Presumptive Eligibility for Pregnant People 프로그램 환자 팩트 시트

Presumptive Eligibility for Pregnant People (PE4PP)란 무엇인가요?

PE4PP 는 저소득층에게 임신 관련 필요에 대한 임신 의료 서비스를 제공합니다. 다음을 보장합니다:

- 병원 방문, 진료소 및 응급실 방문
- 태아기 비타민 및 대부분의 약물
- 유산 및 낙태 관리

PE4PP 는 병원 분만 및 출산 치료 또는 기타 병원 입원을 보장하지 않습니다. 분만 및 출산에 대한 보험 혜택을 받으려면 Medi-Cal 에 신청해야 합니다.

PE4PP 는 낙태 및 유산을 포함하여 저소득층을 위한 임신과 관련된 즉각적이고 일시적인 건강 관리 서비스입니다. 대부분의 병원, 클리닉 및 응급실 방문이 보장됩니다. 산전 비타민 및 대부분의 약품은 보장됩니다. PE4PP 병원 분만 및 출산 치료 또는 기타 병원 입원 치료는 보장되지 않습니다. 분만 및 출산 진료에 대한 보장을 받으려면 Medi-Cal 신청서를 제출해야 합니다.

누가 PE4PP에 대한 자격이 있나요?

다음과 같은 경우 자격을 얻을 수 있습니다:

- 임신 중이라고 생각되는 경우
- 가족 소득이 일정 금액 미만인 경우

임산부는 예상 출생아 수에 따라 두 명 이상의 가족 구성원으로 계산됩니다. 가입한 날부터 적용 범위가 시작됩니다.

PE4PP신청은 어떻게 하나요?

적격 제공업체(PE4PP를 제공하는 의사 또는 클리닉)를 통해 신청해야 합니다.

PE4PP에서 언제까지 보장을 받을 수 있나요?

PE4PP 보험은 전체 건강 보험 신청(예: Medi-Cal)이 승인 또는 거부될 때까지 지속됩니다. 보험 적용을 유지하려면 Medi-Cal 에 신청해야 합니다. 신청하지 않으면 다음 달에 건강 보험 혜택이 종료됩니다.

Medi-Cal을 포함하여 건강보험 경제성 프로그램은 어떻게 신청하나요?

다양한 방법으로 신청할 수 있습니다:

- 온라인: www.CoveredCA.com 또는 www.benefitscal.com
- 전화: 1-800-300-1506로 전화하세요
- 직접 방문: 해당 카운티 사회복지 서비스 사무소를 방문하세요(Covered CA에서 위치를 찾으세요)
- 우편으로: Covered CA 신청서 www.CoveredCA.com/apply 를 다운로드한 후 팩스로 1-888-329-3700에게 보내거나 우편으로 보내세요:
Covered California
P.O. Box 989725
West Sacramento, CA 95798

PE4PP 에서 보상하지 않는항목에 대한 청구서를 받으면 어떻게 하나요?

- PE4PP 에서 의료 서비스 비용을 지불하지 않는 경우 Medi-Cal 에서 보상받을 수 있지만, 치료를 받은 날(청구서 날짜가 아닌)로부터 3개월 이내에 신청해야 합니다.

- Medi-Cal 신청서를 작성할 때 아직 청구서를 받지 않았더라도 지난 3개월 동안의 의료비 관련 질문에 "예"라고 답하세요.
- 유산을 했거나 더 이상 보험이 필요하지 않은 경우에도 Medi-Cal 에 신청하고 3개월 보장 옵션에 '예'를 선택해야 합니다.

이미 의료 서비스 비용을 지불한 경우 어떻게 하나요?

Medi-Cal 에 대한 승인을 받으면 제공업체에게 Medi-Cal로 청구서를 보내도록 하고 환불을 요청하세요. 그렇지 않은 경우 Conlan Beneficiary Reimbursement Program 에 문의하여 도움을 받을 수 있습니다:

의료비 청구서의 경우:

Department of Health Care Services
Beneficiary Services
P.O. Box 138008
Sacramento, CA 95813-8008
916-403-2007
TDD: 916-635-6491

치과 청구서의 경우:

Medi-Cal Dental Program Beneficiary Services
P.O. Box 526026
Sacramento, CA 95852-6026
916-403-2007
TDD: 916-635-6491

궁금한 점이 있거나 도움이 필요하면 최대한 빨리 도움을 요청하세요!