.

Si desea obtener más información sobre los beneficios de EPSDT, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Transporte médico que no es de emergencia

Usted tiene derecho a utilizar el Transporte médico que no es de emergencia (NEMT) cuando no puede, tanto física como médicamente, asistir a su cita médica mediante automóvil, autobús, tren o taxi y el plan paga por su condición dental.

NEMT es una ambulancia, furgoneta, furgoneta para sillas de rueda o transporte aéreo. NEMT no es un automóvil, autobús o taxi. Health Net permite el NEMT de más bajo costo para sus necesidades médicas cuando necesita que lo lleven a su cita. Esto significa, por ejemplo, que si usted puede física y médicamente ser transportado en una furgoneta para sillas de ruedas, Health Net no pagará una ambulancia. Solo tiene derecho a transporte aéreo si su condición médica hace que sea imposible cualquier forma de transporte terrestre.

Se debe usar NEMT cuando:

- Un médico, mediante indicaciones por escrito, determina que es física y médicamente necesario; o
- Usted no puede utilizar física o médicamente un autobús, taxi, automóvil o furgoneta para asistir a su cita;
- Debe aprobarse previamente por Health Net con una indicación por escrito de un médico.

Para solicitar un NEMT, llame a Health Net al 1-877-550-3868 (TTY 711) al menos diez (10) días hábiles (lunes a viernes) antes de su cita. Para citas de urgencia, llame lo antes posible. Tenga a mano su tarjeta de identificación de miembro cuando llame.

Límites del NEMT

No hay límites para recibir NEMT para ir o volver de las citas dentales cubiertas por Health Net cuando un proveedor lo ha indicado para usted.

¿Qué no aplica?

Si su condición física y médica le permite asistir a su cita médica en automóvil, autobús, taxi u otro medio de transporte fácilmente accesible. No se proveerá transporte si el servicio no

Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.



está cubierto por Health Net. En este Manual para Miembros se incluye una lista de los servicios cubiertos y también se puede encontrar en el Manual para proveedores dentales de Medi-Cal.

Costo para el miembro

No hay costo alguno cuando el transporte fue autorizado por Health Net.

Transporte no médico

Usted puede usar el Transporte no médico (NMT) cuando:

- Ir y volver de una cita para un servicio cubierto por Health Net indicado por su proveedor.

Health Net le permite usar un automóvil, taxi, autobús u otra forma pública/privada para asistir a su cita dental y que pueda recibir servicios dentales cubiertos por el plan, incluyendo el reembolso de millas cuando el transporte se realiza en un vehículo privado organizado por el beneficiario y no a través de un agente de transporte, pases de autobús, cupones de taxi o boletos de tren. Health Net permite el tipo de NMT de costo más bajo para sus necesidades médicas disponible en el momento de su cita.

Para solicitar servicios de NMT, llame a Health Net al 1-877-550-3868 (TTY 711) al menos diez (10) días hábiles (lunes a viernes) antes de su cita, o llame lo antes posible cuando se trata de una cita de urgencia. Tenga a mano su tarjeta de identificación de miembro cuando llame.

Límites del NMT

No hay límites para recibir NMT para ir o volver de las citas dentales cubiertas por Health Net cuando un proveedor lo ha indicado para usted.

¿Qué no aplica?

El NMT no aplica si:

- Se necesita en términos médicos una ambulancia, furgoneta, furgoneta para silla de ruedas u otra forma de NEMT para acceder a un servicio cubierto.
- El servicio no está cubierto por Health Net. Este Manual para Miembros incluye una lista de los servicios cubiertos.

Costo para el miembro

No hay costo alguno cuando el transporte fue autorizado por Health Net.

Lo que su plan dental no cubre

Los servicios dentales de Medi-Cal no cubren estos servicios dentales, después de los 21 años:

- Coronas con metal de alta nobleza (oro)
- Irrigación gingival
- Procedimientos que se consideran "globales" o "inclusivos", con un beneficio no



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

cubierto

- Dentaduras parciales, base flexible
- Consulta a dentista especialista
- Tratamiento de ortodoncia (frenillos)
- Coronas de laboratorio en dientes posteriores que no son compatibles con una dentadura postiza planificada para un tratamiento existente o aprobado
- Coronas de laboratorio en dientes anteriores que no muestran destrucción del diente, como pérdida de la mitad de la superficie de mordida, la mitad de la longitud del diente o la mitad del diente completo.
- Los servicios de restauración y corona no son un beneficio cuando el pronóstico del diente es cuestionable debido a una incapacidad de restauración o cuando implica una periodoncia.
- Los servicios de restauración y corona proporcionados únicamente para reemplazar la estructura dental perdida debido a desgaste, abrasión, erosión o con fines estéticos no son un beneficio.
- Limpieza profunda/raspado cuando las radiografías no muestran una cantidad significativa de pérdida ósea y presencia de depósitos de cálculo debajo de la línea de las encías.
- Dentaduras parciales a base de metal, a menos que exista una dentadura completa planificada existente o un tratamiento aprobado en el otro arco
- Dentadura parcial fija (puente), a menos que existan condiciones médicas excepcionales.
- Implantes y servicios relacionados con implantes, a menos que existan afecciones médicas excepcionales. Las condiciones médicas excepcionales incluyen, entre otras, las siguientes:
 - Cáncer bucal que requiere cirugía ablativa y/o radiación que ocasiona la destrucción del hueso alveolar, donde las estructuras óseas que faltan no son capaces de soportar prótesis dentales convencionales.
 - Atrofia grave de la mandíbula y/o maxilar que no se pueden corregir con procedimientos de extensión vestibular o con procedimientos de aumento óseo, y el paciente no puede continuar con sus actividades de la vida diaria con prótesis convencionales.
 - Deformidades esqueléticas que impiden el uso de prótesis convencionales (como artrogriposis, displasia ectodérmica, anodoncia parcial y disostosis cleidocraneal).
 - Destrucción traumática de la mandíbula, cara o cabeza donde las estructuras óseas restantes son incapaces de soportar prótesis dentales convencionales.

