



1240 South Loop Road
Alameda, CA 94502
Dept 132-07-E

免付費專線：**1.888.88A.DSNP**
(1.888.882.3767)
如果您有聽力或言語障礙，請
使用 TTY 或撥打 **1.800.735.2929**
www.alamedaalliance.org

[Member First Name] [Member Last Name]
[Member Address 1]
[Member Address 2]
[Member City], [Member State] [Member Zip Code]

關於 Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) 的重要資訊

2026 年 7 月 1 日

2026 年年中變更通知

尊敬的 [Member First Name] [Member Last Name]：

本函旨在告知您有關 Alameda Alliance Wellness (HMO D-SNP) 福利的變更內容。

變更內容

Medi-Cal Dental：自 2026 年 7 月 1 日（星期三）起，Medi-Cal Dental 將為以下對象承保特定牙科服務：

- 持有聯邦全面範圍 Medi-Cal 保險的會員
- 未持有聯邦全面範圍的 Medi-Cal 保險，但符合以下任一條件的會員：
 - 未滿 19 歲
 - 經本縣登記為懷孕（以及孕期結束後一年內）
 - 經本縣登記為寄養青少年，或曾為寄養青少年，且於年滿 18 歲之日仍處於寄養照護中，現年未滿 26 歲者

有關牙科服務的變更內容及更多詳情，請參閱以下健康保險計畫文件：

- 會員手冊 (Member Handbook) / 承保項目說明書 (Evidence of Coverage, EOC)
- 醫療服務提供者與藥局名錄
- 福利摘要 (Summary of Benefits, SOB)

您可以在我們的網站 www.alamedaalliance.org/alliancewellness 上查閱這些文件。

如果您在理解這項變更內容或瀏覽網站方面需要協助，請撥打我們的免付費專線 **1.888.88A.DSNP (1.888.882.3767)**。如果您有聽力或言語障礙，請使用 TTY 或撥打 **1.800.735.2929**。我們的服務時間為每週七 (7) 天，每天上午 8 點至晚上 8 點。

感謝您選擇 Alameda Alliance Wellness 。

敬祝安康

Alameda Alliance for Health