

Програма Presumptive Eligibility for Pregnant People Інформаційний бюлетень для пацієнта

Що таке Presumptive Eligibility for Pregnant People (PE4PP)?

PE4PP надає тимчасову медичну допомогу у зв'язку з вагітністю людям з низьким рівнем доходу. Вона покриває:

- Відвідування лікарів, клінік та відділень невідкладної допомоги
- Пренатальні вітаміни та більшість ліків
- Допомогу при викидні та аборті

PE4PP не покриває пологи та розродження в лікарні або інше перебування в лікарні. Щоб отримати покриття пологів та розродження, необхідно подати заявку на Medi-Cal.

PE4PP - це невідкладна, тимчасова медична допомога, пов'язана з вагітністю, для людей з низьким рівнем доходу, включаючи аборти та викидні. Покривається більшість візитів до лікарів, клінік та відділень невідкладної допомоги. Покриваються пренатальні вітаміни та більшість ліків. PE4PP НЕ покриває пологи та розродження в лікарні або будь-яку іншу стаціонарну допомогу в лікарні. Щоб отримати покриття пологів та розродження, ви повинні подати заяву на Medi-Cal.

Хто відповідає вимогам на участь у програмі PE4PP?

Ви можете претендувати на участь у програмі, якщо:

- Ви думаєте, що вагітні
- Ваш сімейний дохід нижче певної суми

Вагітні люди вважаються двома або більше членами сім'ї, залежно від кількості очікуваних дітей. Покриття починається з дня реєстрації.

Як я можу подати заяву на PE4PP?

Ви повинні подати заявку через кваліфікованого постачальника (лікаря або клініку, яка пропонує PE4PP).

На який термін я можу отримати страхування за програмою PE4PP?

Страхування за програмою PE4PP діє доти, доки ваша заява на повне медичне страхування (наприклад, Medi-Cal) не буде схвалена або відхилена. Щоб зберегти страхування, ви повинні подати заявку на Medi-Cal. Якщо ви не подасте заяву, ваше медичне страхування закінчиться наступного місяця.

Як подати заяву на участь у програмі доступності медичного страхування, в тому числі на Medi-Cal?

Ви можете подати заяву різними способами:

- **Онлайн:** www.CoveredCA.com або www.benefitscal.com
- **Телефоном:** Телефонуйте **1-800-300-1506**
- **Особисто:** Зверніться до окружного управління соціальних служб (місцезнаходження можна знайти на сайті Covered CA)
- **Поштою:** Завантажте заяву **Covered CA** www.CoveredCA.com/apply та надішліть її **факсом** на **1-888-329-3700** або **поштою на адресу: Covered California**
P.O. Box 989725
West Sacramento, CA 95798

Що робити, якщо я отримаю рахунок за те, чого не покриває PE4PP?

- Якщо PE4PP не оплачує медичну послугу, Medi-Cal може її покрити - але ви повинні подати заяву протягом трьох місяців з дати отримання послуги (не з дати виставлення рахунку).
- Заповнюючи заяву на Medi-Cal, дайте відповідь «так» на запитання про медичні витрати за останні три місяці, навіть якщо ви ще не отримали рахунок.
- Якщо у вас стався викидень або ви більше не потребуєте страхування, вам все одно слід подати заявку на Medi-Cal і позначити «так» для опції тримісячного страхування.

Що робити, якщо я вже заплатила за медичний догляд?

Якщо ви отримаєте схвалення на Medi-Cal, попросіть свого постачальника виставити рахунок на Medi-Cal і повернути вам гроші. Якщо вони цього не зроблять, ви можете звернутися по допомогу до Conlan Beneficiary Reimbursement Program:

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

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

Якщо у вас виникли запитання або вам потрібна допомога, зверніться за нею якомога швидше!