Los servicios dentales provistos fuera del Condado de Sacramento no están cubiertos, a menos que se trate de una emergencia. Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre los servicios dentales, llame a Medi-Cal Dental al 1-800-322-6384 (TTY 1-800-735-2922). También puede visitar el sitio web del Programa Dental de Medi-Cal en www.smilecalifornia.org.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Servicios que no puede recibir a través de Health Net o Medi-Cal

Hay algunos servicios que no están cubiertos por Health Net ni por Medi-Cal, e incluyen:

- Programa California Children's Services (CCS)
- Servicios relacionados no dentales
- Cualquier servicio dental que no esté cubierto por el programa dental de Medi-Cal
- Los servicios dentales iniciados antes de la cobertura activa o después de la finalización de la cobertura con el Plan
- Servicios dentales, procedimientos, aparatos o restauraciones para tratar la Disfunción de Articulación Temporomandibular (TMJ)
- Servicios dentales que se determinan con fines estéticos, según la revisión profesional
- Servicios dentales que se determinan que no son médicamente necesarios, según la revisión profesional
- Servicios dentales para restaurar la estructura de un diente que se perdió por abrasión, erosión, rechinamiento o apretamiento
- Servicios dentales o aparatos provistos por un dentista que se especializa en prostodoncia.
- Servicios dentales para la extracción de los dientes del tercer molar (muelas del juicio) que no tienen signos significativos de caries, dolor irreversible e infección y/o los dientes no bloquean la erupción de otros dientes.
- Servicios dentales que cambiarían la forma en que los dientes se juntan para morder y masticar
- Cualquier servicio dental realizado fuera de su consultorio dental asignado, a menos que haya sido autorizado expresamente por Health Net
- Cualquier servicio dental de rutina realizado por un dentista o por un especialista en un centro hospitalario para pacientes internados/ambulatorios

Lea cada una de las secciones a continuación para obtener más información. O llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Programa California Children's Services (CCS)

CCS es un programa estatal que trata a los niños menores de 21 años con ciertas afecciones médicas, enfermedades o problemas de salud crónicos y que cumplen con las normas del programa CCS. Si Health Net o su PCP considera que su hijo tiene una condición CCS, se lo derivará a un programa CCS.

El personal del programa CCS determinará si su hijo califica para recibir servicios de CCS. Si su hijo puede recibir este tipo de atención, un proveedor de CCS lo tratará para la condición CCS. Health Net continuará cubriendo los tipos de servicios que no tienen que ver con la condición CCS, como exámenes físicos, vacunas y exámenes de rutina para niños.

Health Net no cubre la atención que brinda el programa CCS. Para que CCS cubra estos problemas, CCS debe aprobar el proveedor, los servicios y el equipo. CCS no cubre todos los problemas. CCS cubre la mayoría de los problemas que limitan físicamente o que



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

necesitan ser tratados con medicamentos, cirugía o rehabilitación. CCS cubre a los niños con problemas tales como:

- Cardiopatía congénita
- Cáncer
- Tumores
- Hemofilia
- Anemia falciforme
- Problemas de tiroides
- Diabetes
- Problemas renales crónicos graves
- Enfermedad hepática
- Enfermedad intestinal
- Labio leporino/paladar hendido
- Espina bífida
- Pérdida de la audición
- Cataratas
- Parálisis cerebral
- Convulsiones no controladas
- Artritis reumatoide
- Distrofia muscular
- SIDA
- Lesiones graves en la cabeza, cerebro o médula espinal
- Quemaduras graves
- Dientes muy torcidos

El estado paga los servicios CCS. Si su hijo no es elegible para los servicios del programa CCS, seguirá recibiendo la atención que es médicamente necesaria por parte de Health Net. Para más información sobre CCS, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Otros programas y servicios para personas con Medi-Cal

Existen otros programas y servicios para personas con Medi-Cal, que incluyen:

Health Net, el Departamento de Educación para la Salud, ofrece programas, servicios y recursos sin costo para ayudar a los miembros de Medi-Cal a mantenerse saludables y controlar sus afecciones. Los miembros y proveedores pueden obtener más información sobre los programas, servicios y recursos disponibles visitando:

https://www.healthnet.com/content/healthnet/en_us/members/medi-cal/health-net-medi-cal-wellness-programs.html o llamando a la línea gratuita de información sobre educación para la salud al (800) 804-6074 (TTY: 711).

Lea cada una de las secciones a continuación para obtener más información sobre otros programas y servicios para personas con Medi-Cal. Los miembros y proveedores pueden obtener más información sobre los programas, servicios y recursos disponibles visitando: <https://www.dhcs.ca.gov/services/Pages/Medi-CalDenti-Cal.aspx>

Algunos de los programas adicionales disponibles a través de Medi-Cal incluyen:



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Exenciones de Medi-Cal: un programa que brinda servicios adicionales a grupos específicos de personas, servicios limitados en áreas geográficas específicas y cobertura médica de proveedores a personas que de otra manera no serían elegibles para Medi-Cal.

Programa de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare: Una ley incluye un beneficio de medicamentos recetados para los miembros de la Parte D de Medicare.

Programa de cuidado de la vista: Un beneficio de salud que está cubierto para la mayoría de los miembros elegibles bajo Medi-Cal.

Coordinación de beneficios

Health Net ofrece servicios para ayudarlo a coordinar sus necesidades de atención dental sin costo alguno. Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre su atención dental o la atención dental de su hijo, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

5. Servicios dentales preventivos para niños y jóvenes

Health Net automáticamente brinda a los miembros menores de 21 años servicios dentales para niños y jóvenes, con el objetivo de garantizar que reciban los servicios dentales preventivos adecuados. Este capítulo explica estos servicios.

