



Cómo solicitar servicios dentales

En la Clínica Dental Noor, voluntarios trabajan juntos para brindar atención dental gratuita a personas sin seguro médico, personas de bajos ingresos que califican para los servicios de la clínica. Para calificar, debe cumplir con nuestros requisitos de elegibilidad y proporcionar los documentos requeridos.

PROCESO DE SOLICITUD:

1. **¿Eres elegible?** Revise nuestros requisitos de elegibilidad a continuación. Asegúrese de cumplir con nuestros requisitos.
2. **Completar la Solicitud de la Clínica Dental Noor.** No necesita proporcionar verificación de ingresos o prueba de identidad en este momento.
3. **Determinación preliminar de elegibilidad.** Revisaremos su solicitud. Si no cumple con nuestros requisitos basados en su solicitud, te avisaremos.
4. **Entrevista de elegibilidad.** Cada mes, nuestro personal seleccionará a los solicitantes para verificar su elegibilidad. Serás contactado para hacer una cita con nosotros. En esa visita se le pedirá que presente una verificación de su elegibilidad. (Vea lo que debe traer proporcionado a continuación.)
5. **Cita Dental.** Si cumple con todos los requisitos de elegibilidad y proporcione todas las verificaciones necesarias. Nos comunicaremos con usted para concertar una cita a medida que haya vacantes disponibles en los próximos meses.

REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD

Para ser elegible:

1. No debes tener ningún tiempo de seguro dental, incluidos los siguientes: seguro dental privado, cobertura dental proporcionada por el gobierno, MediCal, o CenCal)
2. **Debe proporcionar prueba de la denegación de Medi-Cal.**
3. Los ingresos del hogar no deben ser más del 200% del nivel de pobreza federal del año actual para todas las miembros del hogar.
4. Debes tener 18 años o más.

Nota: Pacientes serán revisados anualmente para ser elegibles.



Solicitud de la Clínica Dental Noor

Apellido: _____ Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección postal: _____

Ciudad/Código postal: _____

Teléfono de Casa/Celular: _____

Correo Electrónico: _____

1. ¿Tiene algún tipo de seguro? (Incluyendo: MediCal, CenCal, Veterans Benefits, empleador proporcionado, o otro seguro dental?) Yes No

2. ¿Cuál es el motivo de su visita al dentista hoy?: _____

3. ¿Tiene dolor? Yes No

> Si la respuesta es sí, por favor explique: _____

> Califique su dolor en una escala del 1 al 10, 10 siendo el peor dolor y 1 sin dolor: _____

4. ¿Le sangran las encías? Yes No

5. ¿Tiene las encías hinchadas? Yes No

6. ¿Quién es su dentista? _____

7. ¿Cuándo fue su última visita a su dentista? _____

8. ¿Qué tratamientos dentales le ha recomendado su dentista? _____

9. ¿Cuál es su INGRESO FAMILIAR BRUTO antes de impuestos?

Mesual \$ _____ o Anualmente \$ _____

Detalles: _____

10. ¿Cuántas personas reclamó en su declaración de impuestos actual? (Cónyuge, hijos, etc) _____

Número de personas en su casa _____

Jefe de Familia (Nombre): _____

Declaración del solicitante: Declaro bajo pena de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas.

Firma: _____ Fecha: _____

La Clínica Dental Noor no discrimina contra pacientes por motivos de raza, sexo, color, edad, origen, orientación sexual o discapacidad. La elegibilidad para los servicios dentales en la Clínica Dental Noor está sujeta a revisión periódica. Clínica Dental Noor se reserva el derecho a cambiar las políticas de nuestra clínica dental en cualquier momento.



QUE TRAER A SU ENTREVISTA (No proporcione estos documentos a menos que se lo soliciten):

Prueba de identidad:

Se le pedirá que proporcione una identificación con foto en su entrevista de elegibilidad como una licencia de conducir de California, identificación emitida por el estado, o pasaporte de los Estados Unidos.

Prueba de ingreso:

Cada miembro del hogar que trabaja debe proporcionar prueba de ingresos, incluyendo:

Declaración de impuestos federales del último año MÁS:

- Copia de los últimos tres talones de pago de cada persona que trabaja en el hogar.
- Declaración de beneficios por desempleo y comprobante del historial de pagos actual.
- Prueba de ingresos del seguro social/discapacidad o beneficios de jubilación/pensión. Si tiene depósito directo para estos cheques, debe proporcionar un extracto bancario.
- Manutención de los hijos/soporte de pensión alimenticia documentación.
- Si le pagan en efectivo, su empleador debe proporcionar una carta que verifique sus ingresos con información de contacto.
- Si trabaja por cuenta propia, traiga una declaración de pérdidas y ganancias o un registro de los ingresos por ventas de impuestos estatales del año pasado.
- Si vive de ahorros, debe proporcionar tres de sus extractos bancarios más recientes.
- Si no hay ingresos, solicitamos una carta de apoyo de una persona que le proporcione comida y refugio.

Prueba de denegación de Medi-Cal:

Se le pedirá que proporcione una carta de denegación de Medi-Cal en su entrevista de elegibilidad. Puede recibir una carta de denegación solicitando Medi-cal en <https://www.coveredca.com/apply/> o llamando (800) 300-1506.

Definiciones de Hogar:

- Los miembros de la familia inmediata que viven en la misma residencia forman un hogar. Eso incluye a los padres, hijos, hijas, abuelos, y los niños de los que los padres tienen la custodia legal.
- Niños que viven en el mismo hogar que sus padres menores de 18 años, se considerará parte del hogar.
- Los niños que no viven con sus padres pueden incluirse en la solicitud si los padres pueden demostrar que mantienen al niño económicamente.
- Se debe proporcionar prueba de identidad para cada miembro del hogar que figura en su solicitud.
- Otras personas que viven en el hogar, como hermanas, hermanos, tías, tíos o amigos, deben aplicar separado.



