

## Presumptive Eligibility for Pregnant People ໂຄງການ ເອກະສານຂໍ້ເທັດຈິງສໍາລັບຄົນເຈັບ

### - Presumptive Eligibility for Pregnant People (PE4PP) ແມ່ນຫຍັງ?

#### PE4PP

ໃຫ້ການດູແລສຸຂະພາບຊົ່ວຄາວເພື່ອຕອບສະໜອງຄວາມຈໍາເປັນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຖືພາໃຫ້ແກ່ຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ.

າ. ຄອບຄຸມເຖິງ:

- ການໄປພົບແພດ, ການເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວໃນຄລີນິກ ແລະຫ້ອງສຸກເສີນ
- ວິຕາມິນກອນຄອດ ແລະຢາສ່ວນຫຼາຍ
- ການດູແລກໍລະນີຫຼຸດລູກແລະການທໍາແທ້ງ

#### PE4PP

ບໍ່ຄອບຄຸມການດູແລດ້ານການເກີດລູກໃນໂຮງໝໍ ຫຼືການເຂົ້າພັກຮັກສາຕົວປະເພດອື່ນໃນໂຮງໝໍ. ຖ້າຕ້ອງການໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງການດູແລດ້ານການເກີດລູກ ທ່ານຕ້ອງຍື່ນສະໝັກ Medi-Cal.

PE4PP ແມ່ນການດູແລສຸຂະພາບຊົ່ວຄາວໃນທັນທີ ເຊິ່ງກ່ຽວຂ້ອງກັບການຖືພາສໍາລັບຜູ້ທີ່ມີລາຍໄດ້ຕໍ່າ ລວມທັງການທໍາແທ້ງແລະການຫຼຸດລູກ. ການໄປພົບແພດ, ການເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວໃນຄລີນິກ

ແລະຫ້ອງສຸກເສີນສ່ວນຫຼາຍຈະໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ. ວິຕາມິນກອນຄອດ

ແລະຢາສ່ວນຫຼາຍຈະໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ. PE4PP ບໍ່ຄອບຄຸມການດູແລດ້ານການເກີດລູກໃນໂຮງໝໍ ຫຼືການເຂົ້າຮັບການປິ່ນປົວເປັນຄົນເຈັບປະເພດອື່ນໃນໂຮງໝໍ. ທ່ານຕ້ອງຍື່ນ Medi-Cal ໃບສະໝັກຂໍຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງການດູແລດ້ານການເກີດລູກ.

### ບຸຄຄົນໃດທີ່ມີສິດໄດ້ຮັບ PE4PP?

ທ່ານອາດຈະມີສິດຖ້າທ່ານມີຄຸນສົມບັດຕາມເກນດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ທ່ານຄິດວ່າກໍາລັງຖືພາ

- ລາຍໄດ້ຂອງຄອບຄົວຂອງທ່ານຕໍ່າກວ່າຈໍານວນທີ່ກໍານົດ

ໃຫ້ນັບວ່າຄົນຖືພາເປັນສະມາຊິກໃນຄອບຄົວສອງຄົນຂຶ້ນໄປ ຂຶ້ນຢູ່ກັບຈໍານວນລູກໃນທ້ອງທີ່ຄາດວ່າຈະເກີດ. ຄວາມຄຸ້ມຄອງຈະເລີ່ມຕົ້ນໃນມື້ທີ່ທ່ານລົງທະບຽນ.

### ຂ້າພະເຈົ້າຈະຍື່ນສະໝັກ PE4PP ໄດ້ແນວໃດ?

ທ່ານຕ້ອງສະໝັກຜ່ານຜູ້ໃຫ້ບໍລິການທີ່ມີຄຸນສົມບັດ (ທ່ານໝໍ ຫຼືຄລີນິກທີ່ສະເໜີ PE4PP).

### ຂ້າພະເຈົ້າຈະໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງດົນປານໃດພາຍໃຕ້ PE4PP?

ທ່ານຈະຍັງຄົງໄດ້ຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງ PE4PP ຈົນກວ່າໃບສະໝັກຂໍຮັບຄວາມຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບ

ເຕັມຮູບແບບຂອງທ່ານ (ເຊັ່ນ: Medi-Cal) ຈະໄດ້ຮັບການອະນຸມັດ ຫຼືປະຕິເສດ.

ທ່ານຈະຕ້ອງຍື່ນສະໝັກ Medi-Cal ເພື່ອຮັກສາຄວາມຄຸ້ມຄອງຂອງທ່ານ.

ຖ້າທ່ານບໍ່ຍື່ນສະໝັກ

ຄວາມຄຸ້ມຄອງສຸຂະພາບຂອງທ່ານຈະສິ້ນສຸດລົງໃນເດືອນຕໍ່ໄປ.