Chequeos dentales

Mantenga limpias las encías de su bebé pasándole suavemente un paño todos los días. Aproximadamente a los cuatro o seis meses, comenzará la “dentición” a medida que los dientes de leche comiencen a salir. Debe programar una cita para la primera consulta dental de su hijo tan pronto como le salga el primer diente o antes de su primer cumpleaños, lo que ocurra primero.

Los siguientes servicios dentales de Medi-Cal son servicios gratuitos o de bajo costo para:

Bebés de 1 a 4 años:

- Primera consulta dental del bebé
- Primer examen dental del bebé
- Exámenes dentales (cada 6 meses; cada 3 meses desde el nacimiento hasta los 3 años)
- Radiografías
- Limpieza de dientes (cada 6 meses)
- Barniz con flúor (cada 6 meses)
- Empastes
- Extracción de dientes
- Servicios de emergencia
- Servicios ambulatorios
- Sedación (si es médicamente necesario)

Niños de 5 a 12 años:

- Exámenes dentales (cada 6 meses)
- Radiografías
- Limpieza de dientes (cada 6 meses)
- Barniz con flúor (cada 6 meses)



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

- Selladores molares
- Empastes
- Conductos radiculares
- Extracción de dientes
- Servicios de emergencia
- Servicios ambulatorios
- Sedación (si es médicamente necesario)

Niños de 13 a 20 años:

- Exámenes dentales (cada 6 meses)
- Radiografías
- Barniz con flúor (cada 6 meses)
- Limpieza de dientes (cada 6 meses)
- Ortodoncia (frenillos) para aquellos que califiquen
- Empastes
- Coronas
- Conductos radiculares
- Dentaduras parciales y completas
- Raspado y alisado radicular
- Extracción de dientes
- Servicios de emergencia
- Servicios ambulatorios
- Sedación (si es médicamente necesario)

Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre los servicios dentales cubiertos de Medi-Cal, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). También puede visitar Health Net en www.hndental.com.

Ayuda para obtener servicios dentales preventivos para niños y jóvenes

Health Net ayudará a los miembros menores de 21 años a obtener los servicios que necesitan. Health Net puede:

- Información sobre los servicios
- Encontrar proveedores
- Programar citas por usted
- Proporcionar coordinación de atención para obtener la atención adecuada en el momento adecuado del proveedor adecuado



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

6. Derechos y responsabilidades

Como miembro de Health Net, usted tiene ciertos derechos y responsabilidades. Este capítulo explicará esos derechos y responsabilidades. Este capítulo también brindará avisos legales a los que usted tiene derecho como miembro de Health Net.

Sus derechos

Los miembros de Health Net tienen los siguientes derechos:

- Ser tratado con respeto, teniendo debidamente en cuenta el derecho a la privacidad del Miembro y la necesidad de mantener la confidencialidad de la información médica y dental del Miembro.
- Recibir información sobre el plan y sus servicios, incluyendo los servicios cubiertos, sus dentistas y los derechos y responsabilidades de los miembros.
- Poder elegir un dentista de atención primaria dentro de la red de Health Net.
- Participar en las decisiones relacionadas con su atención médica, incluido el derecho a rechazar el tratamiento.
- Expresar sus quejas formales, verbalmente o por escrito, sobre la organización o la atención recibida.
- Recibir servicios de interpretación oral gratuitos para su idioma.
- Tener acceso a Centros de Salud Federalmente Calificados, Centros de Salud Indígenas y servicios de emergencia fuera de la red de Health Net, en conformidad con la ley federal.
- Solicitar una Audiencia estatal si se niega un servicio o beneficio y ya presentó una apelación ante Health Net y aún no está satisfecho con la decisión, o si no recibió una decisión sobre su apelación después de 30 días, incluida la información sobre la circunstancias bajo las cuales es posible una audiencia acelerada.
- Tener acceso y, cuando sea legalmente apropiado, recibir copias de su registro dental y solicitar que sean enmendados o corregidos, tal como se especifica en el Código 45 de las Regulaciones Federales 164.524 y 164.526.
- Desafiliarse de Health Net y cambiarse a otro plan dental en el condado si lo solicita.
- Recibir materiales escritos informativos para el Miembro en formatos alternativos (incluyendo Braille, impresión de tamaño grande y formato de audio) a solicitud y de manera oportuna, según sea el formato que se solicita y de acuerdo con la Sección 14182 (b)(12) del Código W&I.
- Estar libre de cualquier forma de restricción o reclusión utilizada como medio de



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

- coerción, disciplina, conveniencia o represalia.
- Recibir información sobre las opciones de tratamiento disponibles y las alternativas, presentada de una manera apropiada para la condición y la capacidad de comprensión del Miembro.
- La libertad de ejercer estos derechos sin afectar negativamente la forma en que lo trata el Contratista, los proveedores o el Estado.

Sus responsabilidades

Los miembros de Health Net tienen las siguientes responsabilidades:

- Completar el tratamiento con su PCD asignado.
- De cumplir con las normas del consultorio dental sobre la atención y conducta.
- Seguir el proceso de derivación para atención especializada.
- Brindarle a su PCD, a su leal saber y entender, la información correcta sobre su salud física y dental.
- Informar a su PCD si tiene cambios repentinos en su salud física y dental.
- Informar a su PCD o especialista que entiende el plan de tratamiento y lo que se requiere de usted.
- Seguir con el plan de tratamiento que usted entendió y acordó con su PCD o especialista.
- Asistir a sus citas programadas con su PCD o especialista.
- Notificar a su PCD o especialista con anticipación si no puede asistir a sus citas programadas.
- Sus propias acciones si rechaza el tratamiento o no sigue el plan de tratamiento, las instrucciones y los consejos de su PCD o especialista.
- Comprender sus beneficios dentales, incluido lo que está y no está cubierto.
- Pagar cualquier tarifa o dinero a su dentista al aceptar completar los servicios no cubiertos por su plan.

