



JENNIFER KENT
DIRECTOR

State of California—Health and Human Services Agency
Department of Health Care Services



GAVIN NEWSOM
GOVERNOR

Esta carta tiene noticias importantes sobre cambios a la cobertura médica, de salud mental, dental y de cuidado de la vista de su hijo.

Su hijo tiene cobertura a través de San Francisco Health Plan's Healthy Kids HMO, el County Children's Health Initiative Program (CCHIP).

A partir de October 1, 2019, los niños en Healthy Kids HMO-CCHIP recibirán sus cuidados médicos, de salud mental y de la vista a través del programa San Francisco Health Plan's Medi-Cal.

Su hijo recibirá cuidados dentales a través de Medi-Cal Dental. A partir de October 1, 2019, su hijo podrá ver a cualquier dentista que acepte Medi-Cal Dental.

Los servicios para los que su hijo es elegible **no** cambiarán.

Su hijo **no** perderá ningún beneficio de salud, dental, de salud mental o de la vista. Su hijo podría necesitar un dentista nuevo. Pregunte a su dentista actual si acepta Medi-Cal Dental.

Pasos siguientes:

1. Siga pagando su cuota. Si usted no paga las cuotas en su totalidad durante dos meses consecutivos, se cancelará la inscripción de su hijo en Healthy Kids.
2. Espere más cartas de Department of Health Care Services (DHCS). Ellos le dirán cuándo su hijo cambiará al plan de salud de Medi-Cal. Ellos también le dirán sobre la cobertura dental de su hijo. Usted recibirá por lo menos una carta más de nosotros sobre el cambio de la cobertura de salud de su hijo al plan de salud de Medi-Cal de su condado.
3. Avise a San Francisco Health Plan si se muda o cambia su número de teléfono. Usted puede llamar a San Francisco Health Plan al **1(800) 288-5555**, de lunes a viernes de 8:30am a 5:00pm. Número de TTY: **1(888) 558-5858**.

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

¿Alguna pregunta?

Para preguntar sobre el cambio de su hijo del plan de salud de Healthy Kids al plan de salud de Medi-Cal, llame al administrador del programa CCHIP al **1-833-91-CCHIP / 1(833) 912-2447**.

Para saber más sobre el cambio de CCHIP y Medi-Cal Managed Care Plans, lea las Preguntas frecuentes (FAQ) de la página siguiente.

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