

Presumptive Eligibility for Pregnant People Chương trình Tờ Thông Tin Bệnh Nhân

Presumptive Eligibility for Pregnant People (PE4PP) Là Gì?

PE4PP cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tạm thời cho những nhu cầu liên quan đến thai sản dành cho những người có thu nhập thấp. Các dịch vụ bao gồm:

- Thăm khám với bác sĩ, phòng khám và phòng cấp cứu (ER)
- Vitamin trước khi sinh và hầu hết các loại thuốc
- Chăm sóc khi sảy thai và phá thai

PE4PP không bao gồm dịch vụ chăm sóc chuyển dạ và sinh nở tại bệnh viện hoặc các dịch vụ lưu trú tại bệnh viện khác. Để được chi trả cho quá trình chuyển dạ và sinh nở, quý vị phải nộp đơn đăng ký Medi-Cal.

PE4PP là dịch vụ chăm sóc sức khỏe tức thời, tạm thời liên quan đến thai kỳ dành cho người có thu nhập thấp, bao gồm phá thai và sảy thai. Hầu hết các lần khám bác sĩ, phòng khám và phòng cấp cứu đều được chi trả. Vitamin trước khi sinh và hầu hết các loại thuốc đều được chi trả. PE4PP KHÔNG chi trả cho dịch vụ chăm sóc chuyển dạ và sinh nở tại bệnh viện hoặc bất kỳ dịch vụ chăm sóc nội trú nào khác tại bệnh viện. Quý vị phải nộp đơn đăng ký Medi-Cal để được chi trả cho quá trình chuyển dạ và sinh nở.

Ai đủ điều kiện để nhận PE4PP?

Quý vị có thể đủ điều kiện nếu:

- Quý vị nghĩ mình đang mang thai
- Thu nhập gia đình quý vị dưới một số tiền nhất định

Phụ nữ mang thai được tính là hai hoặc nhiều thành viên trong gia đình, tùy thuộc vào số ca sinh dự kiến. Bảo hiểm sẽ bắt đầu có hiệu lực kể từ ngày quý vị ghi danh.

Làm thế nào để tôi nộp đơn đăng ký PE4PP?

Quý vị phải nộp đơn thông qua Nhà Cung Cấp Đủ Điều Kiện (bác sĩ hoặc phòng khám cung cấp PE4PP).

Tôi có thể được bảo hiểm trong bao lâu theo PE4PP?

Bảo hiểm PE4PP của quý vị sẽ có hiệu lực cho đến khi đơn đăng ký bảo hiểm y tế toàn diện của quý vị (như Medi-Cal) được chấp thuận hoặc từ chối. Quý vị phải đăng ký Medi-Cal để duy trì bảo hiểm của mình. Nếu quý vị không đăng ký, bảo hiểm sức khỏe của quý vị sẽ kết thúc vào tháng tiếp theo.

Tôi có thể nộp đơn đăng ký tham gia chương trình bảo hiểm sức khỏe giá cả phải chăng bằng cách nào, bao gồm Medi-Cal?

Quý vị có thể nộp đơn đăng ký bằng nhiều cách khác nhau:

- **Trực tuyến:** www.CoveredCA.com hoặc www.benefitscal.com
- **Điện thoại:** Gọi **1-800-300-1506**
- **Trực Tiếp:** Đến văn phòng dịch vụ xã hội của quận quý vị (tìm địa điểm trên Covered CA)
- **Qua Thư:** Tải xuống một **Covered CA đơn đăng ký** www.CoveredCA.com/apply sau đó gửi fax đơn đến **1-888-329-3700** hoặc gửi qua thư đơn đến:
Covered California
P.O. Box 989725
West Sacramento, CA 95798

Tôi phải làm sao nếu nhận được hóa đơn cho một khoản PE4PP không chi trả?

- Nếu PE4PP không thanh toán cho dịch vụ y tế, Medi-Cal có thể chi trả—nhưng quý vị phải nộp đơn trong vòng ba tháng kể từ ngày quý vị nhận được dịch vụ chăm sóc (không phải ngày ghi trên hóa đơn).
- Khi điền đơn đăng ký Medi-Cal của quý vị, hãy trả lời "có" cho câu hỏi về chi phí y tế trong ba tháng qua, ngay cả khi quý vị chưa nhận được hóa đơn.
- Nếu quý vị bị sảy thai hoặc không còn nhu cầu được bảo hiểm nữa, quý vị vẫn nên đăng ký Medi-Cal và chọn "có" cho tùy chọn bảo hiểm ba tháng.

Nếu tôi đã thanh toán chi phí chăm sóc sức khỏe thì sao?

Nếu quý vị được chấp thuận Medi-Cal, hãy yêu cầu nhà cung cấp lập hóa đơn Medi-Cal và hoàn lại tiền cho quý vị. Nếu họ không làm vậy, quý vị có thể liên hệ với Conlan Beneficiary Reimbursement Program để được trợ giúp:

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

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

Nếu quý vị có bất kỳ câu hỏi nào hoặc cần trợ giúp, hãy liên hệ để được hỗ trợ sớm nhất có thể!