

У Вас рак груди или шейки матки? Вы беспокоитесь об оплате лечения?

Вы можете соответствовать требованиям для участия в специальной программе Medi-Cal для лиц с раком груди, раком шейки матки или обоими заболеваниями. Если Вы соответствуете требованиям, программа будет покрывать Ваше лечение. Программа называется «Программа лечения рака груди и шейки матки» или «BCCTP».

Люди любого возраста, иммиграционного статуса и гендерной идентичности могут соответствовать требованиям для участия в программе BCCTP. Вы можете соответствовать требованиям, даже если в прошлом Вы не могли получить Medi-Cal, или действие Вашего медицинского страхования медицинского страхования Medi-Cal закончилось. Вы также можете соответствовать требованиям, если у Вас есть другое медицинское страхование.

У Вас должен быть диагноз предракового состояния шейки матки, рака шейки матки или рака груди, и Вам должно потребоваться лечение или последующий уход. Вы также должны проживать в California и соответствовать определенным требованиям в отношении дохода.

► Существует 2 способа подать заявление на участие в Программе лечения рака груди и шейки матки (BCCTP).

1. Побеседуйте с Вашим врачом. Спросите врача, участвует ли он/она в программах *Every Woman Counts* или *Family PACT*. Если да, Ваш врач может подать заявление за Вас. Многие врачи по всему штату California участвуют в этих программах.

Если Вы хотите получить помощь в поиске врача, который участвует в программах, Вы можете:

Связаться с *Every Woman Counts*, чтобы найти врача по лечению рака груди или шейки матки рядом с вами.

☎ Позвоните: (800) 511-2300

🌐 Посетите сайт: www.dhcs.ca.gov/services/cancer/EWC/Pages/ewc-clinic-locator.aspx

Связаться с *Family PACT*, чтобы найти врача по лечению рака шейки матки рядом с вами.

☎ Позвоните: (916) 650-0414

2. Побеседуйте с сотрудником округа по вопросам соответствия требованиям. Расскажите, что у Вас рак груди или шейки матки, и Вы хотите зарегистрироваться в программе BCCTP.

Сотрудник округа по вопросам соответствия требованиям отправит Вашу информацию специалисту по вопросам соответствия требованиям программы BCSTR. Специалист по вопросам соответствия требованиям программы BCSTR сообщит Вам по почте, были ли Вы одобрены для участия в программе BCSTR.

Сотрудник округа по вопросам соответствия требованиям также проверит, чтобы узнать, соответствуете ли Вы требованиям Medi-Cal. Вам сообщат по почте, одобрены ли Вы для участия в программе Medi-Cal.

 Узнайте больше на сайте www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/BCSTR.aspx