Cómo involucrarse como miembro

Health Net quiere saber de usted. Cada año, tenemos reuniones para hablar sobre qué está funcionando y cómo podemos mejorar. Los miembros están invitados a asistir. ¡Participe y cuéntenos su opinión!

Comité de Política Pública de Health Net

Tenemos un grupo que se llama el Comité de Política Pública. Este grupo está formado por miembros, personal de apoyo y miembros del comité de participación. El grupo analiza cómo mejorar las políticas de Health Net y es responsable de:

- Recomendar maneras de servir mejor a nuestros miembros
- Revisar las métricas de calidad para asegurar la satisfacción de los miembros
- Sugerir mejoras al programa de Health Net
- Revisar la capacidad financiera de Health Net para administrar los servicios dentales

Si desea formar parte de este grupo, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Aviso de prácticas de privacidad

Puede recibir una declaración que describe las políticas y procedimientos de Health Net para mantener la confidencialidad de los registros médicos si lo solicita.

De acuerdo con la ley, este aviso describe sus derechos, nuestros deberes legales y las prácticas de privacidad con respecto a la privacidad de la Información Médica Personal (PHI). Este aviso también describe la forma en que podemos recolectar, usar y divulgar su PHI. Debemos cumplir con las disposiciones del aviso que se encuentra actualmente en vigencia. Nos reservamos el derecho de hacer modificaciones a este aviso periódicamente y hacerlo efectivo para toda la PHI que mantenemos. Puede encontrar nuestro aviso de privacidad más actual en nuestro sitio web www.hndental.com

Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY 711), de lunes a viernes, para solicitar una copia escrita de este aviso

Aviso sobre leyes

Muchas leyes aplican a este Manual para Miembros. Estas leyes pueden afectar sus derechos y responsabilidades incluso si las leyes no se incluyen ni describen en este manual. Las leyes principales que aplican a este manual son leyes estatales y federales sobre el programa Medi-Cal. Otras leyes federales y estatales también pueden aplicar.

Aviso sobre Medi-Cal como pagador de última instancia

A veces, alguien más debe pagar primero por los servicios que le brinda Health Net a usted. Por ejemplo, si ya tiene un seguro de su empleador. El Departamento de Servicios de Atención de Salud de California tiene el derecho y responsabilidad de cobrar por los servicios cubiertos de Medi-Cal para los cuales Medi-Cal no es el primer pagador. El programa Medi-Cal cumple con las leyes y regulaciones estatales y federales en relación con la responsabilidad legal de terceros por los servicios de atención de salud a los beneficiarios. Tomaremos todas las medidas razonables para asegurar que el programa Medi-Cal sea el pagador de última instancia.

Aviso de Determinación Adversa de Beneficios

Debemos usar el formulario de Aviso de Determinación Adversa de Beneficios (NABD) para informarle sobre una negación, cancelación y demora o modificación de los beneficios. Si usted no está de acuerdo con la decisión de Health Net, puede presentar una apelación con Health Net. La información sobre cómo presentar una apelación se puede encontrar en el Capítulo siete (7) de este manual.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

7. Presentación de informes y resolución de problemas

Hay dos tipos de problemas que puede tener con Health Net Dental:

- Una **queja** (o **queja formal**) es cuando tiene un problema con Health Net, o un proveedor, o con la atención o tratamiento dental que recibió de un proveedor
- Una **apelación** es cuando no está de acuerdo con la decisión de Health Net de no cubrir servicios

Debe usar primero el proceso de quejas formales y apelación de Health Net para informarnos sobre su problema. Esto no cancela sus derechos y recursos legales. Tampoco discriminaremos ni tomaremos represalias contra usted por presentar una queja. Informarnos sobre su problema nos ayudará a mejorar la atención para todos los miembros. Si su **queja formal** no se resuelve, puede presentar una queja con el Departamento de Atención Médica Administrada de California (DMHC). Si no está de acuerdo con el resultado de su **apelación**, puede solicitar una Audiencia Estatal Imparcial. Debe completar el proceso de apelación interna de Health Net antes de solicitar una Audiencia Estatal Imparcial.

También puede solicitar una Revisión Médica Independiente (IMR) del DMHC. La IMR es una revisión imparcial de una decisión de Health Net. La IMR decide la necesidad médica, la cobertura y las disputas de pago por servicios urgentes o de emergencia. Debe solicitar una IMR dentro de los seis (6) meses posteriores a que Health Net le haya enviado una decisión por escrito sobre su apelación.

Si primero solicita una Audiencia Estatal (consulte a continuación para obtener más información sobre apelaciones y audiencias estatales), **no puede** solicitar una Revisión Médica Independiente (IMR). Pero si solicita una IMR primero, y no está de acuerdo con el resultado, puede solicitar una Audiencia Estatal. Puede obtener ayuda del Departamento de Atención de la Salud Administrada de California.

“El Departamento de Atención Médica Administrada de California es responsable de regular los planes de servicio del cuidado de la salud. Si tiene una queja formal contra su Plan de Salud, debe llamar primero a su Plan de Salud al **1-877-550-3868 (TTY 711)** y utilizar el proceso de quejas formales de su Plan de Salud antes de comunicarse con el Departamento. Utilizar este proceso de queja formal no le prohíbe ningún derecho o recurso legal posible que pueda estar a su disposición. Si necesita ayuda con una queja



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

7 | Presentación de informes y resolución de quejas formales

formal relacionada con una emergencia, una queja formal que no fue resuelta satisfactoriamente por su plan de salud, o una queja formal que sigue sin resolverse después de más de 30 días, usted puede llamar al departamento para solicitar ayuda. También es posible que tenga derecho a una Revisión Médica Independiente (IMR). Si usted es elegible para una IMR, el proceso de IMR le proporcionará una revisión imparcial de las decisiones médicas tomadas por el plan de salud con relación a la necesidad médica del servicio o tratamiento propuesto, las decisiones de cobertura para tratamientos que son de naturaleza experimental o de investigación y las disputas de pago por servicios médicos de emergencia o urgencia. El departamento también tiene un número de teléfono gratuito **(1-888-466-2219)** y una línea TDD **(1-877-688-9891)** para las personas con impedimentos de audición o del habla. El sitio en internet del departamento www.dmhc.ca.gov tiene formularios de quejas, formularios para solicitar una IMR e instrucciones en línea.”