### ຂ້າພະເຈົ້າຈະສະໝັກເຂົ້າຮ່ວມໂຄງການປະກັນສຸຂະພາບທີ່ວໜ້າແນວໃດ ລວມທັງ Medi-Cal?

ທ່ານສາມາດຍື່ນສະໝັກໄດ້ຫຼາຍວິທີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້:

- ທາງອອນລາຍ: [www.CoveredCA.com](http://www.CoveredCA.com) ຫຼື [www.benefitscal.com](http://www.benefitscal.com)
- ທາງໂທລະສັບ: ໂທລະສັບໄປທີ່ 1-800-300-1506
- ດ້ວຍຕົນເອງ: ໄປທີ່ຫ້ອງການສັງຄົມສົງເຄາະຂອງເຄົາຕີ້ຂອງທ່ານ (ຊອກຫາສະຖານທີ່ໃນ Covered CA)
- ທາງໄປສະນີ: ດາວໂທລດ Covered CA ຄໍາຮ້ອງສະໝັກ [www.CoveredCA.com/apply](http://www.CoveredCA.com/apply)

ຫຼັງຈາກນັ້ນສົ່ງແຟັກໄປທີ່ 1-888-329-3700 ຫຼື  
ສົ່ງໄປສະນີໄປທີ່:

**Covered California**

P.O. Box 989725

West Sacramento, CA 95798

**ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າໄດ້ຮັບໃບບິນສໍາລັບຄ່າໃຊ້  
ຈ່າຍບາງຢ່າງ PE4PP ທີ່ບໍ່ຄອບຄຸມ?**

- ຖ້າ PE4PP ບໍ່ຈ່າຍຄ່າບໍລິການທາງການແພດ  
Medi-Cal ອາດຈະຮັບຜິດຊອບຄ່າໃຊ້ຈ່າຍນີ້  
ແຕ່ທ່ານຕ້ອງຍື່ນສະໝັກພາຍໃນສາມເດືອນ  
ນັບຈາກວັນທີ່ທ່ານໄດ້ຮັບການດູແລຮັກສາ (ບໍ່  
ແມ່ນວັນທີຮຽກເກັບເງິນ).
- ເມື່ອກອກຂໍ້ມູນຂອງທ່ານ Medi-Cal ໃນໃບ  
ສະໝັກ ໃຫ້ຕອບ "ແມ່ນ" ສໍາລັບຄໍາຖາມກ່ຽວກັບ  
ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍດ້ານການປິ່ນປົວໃນສາມເດືອນທີ່ຜ່ານ  
ມາ ເຖິງແມ່ນວ່າທ່ານຈະຍັງບໍ່ໄດ້ຮັບໃບ  
ບິນກໍຕາມ.
- ຖ້າທ່ານມີການຫຼຸດ  
ຫຼືບໍ່ຕ້ອງການຄວາມຄຸ້ມຄອງອີກຕໍ່ໄປ  
ທ່ານຄວນຍື່ນສະໝັກ Medi-Cal ເຊັ່ນກັນ  
ແລະເຮັດເຄິ່ງໝາຍທີ່ຄໍາຕອບ "ແມ່ນ"  
ສໍາລັບຕົວເລືອກຄວາມຄຸ້ມຄອງສາມເດືອນ.

**ຈະເປັນແນວໃດຖ້າຂ້າພະເຈົ້າຈ່າຍຄ່າປິ່ນປົວທາງການແ  
ພດຂອງຂ້າພະເຈົ້າແລ້ວ?**

ຖ້າທ່ານໄດ້ຮັບການອະນຸມັດສໍາລັບ Medi-Cal  
ກະລຸນາຮ້ອງຂໍໃຫ້ຜູ້ໃຫ້ບໍລິການຂອງທ່ານຮຽກເກັບເງິນໄປ  
ທີ່ Medi-Cal ແລະຄືນເງິນໃຫ້ແກ່ທ່ານ.

ຖ້າເຂົາເຈົ້າບໍ່ດໍາເນີນການດັ່ງນັ້ນ ທ່ານສາມາດຕິດຕໍ່ກັບ  
Conlan Beneficiary Reimbursement Program  
ເພື່ອຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ:

ສໍາລັບຄ່າປິ່ນປົວທາງການແພດ:

Department of Health Care Services

Beneficiary Services

P.O. Box 138008

Sacramento, CA 95813-8008

916-403-2007

TDD: 916-635-6491

ສໍາລັບຄ່າປິ່ນປົວດ້ານທັນຕະກໍາ:

Medi-Cal Dental Program Beneficiary  
Services

P.O. Box 526026

Sacramento, CA 95852-6026

916-403-2007

TDD: 916-635-6491

ຖ້າທ່ານມີຂໍ້ສົງໄສ ຫຼືຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ  
ກະລຸນາຕິດຕໍ່ຂໍຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໂດຍໄວທີ່ສຸດ!