

# Presumptive Eligibility សម្រាប់កម្មវិធីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ (Presumptive Eligibility for Pregnant Women Program) ក្រដាសព័ត៌មានអ្នកជំងឺ

## តើ Presumptive Eligibility for Pregnant Women (សិទ្ធិចូលរួមសន្តតជាមុន សម្រាប់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ) (PE4PW) គឺជាអ្វី?

PE4PW គឺជាការថែទាំសុខភាពភ្លាមៗនិងបណ្តុះអាសន្នដែលទាក់ទងនឹងការមានផ្ទៃពោះសម្រាប់ស្ត្រីដែលមានប្រាក់ចំណូលតិចតួចទាំងការពន្ធកូននិងការរលូតកូន។ការទៅជួបគ្រូពេទ្យគ្លីនិកនិងពេទ្យសង្គ្រោះបន្ទាន់ភាគច្រើនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ វិតាមីនថែរក្សាគភ៌និងថ្នាំភាគច្រើនត្រូវបានធានារ៉ាប់រង។ PE4PW មិនបង់ធានារ៉ាប់រងការថែទាំការឈឺពោះនិងការសម្រាលកូនឬការថែទាំសម្រាកនៅមន្ទីរពេទ្យឡើយ។ អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំពេញលេញដើម្បីទទួលបានការធានារ៉ាប់រងសម្រាប់ការថែទាំការឈឺពោះនិងការសម្រាលកូន។

## តើអ្នកណាខ្លះដែលមានសិទ្ធិទទួលបាន PE4PW?

ស្ត្រីណាក៏បានដែលគិតថាគាត់មានផ្ទៃពោះហើយដែលប្រាក់ចំណូលរបស់គ្រួសារមាននៅតិចជាងចំនួនមួយ មានសិទ្ធិទទួលបាន PE4PW។ ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះត្រូវបានរាប់ជាពីរនាក់ ឬច្រើនជាងអាស្រ័យទៅលើថាមានកូនប៉ុន្មាននាក់នឹងកើតមក។ ការធានារ៉ាប់រង PE4PW ចាប់ផ្តើមនៅថ្ងៃនៃការចុះឈ្មោះ។

## តើខ្ញុំអាចដាក់ពាក្យសុំ PE4PW យ៉ាងដូចម្តេច?

អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំតាមរយៈអ្នកផ្តល់សេវាដែលចូលរួមមានគុណសម្បត្តិគ្រប់គ្រាន់។សូមសួរគ្រូពេទ្យឬគ្លីនិករបស់អ្នកថាតើពួកគេផ្តល់កម្មវិធីហ្នឹងឬទេ ឬទៅកាន់ [www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/PE.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/eligibility/Pages/PE.aspx) សម្រាប់បញ្ជីអ្នកផ្តល់សេវាមួយច្បាប់។

## តើខ្ញុំអាចទទួលបានការធានារ៉ាប់រងក្រោម PE4PW រយៈពេលយូរប៉ុណ្ណា?

ទាល់តែការដាក់ពាក្យសម្រាប់កម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពពេញលេញល្អមបង់ថ្លៃជូនរួមទាំង Medi-Cal ត្រូវបានអនុម័ត ឬបដិសេធសិន។ អ្នកត្រូវតែដាក់ពាក្យសុំពេញលេញដើម្បីបន្តទទួលបានការធានារ៉ាប់រង PE ។

## តើខ្ញុំដាក់ពាក្យសុំកម្មវិធីធានារ៉ាប់រងសុខភាពល្អមបង់ថ្លៃជូនរួមទាំង Medi-Cal យ៉ាងដូចម្តេច?

- តាមអ៊ីនធឺណែត នៅ [www.CoveredCA.com](http://www.CoveredCA.com)
- លេខទូរស័ព្ទ 1-800-300-1506
- ដោយផ្ទាល់ - ទាក់ទងមក [CoveredCA](http://CoveredCA) តាមអ៊ីនធឺណែត ឬជាមួយលេខ 800 ដើម្បីទទួលបានបញ្ជីមួយនៃកន្លែងនានា
- ទីភ្នាក់ងារសេវាកម្មសង្គមខោនធី
- តាមអ៊ីនធឺណែតនៅ [www.benefitscal.com](http://www.benefitscal.com) សម្រាប់កម្មវិធីនានារបស់ខោនធី
- ទាញយកនិងបោះពុម្ពពាក្យសុំ CoveredCA Application មួយ នៅ [www.coveredca.com/apply/](http://www.coveredca.com/apply/) សូមផ្ញើទូរសារទៅកាន់៖ 1-888-329-3700 ឬ សូមផ្ញើសំបុត្រទៅកាន់៖ Covered California P.O. Box 989725 West Sacramento, CA 95798