El Defensor de Atención Administrada del Departamento de Servicios de Atención de la Salud de California (DHCS) también puede ayudar. El Defensor puede ayudar con los problemas que el plan no ha resuelto; con problemas relacionados con la afiliación, cambio o cancelación de un plan; y otros problemas con el plan de atención administrada de Medi-Cal. Puede llamar al Defensor al **1-888-452-8609**, de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

También puede presentar una queja formal con la oficina de elegibilidad de su condado sobre su elegibilidad para Medi-Cal. Si no está seguro a quién puede presentar su queja formal, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Quejas

Una queja (o queja formal) puede ser sobre la atención que recibe de un proveedor de la red. Una queja también puede ser sobre Health Net. Lea a continuación para obtener más información sobre apelaciones y Audiencias Estatales. Puede presentar una queja con su PCD o Health Net.

Puede presentar una queja con nosotros por teléfono o correo. No hay límite de tiempo para presentar quejas.

Para presentar una queja por teléfono, llame al consultorio de su PCD o al 1-877-550-3868 (TTY 711). Indique su número de identificación del plan dental, su nombre y la razón de su queja.

Para presentar una queja por correo, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Solicite que le envíen un formulario. Cuando reciba el formulario, complételo. Asegúrese de incluir su nombre, número de identificación del plan dental y la razón de su queja. Cuéntenos qué sucedió y cómo podemos ayudarlo.

- Enviar por correo a:
Health Net Dental
Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410
- En línea: www.hndental.com



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com. 42

El consultorio de su dentista tendrá formularios de quejas disponibles o también puede encontrar formularios en línea en nuestro sitio web. Si necesita ayuda para presentar su queja, podemos ayudarlo. Podemos brindarle servicios gratuitos de idioma. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711).

Dentro de los cinco (5) días de haber recibido su queja, le enviaremos una carta para informarle que la recibimos. Dentro de los treinta (30) días, le diremos cómo hemos resuelto su problema.

Si desea que tomemos una decisión rápida porque el tiempo que lleva resolver su queja pondría en peligro su vida, su salud o su capacidad para funcionar, puede solicitar una revisión acelerada (rápida). Para solicitar una revisión acelerada, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Tomaremos una decisión dentro de las 72 horas después de haber recibido su queja.

Apelaciones

Una apelación es diferente a una queja. Una apelación es una solicitud para que Health Net revise y cambie una decisión que tomamos sobre la cobertura para un servicio solicitado. Si le enviamos un Aviso de Determinación Adversa de Beneficios (NABD), y no está de acuerdo con la decisión, puede presentar una apelación, o su PCD puede presentar una apelación por usted.

Puede solicitar una apelación por teléfono o por correo. Debe solicitar una apelación dentro de los sesenta (60) días calendario a partir de la fecha en que recibió el aviso.

- Por teléfono: llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Indique su nombre, número de identificación del plan de salud y el servicio que apela.
- Por correo: llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Solicite que le envíen un formulario. Cuando reciba el formulario, complételo. Asegúrese de incluir su nombre, número de identificación del plan dental y el servicio que apela.
- Enviar por correo a:
Health Net Dental
Appeals & Grievances
P.O. Box 10348
Van Nuys, CA 91410
- En línea: www.hndental.com

Si el aviso que le enviamos le informa que cesarán los servicios, puede seguir recibiendo servicios durante su apelación. Para ello, usted o su PCD deben solicitar una apelación dentro de los diez (10) días de la fecha en que se le envió el aviso por correo. Debe indicarnos que quiere seguir recibiendo servicios.



7 | Presentación de informes y resolución de quejas formales

Si necesita ayuda para solicitar su apelación, podemos ayudarlo. Podemos brindarle servicios gratuitos de idioma. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Dentro de los cinco (5) días de haber recibido su apelación, le enviaremos una carta para informarle que la recibimos. Dentro de los treinta (30) días, le diremos nuestra decisión sobre la apelación.

Si usted o su médico desea que tomemos una decisión rápida porque el tiempo que lleva resolver su apelación pondría en peligro su vida, su salud o su capacidad para funcionar, puede solicitar una revisión acelerada (rápida). Para solicitar una revisión acelerada, llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). Tomaremos una decisión dentro de las setenta y dos (72) horas después de haber recibido su apelación.

Audiencias estatales

Una Audiencia Estatal es una reunión con personas del Departamento de Servicios Sociales de California (DSS). Un juez ayudará a resolver su problema. Puede solicitar una Audiencia Estatal solo **después** de haber completado un proceso de apelación en Health Net, y si aún no está satisfecho con la decisión o si no ha recibido una decisión sobre su apelación después de treinta (30) días.

Puede solicitar una audiencia estatal por teléfono o correo. Debe solicitar una Audiencia Estatal a más tardar ciento veinte (120) días calendario a partir de la fecha del aviso que le informaba la decisión de apelación. Su PCD puede solicitar una Audiencia Estatal por usted si obtiene aprobación del DSS.

Llame al DSS para solicitar al Estado que autorice a su PCD a solicitar una Audiencia Estatal. Si el aviso que le enviamos le informa que cesarán los servicios, puede seguir recibiendo servicios durante su Audiencia Estatal.

