

Անվճար ժամանակավոր Medi-Cal առողջության ապահովագրություն

(Name) _____-ի Hospital Presumptive Eligibility (HPE) միջոցով ապահովագրությունը ժամանակավոր է: Դա կդադարեցվի _____-ի վերջում (Month/Year):

Դիմեք Medi-Cal-ի համար՝ առողջության ապահովագրություն շարունակելու համար:



Ի՞նչ առողջապահական ծառայություններ կարող եք ստանալ ժամանակավոր Medi-Cal-ի միջոցով:

- » Ատամնաբուժական խնամք (հետազոտություններ, ռենտգեն հետազոտություններ, մաքրումներ և լցնումներ)
- » Բժշկի այցելություններ
- » Դեղատոմսով դեղեր
- » Հոգեկան առողջության խնամք
- » Տեսողության խնամք (ակնոցներ)
- » Հիվանդանոցային ծառայություններ
- » Ռենտգեն ճառագայթներ և լաբորատոր թեստեր
- » Մասնագիտացված խնամք

Եթե դուք որակավորվում եք HPE-ի համար որպես հղի անձ, դուք իրավասու կլինեք միայն բժշկի այցելությունների, հետազոտությունների, լաբորատոր անալիզների և հղիության հետ կապված խնամքի համար: Դիմեք Medi-Cal-ին՝ լիարժեք ապահովագրություն ստանալու համար:



Ինչպե՞ս կարող եք օգտագործել այս ապահովագրությունն այսօրվանից ի վեր:

Նշանակեք հանդիպում առողջապահական ծառայությունների համար:

Ձեզ հետ վերցրեք ցանկացած հանդիպման՝

- » Այսօր ստացած ժամանակավոր քարտը, կամ
- » Պլաստիկ BIC քարտը, որը դուք ստանում եք փոստով:



Ինչպե՞ս կարող եք պահպանել ձեր առողջության ապահովագրությունը:

Դիմեք առողջության ապահովագրության համար այսօր:
Դիմելու համար այցելեք՝ [CoveredCA.com](https://www.coveredca.com) կամ [BenefitsCal.com](https://www.benefitscal.com):



ԿԱՐԱՌՐ Է

U.S. Department of Homeland Security և U.S. Citizenship and Immigration Services առողջապահական, սննդի և բնակարանային նպաստների ստացումը չեն դիտարկում որպես պետական բեռի որոշման մաս: Medi-Cal-ի նպաստներից օգտվելը, բացառությամբ բուժքույրական խնամքի տանը կամ հոգեբուժական հաստատությունում խնամքի, չի ազդի անձի ներգաղթային կարգավիճակի վրա:

Դիմեք առողջության ապահովագրության համար այսօր:

Ստացեք ԱՆՎՃԱՐ օգնություն Medi-Cal-ի և Covered California-ի դիմումը լրացնելու համար:

Միայն առողջության ապահովագրության համար այցելեք [CoveredCA.com](https://www.coveredca.com) կայքը:

Առողջության ապահովագրության և այլ ծառայությունների համար այցելեք [BenefitsCal.com](https://www.benefitscal.com) կայքը:

Հանգահարեք Covered California-ին հետևյալ հեռախոսահամարով՝
(800) 300-1506
(TTY՝ (888) 889-4500)

Առողջության ապահովագրությունը կարող է օգնել վճարել ձեզ անհրաժեշտ խնամքի և առողջ նմալու համար ձեզ անհրաժեշտ խնամքի համար:

