



CalHEERS Case Number:

DATE

HOH_NAME
ADDR_LINE_1
ADDR_LINE_2
CITY, STATE ZIP

¡Importante!

Esta carta explica los cambios a su seguro de Healthy Kids HMO. El programa también es conocido como County Children's Health Initiative Program (CCHIP).

Estimado suscriptor,

Esta carta es sobre los cambios a su seguro de Healthy Kids HMO. Esto incluye seguro de salud, salud mental, dental y de la vista.

¿Qué cambiará?

A partir de October 1, 2019, cambiaremos a los niños inscritos a través de Santa Clara Family Health Plan's Healthy Kids HMO a Santa Clara Family Health Plan's Medi-Cal program.

1. El seguro de salud y de la vista será proporcionado por **Santa Clara Family Health Plan's Medi-Cal program**.

- Su hijo puede seguir viendo al mismo proveedor de cuidados de salud.
- No hay copagos por medicamentos de receta ni por visitas médicas.
- Su único costo es el pago de su cuota mensual.

2. El seguro dental será proporcionado por **Medi-Cal Dental**.

- Su hijo puede ver cualquier dentista que acepte Medi-Cal Dental.
- Por favor pregunte al dentista de su hijo si acepta Medi-Cal Dental.

Medi-Cal Eligibility Division
1501 Capitol Avenue, MS 4607
P.O. Box 997413, Sacramento, CA, 95899-7413
Internet Address: www.dhcs.ca.gov

¿Qué no cambiará?

- Los beneficios cubiertos de su hijo **no** cambiarán. Su hijo no perderá ningún beneficio de salud, dental, de salud mental o de la vista.
- El proveedor de cuidados de salud de Healthy Kids HMO de su hijo no cambiará.
- Su hijo se quedará en Santa Clara Family Health Plan.

¿Alguna pregunta?

- Para preguntas sobre el cambio de su hijo de Healthy Kids HMO (o CCHIP) a Medi-Cal, llame a su Administrador del programa CCHIP al **1-833-91C-CHIP (833-912-2447)**, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.
- Lea las Preguntas frecuentes (FAQ) de la página siguiente para saber más sobre este cambio. Las Preguntas frecuentes también le hablan sobre Medi-Cal Managed Care delivery system.
- Llame a Health Care Options para preguntar sobre las opciones de planes de salud de Medi-Cal en su condado, al **1-800-430-3003** (Número de TDD/TTY: 1-800-430-7077), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 6 p.m. La llamada es gratuita.

Gracias,

Department of Health Care Services

Medi-Cal Eligibility Division
1501 Capitol Avenue, MS 4607
P.O. Box 997413, Sacramento, CA, 95899-7413
Internet Address: www.dhcs.ca.gov