Para ello, usted o su PCD deben solicitar una Audiencia Estatal dentro de los diez (10) días de la fecha en que se le envió el aviso por correo. Debe indicarnos que desea seguir recibiendo servicios.

Para solicitar una Audiencia Estatal por teléfono, llame a la Unidad de Respuesta Pública del Departamento de Servicios Sociales de California (DSS) al **1-800-743-8525 (TTD 1-800-952-8349)**.

Para solicitar una Audiencia Estatal por correo, complete el formulario que recibió con su aviso de resolución de apelaciones. Envíe el formulario a:

California Department of Social Services
State Hearings Division
P.O. Box 944243, MS 09-17-37
Sacramento, CA 94244-2430

Si necesita ayuda para solicitar una Audiencia Estatal, podemos ayudarlo. Podemos brindarle servicios gratuitos de idioma. Llame al 1-877-550-3868 (TTY 711). En la audiencia, usted dará su versión de la historia. Nosotros daremos nuestra versión. Puede llevar hasta noventa (90) días para que el juez tome una decisión sobre su caso.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Si quiere que tomemos una decisión rápida porque el tiempo de espera de la Audiencia Estatal podría poner en riesgo su vida, su salud o su habilidad para funcionar plenamente, usted o su PCD pueden escribir al DSS. Puede solicitar una Audiencia Estatal acelerada (rápida). El DSS debe tomar una decisión a más tardar tres (3) días hábiles después de recibir su solicitud.

Si ya tuvo una Audiencia Estatal, **no puede** solicitar una IMR. Pero si solicita una IMR primero, y no está satisfecho con el resultado, puede solicitar una Audiencia Estatal.

Fraude, derroche y abuso

Si usted sospecha que un proveedor o persona que recibe Medi-Cal ha cometido fraude, derroche o abuso, es su derecho y responsabilidad informarlo.

El fraude, derroche y abuso por parte del proveedor incluye:

- Modificar registros dentales
- Recetar más medicamento que el necesario en términos médicos
- Brindar más servicios de atención dental que los necesarios en términos médicos
- Facturar por servicios que no se brindaron
- Facturar por servicios profesionales cuando el profesional no prestó el servicio

El fraude, derroche y abuso por parte de una persona que recibe beneficios incluye:

- Prestar, vender o dar una tarjeta de identificación del plan dental o la Tarjeta de Identificación de Beneficios (BIC) de Medi-Cal a otra persona
- Obtener tratamientos o medicamentos similares o iguales de más de un proveedor
- Ir a la sala de emergencias cuando no se trata de una emergencia
- Usar el número del Seguro Social o número de identificación del plan dental de otra persona

Para informar fraude, derroche y abuso, escriba el nombre, dirección y número de identificación de la persona que cometió el fraude, derroche o abuso. Brinde la mayor cantidad de información posible sobre la persona, como el número de teléfono o la especialidad si se trata de un proveedor. Indique las fechas de los eventos y un resumen de lo que sucedió con exactitud.

Enviar por correo a:

Health Net Dental
C/O LIBERTY Dental Plan
Special Investigation Unit
P.O. Box 26110
Santa Ana, CA 92799-6440

O llame a nuestra Línea Directa de fraude, derroche y abuso las veinticuatro (24) horas al 1-888-704-9833.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

8. Números y palabras importantes que debe conocer

Números de teléfono importantes

- Servicios para Miembros de Health Net 1-877-550-3868 (TTY 711).
- Beneficiarios de Medi-Cal Dental 800-322-6384 (TTY 800-735-2922)
- Centro de ayuda del DMHC 888-466-2219
- Health Care Options – Atención Administrada de Medi-Cal 800-430-4263
- Alianza de Salud para el Consumidor 888-804-3536
- Elegibilidad para Medi-Cal 916-552-9200
- Audiencia Imparcial de Medi-Cal 800-952-5253 (TTY 800-952-8349)
- Atención Administrada de Medi-Cal 916-449-2000
- Defensor de Medi-Cal 888-452-8609

Palabras importantes que debe conocer

Adulto: Cualquier miembro inscrito en Medi-Cal a partir de los 21 años de edad

Apelación: Una solicitud formal que pide a Health Net que revise los servicios denegados para el tratamiento provisto. Una apelación puede ser presentada por su dentista.

Apelación: Una solicitud de un miembro para que Health Net revise y cambie una decisión tomada sobre la cobertura para un servicio solicitado.

Aplicable: Aplica o se refiere a tener un efecto sobre alguien o algo.

Autorización: Ver autorización previa.

Factura para cobrar el saldo: Facturar a un paciente por la diferencia entre el cargo real del dentista y la cantidad pagada por Health Net. Excepto en el caso de copagos y parte del costo, no está permitido facturar para cobrar el saldo por servicios cubiertos.

Beneficiario: Una persona elegible para beneficios de Medi-Cal.

Tarjeta de identificación del beneficiario (BIC): La tarjeta de identificación que el Departamento de Servicios de Atención de Salud brinda a los beneficiarios. La BIC incluye el número del beneficiario y otra información importante.

Beneficios: Los servicios dentales médicamente necesarios provistos por un dentista de Health Net disponibles a través del programa dental de Medi-Cal.

Programa California Children's Services (CCS): Un programa de salud pública que brinda servicios de diagnóstico especializados, tratamiento y terapia a niños elegibles menores de 21 años que reúnen las condiciones elegibles para CCS de acuerdo con lo establecido por las regulaciones estatales.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Caries: Otro término para deterioro dental o cavidades.

Niño(a): Cualquier miembro inscrito en Medi-Cal de 0 a 21 años de edad

Servicios del Programa de Salud Infantil y Prevención de Discapacidades (CHDP):

Los servicios de atención de salud preventiva para beneficiarios menores de 21 años que se brindan conforme a las leyes y regulaciones estatales.