INFORMACIÓN IMPORTANTE SOBRE LA CLÍNICA DENTAL NOOR

- ✓ CLINICA DENTAL NOOR no es una clínica ambulatoria. Los pacientes deben completar un formulario de solicitud y ser elegibles para los servicios. Atendemos pacientes solo con cita previa.
- ✓ CLINICA DENTAL NOOR no brinda servicios para personas cuyas lesiones están cubiertas por la compensación de trabajadores o para personas que buscan pagos por lesiones a través de demandas o acciones legales.
- ✓ CLINICA DENTAL NOOR NO PRESCRIBE NI DISPENSA SUSTANCIAS CONTROLADAS NI NARCÓTICOS.
- ✓ Para recibir servicios cuando necesite un intérprete, debe traer uno que sea mayor de 18 años y que pueda hablar inglés con fluidez.
- ✓ CLINICA DENTAL NOOR cuenta principalmente con voluntarios que dan su tiempo sin compensación.
- ✓ CLINICA DENTAL NOOR cuenta con el apoyo de contribuciones de individuales, empresas, subvenciones, fundaciones y donaciones de pacientes.
- ✓ Su información personal es confidencial y se compartirá sólo con los proveedores médicos que participan en su atención.
- ✓ La elegibilidad para los servicios dentales en la Clínica Dental Noor está sujeta a revisión periódica.
- ✓ La Clínica Dental Noor se reserva el derecho de cambiar las políticas de nuestra clínica dental en cualquier momento.
- ✓ La Clínica Dental Noor no discrimina contra pacientes por motivos de raza, sexo, color, edad, origen, orientación sexual o discapacidad.

NOOR DENTAL CLINIC
Verificación de Elegibilidad

Apellido: _____ Nombre: _____

Teléfono de Casa/Celular: _____

Correo Electrónico: _____

1. ¿Tiene algún tipo de seguro? (Incluyendo: MediCal, CenCal, Veterans Benefits, empleador proporcionado, o otro Seguro dental?)

<u>MediCal</u> ?	Sí	No (carta de negación de aseguranza)
<u>CenCal</u> ?	Sí	No
<u>Veterans Benefits</u> ?	Sí	No
<u>Empleador proporcionado?</u>	Sí	No
<u>Otro seguro dental?</u>	Sí	No

2. ¿Cuál es su ingreso familiar bruto antes de impuestos?

Mesual \$ _____ o Anualmente \$ _____

INDIVIDUALS EN CASA

Nombre	Relación con el solicitante	Edad	Ingreso Mensual
		TOTAL:	

3. Identidad y Edad Verificación (La solicitante debe tener 18 años o más)

a. Tipo de documento: _____

b. Documento # _____ Fecha de emisión: _____

Fecha de vencimiento: _____

c. Fec. Nac. _____

4. Declaración del solicitante: Declaro bajo pena de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas.

_____ Firma

_____ Fecha

La Clínica Dental Noor no discrimina contra pacientes por motivos de raza, sexo, color, edad, origen, orientación sexual o discapacidad. La elegibilidad para los servicios dentales en la Clínica Dental Noor está sujeta a revisión periódica. Clínica Dental Noor se reserva el derecho a cambiar las políticas de nuestra clínica dental en cualquier momento.

NOOR DENTAL CLINIC
ELIGIBILITY VERIFICATION FORM

Page 2

QUE TRAER A SU ENTREVISTA (No proporcione estos documentos a menos que se lo soliciten):

Prueba de identidad:

Se le pedirá que proporcione una identificación con foto en su entrevista de elegibilidad como una licencia de conducir de California, identificación emitida por el estado, o pasaporte de los Estados Unidos.

Prueba de ingreso:

Cada miembro del hogar que trabaja debe proporcionar prueba de ingresos, incluyendo:

Declaración de impuestos federales del último año MÁS:

- Copia de los últimos tres talones de pago de cada persona que trabaja en el hogar.
- Declaración de beneficios por desempleo y comprobante del historial de pagos actual.
- Prueba de ingresos del seguro social/discapacidad o beneficios de jubilación/pensión. Si tiene depósito directo para estos cheques, debe proporcionar un extracto bancario.
- Manutención de los hijos/soporte de pensión alimenticia documentación.
- Si le pagan en efectivo, su empleador debe proporcionar una carta que verifique sus ingresos con información de contacto.
- Si trabaja por cuenta propia, traiga una declaración de pérdidas y ganancias o un registro de los ingresos por ventas de impuestos estatales del año pasado.
- Si vive de ahorros, debe proporcionar tres de sus extractos bancarios más recientes.
- Si no hay ingresos, solicitamos una carta de apoyo de una persona que le proporcione comida y refugio.

Prueba de denegación de Medi-Cal: Se le pedirá que proporcione una carta de denegación de Medi-Cal en su entrevista de elegibilidad. Puede recibir una carta de denegación solicitando Medi-cal en <https://www.coveredca.com/apply/> o llamando (800) 300-1506.

Definiciones de Hogar:

- Los miembros de la familia inmediata que viven en la misma residencia forman un hogar. Eso incluye a los padres, hijos, hijas, abuelos, y los niños de los que los padres tienen la custodia legal.
- Niños que viven en el mismo hogar que sus padres menores de 18 años, se considerará parte del hogar.
- Los niños que no viven con sus padres pueden incluirse en la solicitud si los padres pueden demostrar que mantienen al niño económicamente.
- Se debe proporcionar prueba de identidad para cada miembro del hogar que figura en su solicitud.
- Otras personas que viven en el hogar, como hermanas, hermanos, tías, tíos o amigos, deben aplicar separado.