

Newborn Gateway ਅਰਜ਼ੀ

ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਨਿਰਦੇਸ਼:

- Presumptive Eligibility ਪ੍ਰਦਾਤਾਵਾਂ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀਆਂ ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਜਨਮ ਦੇ 72 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਜਾਂ ਡਿਸਚਾਰਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਇੱਕ ਕਾਰੋਬਾਰੀ ਦਿਨ ਦੇ ਅੰਦਰ, ਜੋ ਵੀ ਜਲਦੀ ਹੋਵੇ, Medi-Cal ਜਾਂ Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP) ਲਿੰਕੇਜ਼ ਵਾਲੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਜਨਮ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਕਰਨੀ ਲਾਜ਼ਮੀ ਹੈ।
 - ਸਹੂਲਤਾਂ ਵਿੱਚ ਹਸਪਤਾਲ, ਜਨਮ ਕੇਂਦਰ ਜਾਂ ਜਨਮ ਦੇਣ ਸੰਬੰਧੀ ਹੋਰ ਸੈਟਿੰਗਾਂ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ।
 - ਮਾਪਿਆਂ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤਾਂ ਨੂੰ ਅਰਜ਼ੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਜਾਂ ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਉਪਲਬਧ ਨਹੀਂ ਹਨ, ਤਾਂ Children’s Presumptive Eligibility ਪੋਰਟਲ ਦੇ Newborn Gateway ਸੈਕਸ਼ਨ ਰਾਹੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।
 - ਹਰੇਕ ਬੱਚੇ ਲਈ ਇੱਕ ਅਰਜ਼ੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।
- ਜਦੋਂ ਜਨਮ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ Newborn Gateway ਵੱਲੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਤਾਂ Medi-Cal ਜਾਂ Medi-Cal Access Program (MCAP) ਮਾਵਾਂ ਦੇ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਮੈਡੀਕਲ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਕਰਨ ਲਈ ਹੇਠਾਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।
- ਚਾਹੇ ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਨੂੰ ਲਾਜ਼ਮੀ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਰਿਵਾਰ ਨੂੰ ਇੱਕ insurance affordability application ਜਾਰੀ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਕੋਲ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ। insurance affordability application, ਜਿਸ ਨੂੰ ਕਈ ਵਾਰ Single Streamlined Application ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਪੋਰਟਲ ਦੇ ਸਰੋਤ ਭਾਗ ਤੋਂ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰਨ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਹੈ।

ਨਵਜੰਮੇ ਮਰੀਜ਼ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

| | | | | |
|---|---|---------|----------------------------|-------------|
| ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਨਾਮ—ਆਖਰੀ | ਪਹਿਲਾ | ਮੱਧ ਭਾਗ | ਪਿਛੇਤਰ (ਜੂਨੀ. ਸੀ. II. ਆਦਿ) | |
| ਜਨਮ ਮਿਤੀ (MM/DD/YYYY) | ਲਿੰਗ ਔਰਤ <input type="checkbox"/> ਮਰਦ <input type="checkbox"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> ਜੇ ਮਰੀਜ਼ ਦਾ ਘਰ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਥੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਉ। "ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ" ਸੈਕਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਜਨਰਲ ਟਿਕਾਣਾ ਦਾਖਲ ਕਰੋ ਅਤੇ "ਡਾਕ ਪਤਾ" ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰੋ। | | | | |
| ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ | ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨੰਬਰ | ਸ਼ਹਿਰ | ਰਾਜ | ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ |
| ਰਿਹਾਇਸ਼ੀ ਕਾਉਂਟੀ | | | | |
| ਡਾਕ ਪਤਾ (ਵੱਖਰਾ ਹੋਣ 'ਤੇ) | ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ ਨੰਬਰ | ਸ਼ਹਿਰ | ਰਾਜ | ਜ਼ਿਲ੍ਹਾ ਕੋਡ |

ਨਵਜੰਮੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਸੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਾਂ ਸੰਬੰਧੀ ਵੇਰਵਿਆਂ ਨਾਲ ਭਰੋ।

ਮਾਂ ਦਾ ਨਾਮ—ਆਖਰੀ ਭਾਗ

ਪਹਿਲਾ ਭਾਗ

ਮੱਧ ਭਾਗ

ਮਾਂ ਦੀ ਜਨਮ ਮਿਤੀ
MM/DD/YYYYਮਾਂ ਦਾ BIC ਜਾਂ Medi-Cal ਕਾਰਡ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਸੋਸ਼ਲ ਸੁਰੱਖਿਆ
ਨੰਬਰ

ਘਰ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਕੰਮ ਦਾ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਸੁਨੇਹਾ ਭੇਜਣ ਲਈ ਟੈਲੀਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਤਸੀਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਕਿਹੜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲਦੇ ਹੋ?

ਤਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਧੀਆ ਪੜ੍ਹਦੇ ਹੋ?

ਪ੍ਰਦਾਤਾ: ਕੀ ਤਸੀਂ ਕੋਈ insurance affordability application ਜਾਰੀ ਕਿਤੀ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ**ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਨ:**

ਨਵਜੰਮੇ ਬੱਚੇ ਦਾ Medi-Cal ਜਾਂ MCAIP ਦੀ ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ। ਮੇਰੇ ਵੱਲੋਂ ਘੋਸ਼ਣਾ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਕਿ ਉੱਪਰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਰੀ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਨੁਸਾਰ ਸਹੀ ਹੈ।

ਪ੍ਰਦਾਤਾ: Newborn Gateway ਲਈ ਮਾਂ-ਪਿਓ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਜੇ ਤਸੀਂ ਦਸਤਖਤ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾ ਸਕੇ, ਤਾਂ N/A ਲਿਖਕੇ ਮਿਤੀ ਪਾਓ।

ਮਾਂ-ਪਿਓ/ਸਰਪ੍ਰਸਤ ਦੇ ਦਸਤਖਤ (ਵਿਕਲਪਿਕ)

ਨਵਜੰਮੇ ਮਰੀਜ਼ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ

ਮਿਤੀ

ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਾਲੇ ਰਿਕਾਰਡਾਂ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ। ਜਾਣਕਾਰੀ ਰੱਖਣ ਲਈ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਅਧਿਕਾਰਤ ਸੰਸਥਾ Department of Health Care Services, MS 8100, P.O. Box 997413, Sacramento, CA 95899-7413 ਹੈ। ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਇੱਕ ਕਾਪੀ ਉਸ ਕਾਉਂਟੀ ਦੇ Department of Social Services ਦੇ ਨਾਲ ਸਾਂਝੀ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਤਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਪ੍ਰਦਾਨਕ ਵੱਲੋਂ ਤਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਦੇ ਮੈਡੀਕਲ ਰਿਕਾਰਡ ਨਾਲ ਰੱਖਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।