Revisión clínica: Un examen por parte de un dentista para dar una opinión sobre la adecuación del tratamiento propuesto o brindado por otro dentista DMC. El DMC puede requerir una revisión clínica en ciertas circunstancias.

Queja: Expresión verbal o escrita de insatisfacción, incluyendo cualquier disputa, solicitud de reconsideración o apelación interpuesta por usted o por un dentista en su nombre. Su representante también puede presentar una queja.

Copago: Una pequeña parte de la tarifa del dentista que debe pagar el beneficiario.

Servicios cubiertos: El conjunto de procedimientos dentales que son beneficios de Health Net. Health Net solo pagará por los servicios que son médicamente necesarios provistos por un dentista de Health Net que sean beneficios del programa dental de Medi-Cal.

Especialista dental: Un dentista que brinda atención de especialidad como endodoncia, cirugía oral, odontología pediátrica, periodoncia y ortodoncia (frenillos).

Dentista de Denti-Cal: Un dentista que ha sido aprobado para brindar servicios cubiertos a beneficiarios de Medi-Cal.

Programa de Detección Temprana y Periódica, Diagnóstico y Tratamiento (EPSDT):

Un programa federal que brinda atención de la salud para niños mediante evaluaciones periódicas, servicios de diagnóstico y tratamiento. La atención dental está incluida en el programa EPSDT.

Elegibilidad: Significa cumplir con los requisitos para recibir los beneficios de Medi-Cal.

Atención de emergencia: Un examen y/o evaluación dental por parte de un dentista de Health Net o especialista dental para determinar si existe una condición dental de emergencia, y para brindar cuidados paliativos a fin de tratar cualquier síntoma de emergencia dentro de las capacidades del consultorio y conforme a los estándares de atención reconocidos profesionalmente.

Condición dental de emergencia: Una condición dental que si no recibe atención inmediata podría esperarse de manera razonable que cause un riesgo para la salud de la persona, ya sea dolor intenso o que afecte la habilidad para funcionar.

Endodoncista: Un especialista dental que limita su práctica a tratar enfermedades y lesiones de la pulpa y la raíz de los dientes.

Exclusión: Significa cualquier procedimiento o servicio dental no disponible en virtud del programa dental de Medi-Cal.

Queja formal: Expresión verbal o escrita de insatisfacción, incluyendo cualquier disputa, solicitud de reconsideración o apelación interpuesta por usted o por un dentista en su nombre. Su representante también puede presentar una queja.

Identificación: Significa algo que prueba quién es una persona, como por ejemplo, la licencia de conducir.

Limitaciones: Se refiere al número de servicios permitidos, tipo de servicio permitido o el servicio dentalmente apropiado más asequible.

Médicamente necesarios: Los servicios cubiertos que son necesarios y apropiados para el tratamiento de los dientes, encías y estructuras de apoyo y que (a) se brindan de acuerdo con los estándares de práctica reconocidos profesionalmente; (b) el dentista tratante determina que es consistente con la condición dental; y (c) se trata del tipo, suministro y nivel de servicio más apropiado considerando los posibles riesgos, beneficios y servicios cubiertos alternativos.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Servicio no cubierto: Un procedimiento o servicio dental que no es un beneficio cubierto.

Dentista no participante: Un dentista que no está autorizado a brindar servicios a beneficiarios elegibles para Medi-Cal.

Aviso de Determinación Adversa de Beneficios (NABD): Un formulario generado por computadora que se envía a dentistas en respuesta a su solicitud de autorización de servicios, para negar, modificar o retrasar los servicios. (Ver Solicitud de Autorización de Tratamiento.)

Otra cobertura de salud / Otro seguro de salud: Cobertura para servicios dentales relacionados que puede tener conforme a cualquier plan dental privado, cualquier programa de seguro, cualquier otro programa de atención dental estatal o federal, o conforme a otro derecho contractual o legal.

Cirugía oral: Un especialista dental que limita su práctica al diagnóstico y tratamiento quirúrgico de enfermedades, lesiones, deformidades, defectos y apariencia de la boca, mandíbula y el rostro.

Ortodoncista: Un especialista dental que limita su práctica a la prevención y tratamiento de problemas en la manera en que los dientes superiores e inferiores encajan para morder o masticar.

Proveedor fuera de la red: Un proveedor que no es parte de la red de Health Net.

Cuidado paliativo: Tratamiento que alivia el dolor pero no resuelve el problema que causa el dolor, o brinda solo una solución temporal.

Proveedor dental participante: Un proveedor inscrito en el programa dental de Medi-Cal que brinda servicios dentales a los miembros del plan.

Dentista pediátrico: Un especialista dental que limita su práctica a tratar niños desde el nacimiento hasta la adolescencia, brindando atención primaria y una variedad completa de tratamiento de atención preventiva.

Periodoncista: Un especialista dental que limita su práctica al tratamiento de enfermedades de las encías y tejido alrededor de los dientes.

Prima: La cantidad de dinero que una persona debe pagar mensualmente por la cobertura dental. Los miembros del plan no tienen que pagar una prima.

Autorización previa: Una solicitud por parte de un dentista de Health Net para aprobar servicios antes de ser realizados. Los dentistas reciben un Aviso de Determinación Adversa de Beneficios (NABD) de Health Net por los servicios aprobados.

Código de procedimiento: Un número de código que identifica un servicio médico o dental determinado.

Prostodoncista: Un especialista dental que limita su práctica al reemplazo de dientes faltantes con dentaduras, puentes u otros sustitutos.

Proveedor: Un dentista individual, Higienista Dental Registrado en una Práctica Alternativa (RDHAP), grupo dental, escuela dental o clínica dental inscrita en el programa dental Medi-Cal para brindar atención médica o servicios dentales a beneficiarios de Medi-Cal.

