

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាព ធ្មេញ

ឆ្នាំ 2025

ឯកសារនេះផ្តល់ជូនអ្នកនូវព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញបន្ថែម ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម គម្រោងរបស់យើង។ សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែមអំពីឯកសារនេះ ឬអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញរបស់អ្នក សូមទាក់ទងផ្នែកសេវា បម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខទូរសព្ទ ឬអាសយដ្ឋានគេហទំព័រដែលបានបង្ហាញនៅលើក្របខាងក្រោយនៃភស្តុតាងនៃការធានា រ៉ាប់រង ឬនៅលើប័ណ្ណសម្គាល់ (ID) សមាជិករបស់អ្នក។

ព័ត៌មានលម្អិតអំពីអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញអនុវត្តចំពោះកញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងដែលបង្ហាញខាងក្រោម។ កញ្ចប់ អត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងមាននៅលើក្របនៃភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រង នៅជ្រុងខាងស្តាំផ្នែកខាងក្រោម។

រដ្ឋ	កញ្ចប់អត្ថប្រយោជន៍របស់ គម្រោង	ឈ្មោះគម្រោង
CA	H3561001000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)
CA	H3561008000	Wellcare Dual Align (HMO D-SNP)
CA	H3561009000	Wellcare Dual Liberty (HMO D-SNP)

បានធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពចុងក្រោយនៅថ្ងៃទី 11/04/2024

អត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញដែលមានការធានារ៉ាប់រង៖ គម្រោងរបស់យើងចុះកិច្ចសន្យាជាមួយនឹងគម្រោង Delta Dental of California ដែលផ្តល់ជូនអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញដែលមានការធានារ៉ាប់រងដែលបានពណ៌នាខាងក្រោម។ សូមមើល ភស្តុតាងនៃការធានារ៉ាប់រងឆ្នាំ 2025 របស់អ្នក សម្រាប់ការចែករំលែកថ្លៃចំណាយដែលអាចអនុវត្តបាន។ នីតិវិធីព្យាបាលធ្មេញ ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរបស់យើង អាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Dental។ សូមមើលផ្នែក "Medi-Cal Dental" សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។

អ្នកត្រូវតែទៅកាន់អ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមដែលត្រូវបានចាត់តាំងរបស់អ្នក ដើម្បីទទួលបានសេវាកម្មដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រង លើកលែងតែសេវាកម្មសុខភាពធ្មេញក្នុងភាពអាសន្ន ឬសេវាកម្មដែលផ្តល់ដោយអ្នកឯកទេស (ដែលត្រូវតែមានការអនុញ្ញាត ជាមុនពីយើងខ្ញុំ)។