## ការចុះឈ្មោះ: Text4baby

Medi-Cal ផ្តល់យោបល់ប្រើ [Text4Baby](http://Text4Baby) ដែលជាសេវាកម្មឥតគិតថ្លៃ100%។ Text4baby នឹងធ្វើការរំលឹកការណាត់ជួបគ្រូពេទ្យព័ត៌មានអំពីការថែទាំគភ៌ការលូតលាស់របស់ទារកសញ្ញានៃការឈឺពោះសម្រាលកូនការបំបៅដោះអាហារបំប៉ននិងជាច្រើនទៀតតាមរយៈទូរស័ព្ទដៃរបស់អ្នក។វាឥតគិតថ្លៃទេទោះបីជាអ្នកមិនមានការផ្ញើសារនៅក្នុងគម្រោងរបស់ទូរស័ព្ទដៃអ្នកក៏ដោយ។ ដើម្បីចុះឈ្មោះសរសេរសារទូរស័ព្ទ BABY ឬ BEBE ទៅកាន់ 511411 ឬទៅអ៊ីនធឺណែតនៅ [www.text4baby.org](http://www.text4baby.org) មាន app ឥតគិតថ្លៃនៅក្នុង iTunes និងហាងលក់ GooglePlay។

## ចុះបើខ្ញុំទទួលបានសំបុត្រគិតលុយសម្រាប់សេវាកម្មថែទាំសុខភាពដែលខ្ញុំបានទទួល?

បើអ្នកមានសេវាកម្ម ដែលកម្មវិធី PE4PW មិនបង់ថ្លៃឲ្យនោះ Medi-Cal ប្រហែលបង់ថ្លៃឲ្យសម្រាប់សេវាកម្មទាំងនោះ។ **ដាក់ពាក្យសុំ Medi-Cal ក្នុងរវាងបីខែពីថ្ងៃខែឆ្នាំរបស់សេវាកម្មសុខភាព (មិនមែនថ្ងៃខែឆ្នាំរបស់សំបុត្រគិតលុយទេ—នោះប្រហែលជាយឺតពេកហើយ)។** ឆ្លើយ "បាទ/ចាស" ចំពោះសំណួរនៅលើពាក្យសុំអំពីចំណាយសុខភាពនៅក្នុងបីខែកន្លងទៅទោះបីជាអ្នកមិនទទួលបានទទួលសំបុត្រគិតលុយនៅឡើយក៏ដោយ។បើអ្នកមិនចង់បានការធានារ៉ាប់រងបន្ទាប់ពី PE4PW ដោយសារអ្នកមានការរលូតកូនឬដោយសារហេតុផលណាមួយផ្សេងទៀតអ្នកគួរតែនៅតែដាក់ពាក្យសុំនិងគូស "បាទ/ចាស" សម្រាប់ការបង់ធានារ៉ាប់រងបីខែ។

## បើខ្ញុំបានបង់ការថែទាំសុខភាពរបស់ខ្ញុំហើយ?

បើអ្នកដាក់ពាក្យសុំហើយទទួលបាន Medi-Cal សូមផ្ញើសំបុត្រអ្នកផ្តល់សេវារបស់អ្នកគិតលុយដល់ Medi-Cal ហើយផ្តល់លុយដល់អ្នកវិញ។ បើអ្នកផ្តល់សេវាមិនផ្តល់ឲ្យវិញសូមទូរស័ព្ទឬសរសេរទៅកម្មវិធី Medi-Cal នៅក្នុងSacramento អំពី *Conlan Beneficiary Reimbursement Program*។

## សម្រាប់សំណុំរឿងគិតលុយសុខភាព៖

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

សម្រាប់សំណុំរឿងគិតលុយធ្មេញ៖  
Denti-Cal  
Beneficiary Services  
P.O. Box 526026  
Sacramento, CA 95852-6026  
916-403-2007  
TDD: 916-635-6491