

П: Що робити, якщо мій дохід занадто високий, щоб отримати повні страхові послуги за програмою Medicaid?

Є й інші програми, на які ви можете претендувати:

CHIP – програма медичного страхування дітей (Children’s Health Insurance Program, CHIP) – це федеральна програма охорони здоров’я для дітей, що надається штатом Небраска жінкам з низьким рівнем доходу, віком 18 років або молодше, які не відповідають вимогам звичайної програми Medicaid. Щоб застрахуватися за програмою CHIP, ви повинні спочатку подати заяву на Medicaid. Окремої заяви на програму не потрібно подавати. Розмір страхового покриття залежить від доходу. Ви можете подати заяву в офісі Департаменту охорони здоров’я та соціальних служб штату Небраска (DHHS) особисто або зателефонувати за номером 402-473-7000, щоб отримати допомогу по телефону. Вас можуть проінструктувати про те, як завантажити заяву з їхнього вебсайту, яку потім можна повернути їм звичайною поштою або надіслати електронною поштою.

599 CHIP – програма 599 CHIP покриває послуги під час вагітності для жінок штату Небраска, які не відповідають вимогам програми Medicaid або CHIP, незалежно від імміграційного статусу. Ця програма не є повноцінною програмою Medicaid і покриває лише пренатальну допомогу та послуги, пов’язані з вагітністю, що стосуються здоров’я майбутньої дитини, включаючи переходи та пологи. Розмір виплат залежить від рівня доходу. Ви можете подати заяву в офісі Департаменту охорони здоров’я та соціальних служб штату Небраска (DHHS) особисто або

зателефонувати за номером 402-473-7000. Вас можуть проінструктувати про те, як завантажити заяву з їхнього вебсайту, яку потім можна повернути їм звичайною поштою або надіслати електронною поштою.

Healthcare.gov – якщо ви не маєте медичного страхування за місцем роботи, Medicare, Medicaid, CHIP або іншого джерела, яке забезпечує відповідне медичне страхування, ви можете знайти страхове покриття на Healthcare Marketplace – онлайн-ресурс, доступ до якого можна отримати на Healthcare.gov, вебсайті федерального уряду. Там ви можете знайти страховий план, який відповідає вашим потребам і доходам. Ви можете подати заяву на страховий план на Marketplace двічі протягом року (за деякими винятками): (1) зареєструватися в період з 1 листопада по 15 грудня для страхового покриття, яке починається з 1 січня, або (2) зареєструватися до 15 січня для страхового покриття, яке починається з 1 лютого.

Щоб дізнатися більше про передбачувану придатність, перейдіть за адресою HealthyLincoln.org/PregnancyCare



Інформація надана:



Partnership for a Healthy Lincoln

Медичне страхування під час вагітності для сімей з низьким рівнем доходу

- Медичне страхування на ранніх термінах вагітності
- Типи доступного медичного страхування
- Хто має право на отримання страхування
- Де та як подати заяву



П. Я вагітна. У мене немає медичного страхування. Як я можу отримати медичне обслуговування під час вагітності?

Вам нададуть допомогу незалежно від рівня вашого доходу чи імміграційного статусу. Ви можете підписатися на безкоштовне тимчасове покриття Medicaid під час вагітності під назвою «Передбачувана відповідність вимогам» (PE). PE надає вам короткострокове покриття, поки ваша заявка на повне покриття Medicaid обробляється.

П: Як дізнатися, чи маю я право на тимчасове медичне страхування під час вагітності (PE)?

Всі вагітні жінки можуть отримати це короткострокове медичне страхування, поки ваша заява на отримання повних страхових послуг за Medicaid розглядається, ЯКЩО: (1) ви є жителькою штату Небраска (2) ви відповідаєте критеріям рівня доходу і (3) ви ще не є застрахованою особою, яка має медичне страхування.

П: Які медичні послуги для вагітних покриваються під час тимчасового періоду PE?

Покриваються такі послуги: (1) планові візити до лікаря, пов'язані з вагітністю, (2) лікування пов'язаних з вагітністю станів у матері, таких як гіпертонія, анемія, інфекції, депресія та гестаційний діабет, (3) лікування вже існуючих або інших станів, які впливають на здоров'я матері або розвиток плоду, та (4) невідкладна допомога в медичному закладі, коли здоров'ю матері або плоду загрожує небезпека. Ці послуги називаються «амбулаторна пренатальна допомога».

Амбулаторна пренатальна допомога НЕ ПОКРИВАЄ перебування в лікарні та послуги, пов'язані з пологами. Щоб отримати покриття пологів та перебування в лікарні, ви повинні подати заяву на повне медичне страхування за програмою Medicaid. Ви не отримаєте повне медичне страхування Medicaid автоматично на підставі того, що ви підписалися на тимчасову програму PE.

П: Коли починається тимчасове покриття за програмою PE?

В той самий день, коли ви заповнюєте заяву на отримання PE.

П: Де я можу подати заяву на короткострокове медичне страхування за програмою PE під час вагітності?

Зателефонуйте, щоб записатися на прийом в одну з таких точок:

- Департамент охорони здоров'я округу Лінкольн-Ланкастер 402-441-8065
- Центр сімейної медицини Лінкольна 402-483-4571
- Здоров'я синього стебла 402-470-5452

П: Що робити, якщо у мене немає основного лікаря?

Департамент охорони здоров'я допоможе вам знайти медичного працівника та записатися на прийом. Лінкольнський центр сімейної медицини та Blue Stem Health мають медичних працівників на території.

П: Як подати заяву на отримання повного медичного страхування за програмою Medicaid, щоб покрити решту періоду вагітності, пологи та інші медичні потреби?

Ви можете подати заявку на повне покриття Medicaid одночасно з поданням на страхове покриття PE в будь-якому з перелічених вище місць.

П: Як я можу підтвердити свій рівень доходу?

Ви можете взяти з собою довідки про заробітну плату, податкові декларації або W2.

П: Що відбувається після того, як я заповню заяву на повне медичне страхування за програмою Medicaid?

Протягом наступних 1-2 днів Департамент охорони здоров'я надішле вашу заяву на отримання повних страхових послуг за програмою Medicaid до Департаменту охорони здоров'я та соціальних служб штату Небраска (DHHS). DHHS зв'яжеться з вами протягом наступних 2-4 тижнів щодо вашої заяви. DHHS може зв'язатися з вами письмово через пошту або зателефонувати, щоб призначити зустріч для розгляду вашої заяви.

Якщо ви не отримаєте відповіді протягом 3-4 тижнів, вам потрібно зв'язатися з ними, щоб перевірити статус вашої заяви. Телефонуйте до DHHS за номером 402-323-7455. Дуже важливо, щоб ви негайно надали відповідь, якщо у DHHS виникнуть питання щодо вашої заяви на участь у програмі Medicaid.

Пам'ятайте, що отримати схвалення на короткострокове медичне страхування під час вагітності за програмою PE – це не те саме, що отримати схвалення на Medicaid. Ваше покриття за програмою PE є лише тимчасовим, поки DHHS визначає, чи маєте ви право на повне покриття витрат на пологи та перебування в лікарні за програмою Medicaid.

П: Що буде, якщо я не подам заяву на повне медичне страхування за програмою Medicaid?

Ваше медичне страхування під час вагітності в рамках програми PE закінчується в останній день наступного місяця від дати, коли ви подали заяву на участь у програмі PE.