កាលវិភាគអត្ថប្រយោជន៍សុខភាពធ្មេញឆ្នាំ 2025

កូដ	ការពណ៌នា	អ្នកបង់ប្រាក់
D2000-D2999	III. ការស្តារឡើងវិញ	
	<ul style="list-style-type: none"> ការស្រោបធ្មេញតម្រូវឱ្យមានការអនុញ្ញាតជាមុន ការស្រោបធ្មេញមានដែនកំណត់ត្រឹមពីរដងក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិនសម្រាប់អ្នកជំងឺម្នាក់ រួមបញ្ចូលទាំងការប៉ូលា សារធាតុស្អិត និងសារធាតុភ្ជាប់ទាំងអស់ ការស្រោបការពារបណ្តាលធ្មេញដោយប្រយោល គ្រឹះ នីតិវិធីរៀបចំផ្ទៃធ្មេញ និងស្រទាប់ស្រោប។ ការប្តូរធ្មេញស្រោបតម្រូវឱ្យការស្តារឡើងវិញដែលមានស្រាប់មានអាយុចាប់ពី 5+ ឆ្នាំឡើងទៅ។ ធ្មេញស្រោប/ធ្មេញដាក់ដែលមានស្លាកយីហោ ដែលកែច្នៃក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ឬក្នុងការិយាល័យតាមរយៈបច្ចេកទេស ឬវត្ថុធាតុដើមឯកទេសគឺជាការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវវត្ថុធាតុដើម។ ពេទ្យធ្មេញដែលចូលរួមអាចគិតប្រាក់បន្ថែមមិនលើសពីទឹកប្រាក់ចំនួន \$325.00 បន្ថែមពីលើការបង់ថ្លៃរួមដែលបានរាយក្នុងបញ្ជី។ គែមប័ស៊ីឡែនគឺជាជម្រើសនៃការកែសម្រួល។ ពេទ្យធ្មេញដែលចូលរួមក្នុងគម្រោងបានយល់ព្រមគិតប្រាក់សេវាជាអតិបរមាជាទឹកប្រាក់ចំនួន \$75.00 សម្រាប់ប័ស៊ីឡែន។ 	
D2720	ធ្មេញស្រោប - ជាសមាសធាតុដែលមានមូលដ្ឋានលើជ័រ (ដោយប្រយោល)	មិនគិតថ្លៃ
D2722	ធ្មេញស្រោប - ជ័រលាយជាមួយលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់	មិនគិតថ្លៃ
D2750	ធ្មេញស្រោប - ប័ស៊ីឡែនរំលាយបញ្ចូលជាមួយលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់	មិនគិតថ្លៃ
D2752	ធ្មេញស្រោប - ប័ស៊ីឡែនរំលាយបញ្ចូលជាមួយលោហៈមានតម្លៃ	មិនគិតថ្លៃ
D2790	ធ្មេញស្រោប - ស្រោបពេញដោយលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់	មិនគិតថ្លៃ
D2792	ធ្មេញស្រោប - ស្រោបពេញដោយលោហៈមានតម្លៃ	មិនគិតថ្លៃ
D5000-D5899	VI. ធ្មេញសិប្បនិម្មិត (អាចដោះចេញបាន)	
	<ul style="list-style-type: none"> ការប្តូរគ្រឹះធ្មេញត្រូវបានកំណត់ត្រឹមមួយក្នុងមួយឆ្នាំតាមប្រតិទិន ហើយមិនធានារ៉ាប់រងក្នុងរយៈពេលប្រាំមួយខែនៃការដាក់ដំបូងឡើយ។ ការប្តូរក្រាសធ្មេញពាក់ ឬក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកតម្រូវឱ្យក្រាសធ្មេញពាក់ដែលមានស្រាប់មានអាយុចាប់ពី 5+ ឆ្នាំឡើងទៅ។ 	
D5670	ជំនួសធ្មេញ និងអាគ្រីលីកទាំងអស់នៅលើស៊ុមលោហៈស្រោប ថ្នាមលើ	មិនគិតថ្លៃ

