



M E M B E R B U L L E T I N

B T 2 0 0 3 2 6

M A Y 1 2 , 2 0 0 3

To: All IHCP Members

Subject: Change in Dental Coverage

Overview

This bulletin announces a change to your dental coverage. Each time you visit a **new** dentist, the new dentist checks your teeth and gums for decay and disease. After May 31, 2003, the Indiana Health Coverage Programs (IHCP) will not pay for an exam every time you go to a **new** dentist. But, the IHCP will pay for two visits to a new dentist in a 12-month period. You should find one dentist and keep going to that same dentist. The IHCP will pay for an oral exam once every six months. If you see more than two new dentists in a 12-month period, you must pay for the new patient exam.

Nursing Home and Group Home Residents (State or Privately Owned)

After May 31, 2003, if you are a resident of a nursing home or a group home, the IHCP will only pay for a dentist to clean your teeth once every six months. Oral exams and routine cleanings for residents of state-operated group homes are included in the per diem when the dentist cleans your teeth at the group home. When you are discharged from a state operated group home you will need to know about the changes in dental exams.

Parents and Guardians

If your child gets dental care at school, the dentist should have your written permission to check your child's teeth. If your child got his or her teeth cleaned at school and you have a family dentist, your family dentist will not be paid to clean your child's teeth until six months after the date the child's teeth were cleaned at school. If your child has his or her teeth cleaned at school, the school dentist should give you, or the school, the following information:

- The name and charges for the services given, the codes for the services, and the tooth numbers.
- The name of the dentist who cleaned your child's teeth at school and his or her phone number.
- The name of a dentist in your neighborhood who can see your child if he or she needs further treatment.

Additional Information

If you have questions about this bulletin, call the Member Hotline at (317) 713-9627 in the Indianapolis local area or 1-800-457-4584 if you live outside the Indianapolis area.



BOLETIN PARA LOS MIEMBROS

BT 200326

MAY 12, 2003

Para: Miembros De Los Programas de Salud Cubiertos De Indiana

Tema: Cambio En Plan de Dental

Resumen

Este bulletin anuncia un cambio en su plan dental. Cada vez que usted visita un nuevo dentista, el nuevo dentista revisa sus dientes y muelas por cualquier tipo de infeccion. Despues del 31 de Mayo del 2003, Los Programas de Salud de Indiana(IHCP) no cubrira cada visita que usted aga a un nuevo dentista. Sin embargo, el IHCP si cubrira dos visitas a un nuevo dentista en un periodo de 12 meses. Usted debe buscar solo un dentista y seguir llendo al mismo. El IHCP pagara un examen oral una ves cada 6 meses. Si usted visita mas de dos nuevos dentistas en el periodo de 12 meses, usted sera responsable de pagara el examen del segundo dentista.

Casa de Ancianos y Residentes de Grupo en Casa (Dueno Privado o del Estado)

Despues del 31 de Mayo del 2003,si usted es residente de una casa de ancianos o un grupo en casa, el IHCP solo pagara una cita al dentista para limpiar los dientes una ves cada 6 meses. Examenes orales y limpieza rutina para residentes de grupos en casa manejados por el estado estan incluidos en el por diem cuando el dentista limpie sus dientes en la casa de grupo. Cuando usted sele acabe su tiempo en la casa de grupo usted sera responsable de saber cualquier cambio que les pertenesca en exámenes dentales.

Padres y Guardianos

Si su hijo/a recibe cuidado dental en su escuela, el dentista debe de tener su permiso escrito para examinar los dientes de su hijo/a. Si su hijo/a recibio una limpieza de dientes en su escuela y usted tiene un dentista para la familia, su dentista no sera pagado para limpiarle los dientes a su hijo/a aste que pasen 6 meses de la fecha que lo trataron en su escuela. Si su hijo/a a recibido una limpieza de dientes en su escuela , el dentista de la escuela, o la propia escuela, debe darle la siguiente informacion:

- El nombre y cobro por los servicios dados, los codicos de los servicios recibidos, y los numeros de los dientes.
- El nombre del dentista que le practico la limpieza en la escuela y el numero de telefono del dentista.
- El nombre del dentista en su aria que puede ver a su hijo/a si necesitara de mas cuidados.

Informacion Adicional

Si Usted tiene alguna pregunta sobre este anuncio, llame al telefono (317) 713-9627 si usted vive en Indianapolis o el 1-800-457-4584 si usted vive fuera de Indianapolis.