

Presumptive Eligibility for Pregnant People โปรแกรม เอกสารข้อเท็จจริงสำหรับผู้ป่วย

- Presumptive Eligibility for Pregnant People (PE4PP) คืออะไร

PE4PP

ให้การดูแลสุขภาพชั่วคราวเพื่อตอบสนองความจำเป็นที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์แก่ผู้ที่มีรายได้น้อยครอบคลุมถึง:

- การไปพบแพทย์
การเข้ารับการรักษาที่คลินิกและห้องฉุกเฉิน
- วิตามินก่อนคลอดและยาส่วนใหญ่
- การดูแลกรณีแท้งบุตรและการทำแท้ง

PE4PP

ไม่ครอบคลุมการดูแลด้านการคลอดบุตรในโรงพยาบาลหรือการเข้าพักรักษาตัวประเภทอื่นในโรงพยาบาล หากต้องการได้รับความคุ้มครองการดูแลด้านการคลอดบุตร ท่านต้องยื่นสมัคร Medi-Cal

PE4PP เป็นการดูแลสุขภาพชั่วคราวในทันทีซึ่งเกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์สำหรับผู้มีรายได้น้อย รวมทั้งการทำแท้งและการแท้งบุตร การไปพบแพทย์ การเข้ารับการรักษาที่คลินิกและห้องฉุกเฉินส่วนใหญ่จะได้รับความคุ้มครอง

วิตามินก่อนคลอดและยาส่วนใหญ่จะได้รับความคุ้มครอง PE4PP

ไม่ครอบคลุมการดูแลด้านการคลอดบุตรในโรงพยาบาลหรือการดูแลผู้ป่วยประเภทคนไข้ในประเภทอื่น ท่านจะต้องยื่นใบสมัคร Medi-Cal เพื่อขอรับความคุ้มครองการดูแลด้านการคลอดบุตร

บุคคลใดที่มีสิทธิได้รับ PE4PP

ท่านอาจมีสิทธิหากมีคุณสมบัติเข้าเกณฑ์ดังต่อไปนี้

- ท่านคิดว่ากำลังตั้งครรภ์
- รายได้ครอบครัวของท่านต่ำกว่าจำนวนที่กำหนด

ให้แน่ใจว่าผู้ที่ตั้งครรภ์เป็นสมาชิกในครอบครัวสองคนขึ้นไป ขึ้นอยู่กับจำนวนบุตรในครรภ์ที่คาดว่าจะคลอด ความคุ้มครองจะเริ่มต้นในวันที่ท่านลงทะเบียน

ข้าพเจ้าจะยื่นสมัคร PE4PP ได้อย่างไร

ท่านต้องสมัครผ่านผู้ให้บริการที่มีคุณสมบัติ (แพทย์หรือคลินิกที่เสนอ PE4PP)

ข้าพเจ้าจะได้รับความคุ้มครองเป็นเวลานานเท่าใดภายใต้ PE4PP

ท่านจะยังคงได้รับความคุ้มครอง PE4PP

จนกว่าใบสมัครขอรับความคุ้มครองสุขภาพเต็มรูปแบบของท่าน (เช่น Medi-Cal) จะได้รับการอนุมัติ หรือปฏิเสธ ท่านจะต้องยื่นสมัคร Medi-Cal

เพื่อรักษาความคุ้มครองของตน หากท่านไม่ยื่นสมัคร ความคุ้มครองสุขภาพของท่านจะสิ้นสุดลงในเดือนถัดไป

ข้าพเจ้าจะสมัครเข้าร่วมโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้อย่างไร รวมถึง Medi-Cal

ท่านสามารถยื่นสมัครได้หลายวิธีดังต่อไปนี้

- ทางออนไลน์: www.CoveredCA.com หรือ www.benefitscal.com
- ทางโทรศัพท์: โทรศัพท์ไปที่ **1-800-300-1506**
- ด้วยตนเอง:
ไปที่สำนักงานสังคมสงเคราะห์ของเคาน์ตีของท่าน (ค้นหาสถานที่ใน Covered CA)
- ทางไปรษณีย์: ดาวน์โหลด **Covered CA** ใบสมัคร www.CoveredCA.com/apply แล้วส่งแฟกซ์ไปที่ **1-888-329-3700** หรือส่งไปรษณีย์ไปที่:
Covered California
P.O. Box 989725
West Sacramento, CA 95798

จะเกิดอะไรขึ้นหากข้าพเจ้าได้รับใบแจ้งหนี้สำหรับค่าใช้จ่ายบางอย่าง PE4PP ที่ไม่ครอบคลุม

- หาก PE4PP ไม่จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ Medi-Cal อาจรับผิดชอบค่าใช้จ่ายนี้

แต่ท่านต้องยื่นสมัครภายในสามเดือนนับจากวันที่
ท่านได้รับการดูแลรักษา (ไม่ใช่วันที่เรียกเก็บเงิน)

- เมื่อกรอกข้อมูลในใบสมัคร Medi-Cal
ของท่าน ให้ตอบ "ใช่"
สำหรับคำถามเกี่ยวกับค่ารักษาพยาบาลในช่วงสาม
เดือนที่ผ่านมา
แม้ว่าท่านจะยังไม่ได้รับใบแจ้งหนี้ก็ตาม
- หากท่านแท้งบุตรหรือไม่ต้องการความคุ้มครองอีก
ต่อไป ท่านควรยื่นสมัคร Medi-Cal เช่นกัน
และทำเครื่องหมายที่คำตอบ "ใช่"
สำหรับตัวเลือกความคุ้มครองสามเดือน

จะเกิดอะไรขึ้นหากข้าพเจ้าได้ชำระค่ารักษาพยาบาล ไปแล้ว

หากท่านได้รับการอนุมัติ Medi-Cal
กรุณาร้องขอให้ผู้ให้บริการของท่านเรียกเก็บเงินไปยัง
Medi-Cal และคืนเงินให้แก่ท่าน
หากผู้ให้บริการดังกล่าวไม่ดำเนินการเช่นนั้น
ท่านสามารถติดต่อ Conlan Beneficiary
Reimbursement Program เพื่อขอความช่วยเหลือ:

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

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

หากท่านมีข้อสงสัยหรือต้องการความช่วยเหลือ
โปรดติดต่อขอความช่วยเหลือโดยเร็วที่สุด!