កូដ	ការពណ៌នា	អ្នកបង់ប្រាក់
D5671	ជំនួសឆ្មេញ និងជំរក់អាគ្រីលីកទាំងអស់នៅលើគ្រោងស្រោបដែលធ្វើពីលោហៈ ថ្នាំក្រោម	មិនគិតថ្លៃ
D5710	ការប្តូរគ្រឹះក្រាសឆ្មេញពាក់ពេញលេញនៃឆ្អឹងថ្នាំក្រោមលើថ្មី	មិនគិតថ្លៃ
D5711	ការប្តូរគ្រឹះក្រាសឆ្មេញពាក់នៃឆ្អឹងថ្នាំក្រោមថ្មី	មិនគិតថ្លៃ
D5720	ការប្តូរគ្រឹះក្រាសឆ្មេញពាក់មិនពេញនៃឆ្អឹងថ្នាំក្រោមលើថ្មី	មិនគិតថ្លៃ
D5721	ការប្តូរគ្រឹះក្រាសឆ្មេញពាក់មិនពេញនៃឆ្អឹងថ្នាំក្រោមថ្មី	មិនគិតថ្លៃ
D6200-D6999	IX. ឆ្មេញសិប្បនិម្មិត បានភ្ជាប់ (ឧបករណ៍ទប់ឆ្មេញនីមួយៗ និងឆ្មេញដាក់ជាជួរនីមួយៗបង្កើតបានជាឯកតាក្នុងក្រាសឆ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលបានភ្ជាប់ [ស្ពាន])	
	<ul style="list-style-type: none"> • ឆ្មេញសិប្បនិម្មិតត្រូវបានកំណត់ត្រឹមមួយក្នុងមួយឆ្មេញក្នុងប្រាំឆ្នាំតាមប្រតិទិន។ • ការប្តូរជាជួរតម្រូវឱ្យស្ពានដែលមានស្រាប់មានអាយុចាប់ពី 5+ ឆ្នាំឡើងទៅ។ • ឆ្មេញដាក់ដែលមានស្លាកយីហោ ដែលកែច្នៃក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ឬក្នុងការិយាល័យតាមរយៈបច្ចេកទេសប្តូរតួឯកដើមឯកទេសគឺជាការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវវត្ថុធាតុដើម។ ពេទ្យឆ្មេញដែលចូលរួមអាចគិតប្រាក់បន្ថែមមិនលើសពីទឹកប្រាក់ចំនួន \$325.00 បន្ថែមពីលើការបង់ថ្លៃមដែលបានរាយក្នុងបញ្ជី។ • បំប៉នឡើងត្រូវបានចាត់ទុកថាជាការធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវសម្ភារដែលមានការគិតថ្លៃបន្ថែមអតិបរមាចំពោះអ្នកចុះឈ្មោះក្នុងគម្រោងចំនួន \$150.00 ក្នុងឆ្មេញថ្នាំមួយ។ • គែមបំប៉នឡើងគឺជាជម្រើសនៃការកែសម្រួល។ ពេទ្យឆ្មេញដែលចូលរួមក្នុងគម្រោងបានយល់ព្រមគិតប្រាក់សេវាជាអតិបរមាជាទឹកប្រាក់ចំនួន \$ 75.00 សម្រាប់បំប៉នឡើង។ 	
D6240	ឆ្មេញសិប្បនិម្មិតជាជួរ - សារធាតុបំប៉នឡើងរំលាយជាមួយលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់	មិនគិតថ្លៃ
D6242	ឆ្មេញជាជួរ - សារធាតុបំប៉នឡើងរំលាយជាមួយលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់	មិនគិតថ្លៃ
D6250	ឆ្មេញសិប្បនិម្មិតជាជួរ - ជ័រជាមួយលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់	មិនគិតថ្លៃ
D6252	ឆ្មេញជាជួរ - ជ័រជាមួយលោហៈមានតម្លៃ	មិនគិតថ្លៃ
D6750	ឆ្មេញស្រោបដោយឧបករណ៍ទប់ឆ្មេញ - បំប៉នឡើងរំលាយបញ្ចូលជាមួយនឹងលោហៈមានតម្លៃខ្ពស់	មិនគិតថ្លៃ
D6752	ឆ្មេញស្រោបដោយឧបករណ៍ទប់ឆ្មេញ - បំប៉នឡើងរំលាយបញ្ចូលជាមួយនឹងលោហៈមានតម្លៃ	មិនគិតថ្លៃ

ដែនកំណត់:

1. ភាពញឹកញាប់នៃអត្ថប្រយោជន៍ជាក់លាក់មួយចំនួនត្រូវបានមានដែនកំណត់។ ដែនកំណត់ចំពោះភាពញឹកញាប់ទាំងអស់ត្រូវបានចុះបញ្ជីក្នុងតារាងអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើ។
2. ពេទ្យឆ្មេញដែលចូលរួមក្នុងគម្រោងអាចផ្តល់សេវាកម្ម ដែលប្រើឈ្មោះពាណិជ្ជកម្ម ឬម៉ាកយីហោដោយមានថ្លៃសេវាបន្ថែម។ សមាជិកត្រូវតែទទួលបានផ្តល់ជូននូវអត្ថប្រយោជន៍នៃគម្រោងពីឆ្មេញស្រោប/ជាជួរដែលកែច្នៃនៅមន្ទីរពិសោធន៍ដែលមានគុណភាពខ្ពស់ដែលអាចរួមមាន៖ បំប៉នឡើង/សេវាម៉ាក បំប៉នឡើងដែលមានគ្រឹះ លោហៈមានតម្លៃខ្ពស់ ឬមានតម្លៃខ្ពស់។ ប្រសិនបើសមាជិកជ្រើសរើសជម្រើសជំនួសនៃការធ្វើឱ្យគុណភាពប្រសើរឡើងនូវសម្ភារ (ការស្រោបឆ្មេញ/ជាជួរដែលមានម៉ាកយីហោ ដោយបានកែច្នៃក្នុងការិយាល័យ ឬបានកែច្នៃក្នុងមន្ទីរពិសោធន៍ ដែលបង្កើត