Directorio de Proveedores: Una lista de todos los proveedores en la red de Health Net.

Derivación: Cuando su PCD dice que puede recibir atención de otro proveedor. Algunos cuidados y servicios cubiertos requieren una derivación y aprobación previa.

Requisitos: Se refiere a algo que usted debe hacer o a las normas que debe seguir.

Responsabilidad: Se refiere a algo que usted debería hacer o se espera que haga.

Área de servicio: El área geográfica donde Health Net brinda servicio. Esto incluye los condados de Sacramento y Los Ángeles.

Parte del costo: La parte de los gastos de salud que un beneficiario debe pagar o promete pagar antes de que se puedan realizar pagos de Medi-Cal para ese mes.

Firma: Se refiere a su nombre escrito con su puño y letra.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

8 | Números y palabras importantes que debe conocer

Audiencia Estatal: Una Audiencia Estatal es un proceso legal que permite a los beneficiarios solicitar una reevaluación de una Solicitud de Autorización de Tratamiento (TAR) denegada o modificada. También permite a un beneficiario o dentista solicitar una reevaluación de un caso de reembolso.

Solicitud de Autorización de Tratamiento (TAR): Una solicitud enviada por un dentista de Health Net para aprobar ciertos servicios cubiertos antes de poder iniciar el tratamiento. Se requiere una TAR para ciertos servicios y en circunstancias especiales.

Formulario TAR/de queja: El formulario que utiliza un dentista cuando solicita autorización para prestar un servicio o para recibir el pago por un servicio finalizado.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

9. Formularios



health net.

Formulario de Quejas formales y Apelaciones

FORMULARIO DE QUEJAS FORMALES/QUEJAS DE LOS MIEMBROS

Fecha: _____

Imprima toda la información.

Información del demandante:

Nombre	()	Número de teléfono del trabajo	()	Número de teléfono de casa
Dirección	Ciudad	Estado	Código Postal	

Nombre de la(s) persona(s) relacionada(s) con el demandante:

Nombre	N.º:
Nombre	Número de ID
Nombre	Número de ID
Nombre	Número de ID

Naturaleza de la queja: Marque todas las casillas que correspondan

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Marketing | <input type="checkbox"/> Dificultad para la desafiliación | <input type="checkbox"/> Facturación para miembros |
| <input type="checkbox"/> Calidad | <input type="checkbox"/> Transporte | <input type="checkbox"/> Accesibilidad a la atención |
| <input type="checkbox"/> Atención de emergencia | <input type="checkbox"/> Actitud del personal | <input type="checkbox"/> Autorización |
| <input type="checkbox"/> Otro: _____ | | |



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

Declaración del problema: Fecha de ocurrencia: _____ Ubicación: _____

Nombre del proveedor _____

Describa el problema/queja en detalle:

Use el reverso de este formulario si necesita más espacio.

Firma del Miembro Fecha
 (o firma del padre/madre si el miembro es menor de edad o tiene alguna discapacidad)

DIVULGACIÓN MÉDICA

MIEMBRO: Proporcione el nombre y el número de teléfono de cualquier proveedor que haya tratado su afección, que es el tema de esta queja formal.

Todos los registros médicos obtenidos se mantendrán en estricta confidencialidad y se utilizarán únicamente para revisar su queja formal.

POR MEDIO DE LA PRESENTE AUTORIZO Y SOLICITO A LOS PROVEEDORES MENCIONADOS ANTERIORMENTE QUE DIVULGUEN CUALQUIER REGISTRO MÉDICO A HEALTH NET QUE RESPALDE LA NECESIDAD MÉDICA PARA EL TEMA DE ESTA QUEJA FORMAL:

FIRMA: _____ **FECHA:** _____

(Si está firmado por otro que no sea el miembro) **RELACIÓN:** _____
 (MADRE, PADRE, TUTOR)

Si tiene más preguntas o necesita asistencia adicional con respecto a este asunto, comuníquese gratis con nuestro Departamento de Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY: 711). Cuando esté completo, envíe este formulario a: Health Net, Attn: Medi-Cal Member Appeals and Grievance Department, P.O. Box 10348, Van Nuys, CA 91410-0348. Número de fax: (877) 831-6019.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.

El Departamento de Atención Médica Administrada de California es responsable de regular los planes de servicio del cuidado de la salud. Si tiene una queja formal contra su plan de salud, debe primero llamar a su plan de salud al **1-877-550-3868 /TTY: 711** y utilizar el proceso de quejas formales de su plan de salud antes de comunicarse con el departamento. Utilizar este proceso de queja formal no le prohíbe ningún derecho o recurso legal posible que pueda estar a su disposición. Si necesita ayuda con una queja formal relacionada con una emergencia, una queja formal que no fue resuelta satisfactoriamente por su plan de salud, o una queja formal que sigue sin resolverse después de más de 30 días, usted puede llamar al departamento para solicitar ayuda. También es posible que tenga derecho a una Revisión Médica Independiente (IMR). Si usted es elegible para una IMR, el proceso de IMR le proporcionará una revisión imparcial de las decisiones médicas tomadas por el plan de salud con relación a la necesidad médica del servicio o tratamiento propuesto, las decisiones de cobertura para tratamientos que son de naturaleza experimental o de investigación y las disputas de pago por servicios médicos de emergencia o urgencia. El departamento también tiene un número de teléfono gratuito (**1-888-466-2219**) y una línea TDD (**1-877-688-9891**) para las personas con impedimentos de audición o del habla. El sitio web del departamento www.dmhc.ca.gov incluye formularios para presentar quejas, formularios para solicitar una IMR e instrucciones en línea.



Llame a Servicios para Miembros al 1-877-550-3868 (TTY/TDD 711). Health Net atiende de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. La llamada es gratuita. O llame a la línea de relevo de California al 711. Visite en línea en www.hndental.com.