

Newborn Gateway درخواست

دستورالعمل‌ها به ارائه دهنده:

- ارائه دهندگان Presumptive Eligibility باید تولد نوزادانی که دارای پیوند به برنامه Medi-Cal یا Medi-Cal Access Infant Program (MCAIP) هستند، در تسهیلات آنها متولد شده اند، ظرف 72 ساعت پس از تولد یا یک روز کاری پس از مرخص شدن، هر کدام که زودتر باشد، گزارش دهند.
 - تسهیلات شامل شفاخانه ها، مراکز زایمان یا سایر تنظیمات زایمان است.
 - والدین یا سرپرستان ملزم به تکمیل یا امضای درخواست نیستند. اگر والدین یا سرپرستان در دسترس نیستند، درخواست را از طریق بخش Newborn Gateway پورتال Children's Presumptive Eligibility ارسال کنید.
 - برای هر نوزاد یک درخواست لازم است.
- نوزادان متولد شده از مادران Medi-Cal یا Medi-Cal Access Program (MCAP) که هنگام گزارش تولد از طریق Newborn Gateway واجد شرایط پوشش طبی هستند. برای ثبت نام نوزاد در پوشش، سوالات زیر را تکمیل و ارسال کنید.
- صرف نظر از اینکه آیا نوزاد برای پوشش تأیید شده یا رد شده است، ارائه دهنده باید یک insurance affordability application برای خانواده صادر کند و به آنها اطلاع دهد که این می‌تواند برای درخواست پوشش بیمه سلامت برای هرکسی که آن را ندارد استفاده شود. insurance affordability application، که گاهی اوقات به عنوان یک Single Streamlined Application شناخته می‌شود، برای چاپ از بخش منابع پورتال در دسترس است.

معلومات فرزند نوزاد

نام مریض-نام خانوادگی	نام	نام میانی	سوفیکس (جونور. اس آر. II و غیره)
تاریخ تولد (MM/DD/YYYY)	جنسیت زن <input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> اگر مریض بی خانمان است، اینجا را علامت‌گذاری کنید. محل کلی را در بخش "آدرس اصلی" وارد کنید و بخش "آدرس خانه" را تکمیل کنید.			
آدرس خانه	شماره ساختمان	شهر	ایالت زیپ کد
شهرستان محل اقامت			
آدرس پستی (در صورت متفاوت بودن)	شماره ساختمان	شهر	ایالت زیپ کد

برای فرزند نوزاد، لطفاً این بخش را با جزئیات مادر تکمیل کنید.

نام مادر-نام خانوادگی	نام	میانی
مادر تاریخ تولد مادر (MM/DD/YYYY)	شماره کارت BIC یا Medi-Cal یا شماره تأمین اجتماعی مادر	
شماره تلفن خانه	شماره تلفن محل کار	شماره تلفن پیام

کدام زبان را بیشتر می‌خوانید؟

در خانه بیشتر به چه زبانی صحبت می‌کنید؟

گواهی:

نوزاد برای واجد شرایط بودن برای Medi-Cal یا MCAIP ارزیابی خواهد شد. من اعلام می کنم که معلومات ارائه شده در بالا تا آنجا که من می دانم صحیح است.

ارائه دهندگان: برای Newborn Gateway نیازی به امضای والدین/سرپرست نیست. اگر امضا دریافت نکردید، N/A و تاریخ را قرار دهید.

تاریخ	نسبت شما با نوزاد	امضای والدین/سرپرست (اختیاری)
-------	-------------------	-------------------------------

یک فرد حق دارد سوابق حاوی اطلاعات شخصی خود را مرور کند. نهاد رسمی مسئول حفظ، اطلاعات

کپی از این ممکن است با Department of Social Services شهرستان در شهرستانی که در آن زندگی می کنید به اشتراک گذاشته شود و

توسط مسئولین پزشکی فرزندان با سوابق طبی فرزندان نگهداری شود.