ឱ្យមានឡើងតាមបច្ចេកទេស ឬសម្ភារឯកទេស រួមមានជាអាទិ៍៖ Captek, Procera, Lava, Empress និង Cerec) ពេទ្យធ្មេញដែលចូលរួមក្នុងគម្រោងអាចនឹងគិតថ្លៃសេវារបន្ថែមមិនលើសពីទឹកប្រាក់ចំនួន \$325.00 នោះទេ បន្ថែមពីលើចំណែកថ្លៃចំណាយដែលត្រូវអនុវត្ត។ ទាក់ទងផ្នែកសេវារបម្រើសមាជិកតាមរយៈលេខទូរសព្ទនៅលើបណ្ណសម្គាល់ (ID) សមាជិករបស់អ្នក ប្រសិនបើអ្នកមានសំណួរទាក់ទងនឹងថ្លៃសេវារបន្ថែម ឬសេវាកម្មមានម៉ាកយីហោ ។

ការមិនរាប់បញ្ចូល៖

1. នីតិវិធីណាមួយដែលមិនបានរាយក្នុងបញ្ជីជាក់លាក់នៅក្រោមកាលវិភាគអត្ថប្រយោជន៍ខាងលើ។ នីតិវិធីព្យាបាលធ្មេញដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រងក្រោមគម្រោងរបស់យើងដែលមាននៅក្នុងបញ្ជី អាចនឹងត្រូវបានរ៉ាប់រងដោយ Medi-Cal Dental។ សូមមើលផ្នែក "Medi-Cal Dental" សម្រាប់ព័ត៌មានបន្ថែម។
2. នីតិវិធីព្យាបាលណាមួយដែលតាមយោបល់ប្រកបដោយវិជ្ជាជីវៈរបស់ពេទ្យធ្មេញដែលមានកិច្ចសន្យា៖
 - o មានការព្យាករណ៍ជំងឺមិនល្អសម្រាប់លទ្ធផលជោគជ័យ និងអាយុវែងសមហេតុផលដោយផ្អែកលើស្ថានភាពធ្មេញមួយ ឬធ្មេញច្រើន និង/ឬរចនាសម្ព័ន្ធជីវិត ឬ
 - o មិនស្របតាមស្តង់ដារដែលទទួលយកជាទូទៅសម្រាប់ពេទ្យធ្មេញ។
3. សេវាកម្មសម្រាប់តែគោលបំណងកែសម្រួលប៉ុណ្ណោះ ឬសម្រាប់តែស្ថានភាពដែលកើតចេញពីការខូចទ្រង់ទ្រាយពីលក្ខណៈតំណពូជ ឬការវិវត្ត ដូចជាបម្រើមាត់ឆែបពីកំណើត ការខូចទ្រង់ទ្រាយនៃថ្នាមខាងលើ និងខាងក្រោម ធ្មេញដែលបាត់ពីកំណើត និងធ្មេញដែលប្រែពណ៌ ឬការចារធ្មេញមិនគ្រប់ លើកលែងតែសម្រាប់ការព្យាបាលកុមារទើបកើតដែលខូចទ្រង់ទ្រាយពីកំណើត ឬភាពមិនប្រក្រតីពីកំណើតប៉ុណ្ណោះ។
4. ការស្រាបធ្មេញដោយប៉ស៊ីឡែន ប៉ស៊ីឡែនលាយជាមួយនិងលោហៈ ស្រាបលោហៈ ឬជ័រដែលជាការស្រាបបណ្តាលធ្មេញដោយប្រភេទលោហៈ និងក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលដោះចេញមិនបាន (ស្ថានធ្មេញ) សម្រាប់កុមារដែលមានអាយុ 16 ឆ្នាំ។
5. ឧបករណ៍ដែលបាត់ ឬត្រូវគេលួច រួមមានជាអាទិ៍ ក្រាសធ្មេញពាក់ពេញ ឬដោយផ្នែក ឬប្រដាប់ស្រាបធ្មេញ។
6. នីតិវិធី ឧបករណ៍ ឬការស្តារឡើងវិញ ប្រសិនបើគោលបំណងគឺផ្លាស់ប្តូរទំហំបញ្ឈរ ឬធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬព្យាបាលលក្ខខណ្ឌមិនប្រក្រតីនៃមុខងារសន្លាក់នៅចន្លោះថ្នាម និងសៀតផ្កា (TMJ)។
7. លោហៈធាតុមានតម្លៃសម្រាប់ឧបករណ៍ដែលដោះចេញបាន គ្រឹះទន់នៃលោហៈធាតុស្រាបពីលើ ឬជាអចិន្ត្រៃយ៍សម្រាប់ក្រាសធ្មេញពាក់ពេញលេញ ធ្មេញពាក់ធ្វើពីប៉ស៊ីឡែន ដើម្បីចាប់ភ្ជាប់ផ្នែកដែលដោះចេញបាន ឬក្រាសធ្មេញពាក់ដោយផ្នែកដែលចាប់ជាប់នៅនឹងកន្លែង (ការប៉ះផ្ទៃខាងលើ ការប្តូរធ្មេញ និងឧបករណ៍ដែលពាក់ព័ន្ធនឹងធ្មេញ) និងការកែតម្រូវឱ្យមានលក្ខណៈផ្ទាល់ខ្លួន និងការបង្កើតលក្ខណៈរូបរាងក្រាសធ្មេញពាក់ពេញ ឬដោយផ្នែក។
8. ឧបករណ៍ដែលគាំទ្រដល់ការដាក់ដំធ្មេញ និងឧបករណ៍ភ្ជាប់ ការប្តូរការដាក់ដំបង្គោលធ្មេញ ការថែទាំ ការដកចេញ និងសេវាកម្មផ្សេងទៀតទាំងអស់ដែលទាក់ទងនឹងការដំបង្គោលធ្មេញ។
9. ការពិគ្រោះយោបល់សម្រាប់អត្ថប្រយោជន៍ដែលមិនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។
10. សេវាសុខភាពធ្មេញដែលទទួលបានពីមណ្ឌលថែទាំធ្មេញណាមួយក្រៅពីពេទ្យធ្មេញក្នុងបណ្តាញដែលបានចាត់តាំងអ្នកឯកទេសធ្មេញដែលមានការអនុញ្ញាតជាមុន លើកលែងតែសេវាសុខភាពធ្មេញក្នុងភាពអាសន្ន។
11. សេវាកម្ម ឬសម្ភារផ្គត់ផ្គង់ដែលទទួលបានធានារ៉ាប់រងក្រោមកម្មវិធីមន្ទីរពេទ្យ ការវះកាត់/វេជ្ជសាស្ត្រ (រួមទាំង Medicare Advantage) ឬកម្មវិធីឱសថមានវេជ្ជបញ្ជា។
12. ការចំណាយលើសុខភាពធ្មេញដែលបានកើតឡើងទាក់ទងនឹងនីតិវិធីព្យាបាលធ្មេញដែលបានចាប់ផ្តើម មុនពេលសមាជិកមានសិទ្ធិទទួលបានគម្រោងរបស់យើង។ ឧទាហរណ៍ដូចជា៖ ធ្មេញដែលបានរៀបចំសម្រាប់ស្រាបធ្មេញ ឬសម្រាប់ធ្មេញដែលកំពុងដំណើរការ ក្រាសធ្មេញពាក់ពេញលេញ ឬដោយផ្នែកដែលពុម្ពធ្មេញបានយកធ្វើជាកំរូ។
13. ការព្យាបាល ឬឧបករណ៍ដែលត្រូវបានផ្តល់ដោយពេទ្យធ្មេញដែលឯកទេសរបស់ពួកគេគឺខាងសេវាកម្មធ្មេញសិប្បនិម្មិត។

Medi-Cal Dental

ក្នុងនាមជាសមាជិក Medi-Cal សេវាសុខភាពធ្មេញស្តង់ដារជាច្រើនអាចរកបានតាមរយៈកម្មវិធី Medi-Cal Dental Free-For-Service Program ឬ Dental Managed Care (DMC) Program។ សេវាកម្មទាំងនេះរួមមានជាអាទិ៍ដូចជាសេវាកម្ម៖

- ការពិនិត្យដំបូង ការថតកាំរស្មីអ៊ិច ការសម្អាត និងការព្យាបាលដោយសារធាតុភ្នុយអរ
- ការជួសជុល និង ការស្រោបធ្មេញ
- ការព្យាបាលតាមប្រឡាយឬសធ្មេញ
- ក្រាស់ធ្មេញពាក់ដោយផ្នែក និងពេញលេញ ការកែតម្រូវ ការជួសជុល និងការតម្រង់ជួរធ្មេញឡើងវិញ

អ្នកតំណាងកម្មវិធី Medi-Cal Dental Fee-for-Service Program អាចរកបានដើម្បីជួយអ្នកតាមលេខ 1-800-322-6384 (TTY:1-800-735-2922) ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹកដល់ម៉ោង 5:00 ល្ងាចពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ។ ព័ត៌មានបន្ថែមអំពី Medi-Cal Dental ក៏មាននៅលើគេហទំព័រ smilecalifornia.org ផងដែរ។

ជំនួសឱ្យកម្មវិធី Medi-Cal Dental Fee-For-Service Program អ្នកអាចទទួលបានអត្ថប្រយោជន៍ទន្តសាស្ត្រតាមរយៈគម្រោងថែទាំដែលមានការគ្រប់គ្រង។ គម្រោងថែទាំធ្មេញដែលមានការគ្រប់គ្រងមាននៅក្នុងខោនធី Sacramento និង Los Angeles ។ ប្រសិនបើអ្នកចង់បានព័ត៌មានបន្ថែមអំពីគម្រោងសុខភាពធ្មេញ ឬចង់ផ្លាស់ប្តូរគម្រោងសុខភាពធ្មេញ សូមទាក់ទង Health Care Options តាមរយៈលេខ 1-800-430-4263 (អ្នកប្រើ TTY សូមទូរសព្ទទៅលេខ 1-800-430-7077) ពីថ្ងៃចន្ទដល់ថ្ងៃសុក្រ ពីម៉ោង 8:00 ព្រឹក ដល់ម៉ោង 6:00 ល្ងាច។ ការហៅទូរសព្ទមកលេខនេះគឺឥតគិតថ្លៃ។ ទំនាក់ទំនង DMC ក៏អាចរកបាននៅទីនេះផងដែរ៖ www.dhcs.ca.gov/services/Pages/ManagedCarePlanDirectory.aspx

ធនធានទាំងនេះអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវបញ្ជីសេវាកម្មពេញលេញ ដែលត្រូវបានធានារ៉ាប់រងនៅក្រោម Medi-Cal Dental។ ពួកគេក៏អាចជួយអ្នកស្វែងរកអ្នកផ្តល់សេវារបស់ Medi-Cal Dental និងដាក់ពាក្យបណ្តឹងសាទុក្ខ ឬបណ្តឹងឧទ្ធរណ៍នានា។

ទំព័រនេះត្រូវបានទុកឱ្យនៅទំនេរដោយចេតនា

ទំព័រនេះត្រូវបានទុកឱ្យនៅទំនេរដោយចេតនា

ទំព័រនេះត្រូវបានទុកឱ្យនៅទំនេរដោយចេតនា