

Sobre Los Servicios de Elegibilidad Presunta para Mujeres Embarazadas

¿Qué es ...

La Elegibilidad Presunta?

Elegibilidad Presunta, conocida por sus siglas en inglés como **PE**, es un programa de Medi-Cal que provee atención temporal para servicios prenatales, abortos involuntarios o provocados a las mujeres y adolescentes de bajos ingresos. **El estado migratorio no importa.**

¡Con PE, puede recibir los siguientes servicios de inmediato y gratuitos!

Los servicios que cubre PE:

- ✓ Pruebas de embarazo
- ✓ Consultas de atención prenatal
- ✓ Servicios de abortos involuntarios o provocados
- ✓ Los medicamentos recetados para el embarazo
- ✓ Algunos servicios de atención dental preventiva

PE no cubre los servicios de parto y maternidad en el hospital y ningún tipo de hospitalización, sin embargo Medi-Cal sí los cubre.



¿Cómo me inscribo en PE?

1. Llame al 211 para obtener los nombres de médicos y clínicas que participen en este programa, o visite la página: <http://lapublichealth.org/mch/cpsp/cpsp/providers/providerlist.htm> Pregúntele a su médico o clínica si ofrecen PE.
2. Haga una cita e infórmele a la clínica o médico que usted no tiene seguro médico. Solicite PE allí. *(Si usted reúne los requisitos, usted puede recibir un comprobante de PE temporal y obtener servicios prenatales el mismo día.)*
3. Llene una solicitud de Medi-Cal. Su médico o clínica puede tener una solicitud de Medi-Cal para usted, o llame gratis al **1-877-597-4777** para que le envíen una solicitud de Medi-Cal por correo, o para averiguar dónde puede solicitar en persona. Para encontrar otros sitios donde se puede solicitar visite la página: http://www.ladpss.org/dpss/maps/medi-cal_map.cfm
4. Asegúrese de marcar la casilla en la solicitud que se refiere a la atención médica que usted ha recibido en los últimos tres meses, por si acaso necesita servicios que no cubre PE. *(Debe de solicitar Medi-Cal, si tiene un aborto involuntario, para obtener la mayor cobertura posible.)*
5. Envíe la solicitud de Medi-Cal a:
Northridge Mail-In Unit
Medi-Cal District # 90
9451 Corbin Avenue
Northridge, CA 91324

Si usted ya ha entregado una solicitud de Medi-Cal y necesita atención prenatal u otros servicios, sólo tiene que seguir los pasos 1 a 4.

Lleve consigo su comprobante temporal de PE a las citas médicas hasta que usted reciba una carta de Medi-Cal.

PE pagará por servicios cubiertos por PE mientras espera una decisión de Medi-Cal.

Si usted ha solicitado Medi-Cal y se vence la fecha en la tarjeta de PE, su médico o clínica puede extender su PE hasta que su Medi-Cal sea aprobado.

¡ IMPORTANTE!
Envíe su solicitud de Medi-Cal antes de la fecha de vencimiento que está en su tarjeta de PE.

DO NOT DESTROY THIS CARD/NO DESTRUYA ESTA	
TARJETA	
SIGNATURE/FIRMA: <i>Jane Doe</i>	DATE/FECHA: 10/19/98
THE PERSON NAMED ON THIS CARD IS ELIGIBLE TO RECEIVE BENEFITS UNDER PRESUMPTIVE ELIGIBILITY	
VALID FOR AMBULATORY PRENATAL CARE AND PHARMACY SERVICES ONLY	PROVIDER USE ONLY
	MEDICAL APPLICATION FILED: PE PROVIDER SIGNATURE: _____ PROVIDER STAMP PE PROVIDER TITLE: _____ HERE SECOND GOOD THRU: _____
MEDI-CAL ID: 12-7G-01567-000	FIRST GOOD THRU: 11/30/98
PATIENT NAME: JANE DOE	DOB (MM/DD/YY): 123170
PE Provider Signature: <i>John Jake, M.D.</i>	Date: 10/19/98
PE Provider Title: M.D.	

Cuando se apruebe la cobertura de Medi-Cal, Medi-Cal pagará por los servicios de parto y maternidad en el hospital y otros servicios médicos que el PE no cubre. **Recordatorio: PE cubre abortos involuntarios y provocados.** Sin embargo, es mejor que también solicite Medi-Cal regular antes de la fecha de vencimiento del PE o tan pronto como sea posible para asegurarse de que cada costo sea cubierto. Pida a Medi-Cal servicio "retroactivo".

¿Y si tengo problemas?

- *¿Qué pasa si niegan mi solicitud de Medi-Cal?*
- *¿Y si recibo facturas medicas?*
- *¿Qué pasa si me dicen que PE no paga por algún servicio que necesito o recibí ?*

Comuníquese con

Health Consumer Center:

1-800-896-3203 ó

Maternal and Child Health

Access: 1-213-749-4261

Si su ingreso es alto y no califica para Medi-Cal gratuito, comuníquese al **1-800-433-2611** y pida información sobre el programa **AIM** (Acceso para Infantes y Madres)

AIM es un programa de seguro médico de bajo costo para mujeres embarazadas cuyos ingresos son altos para recibir Medi-Cal sin costo.

Un agradecimiento especial al San Mateo County Health Department, San Mateo Human Services Agency y San Mateo Prenatal Social Marketing Committee por el uso de su folleto de PE como modelo en el que se basa el presente.

Oficinas de Medi-Cal en Los Ángeles

Para más información sobre cómo obtener una solicitud de Medi-Cal llame gratis al **1-877-597-4777**. O busque ubicaciones de las oficinas de Medi-Cal en:

http://www.ladpss.org/dpss/maps/medi-cal_map.cfm

¿Y si soy menor de edad?

Si usted es menor de edad y solicita PE, **debe de** incluir los ingresos de sus padres.

Sin embargo, Medi-Cal tiene un programa especial llamado "**Consentimiento Para Menores**" o "Servicios Sensibles". Este programa no toma en cuenta los ingresos de los padres. Este programa también ofrece servicios confidenciales a personas menores de 21 años que viven con sus padres. El programa de Consentimiento Para Menores cubre planificación familiar, embarazo, aborto, tratamiento referente a un asalto sexual, diagnóstico y tratamiento de infecciones transmitidas sexualmente, abuso de drogas y unos servicios de salud mental.

Se puede solicitar este programa en las oficinas de Medi-Cal de su condado.

La elegibilidad se renueva mensualmente, por lo tanto necesitará consultar con su trabajador cada mes para seguir bajo esta cobertura.



MATERNAL AND CHILD HEALTH ACCESS

Nuestro objetivo es mejorar la salud de las mujeres de bajos ingresos y las familias mediante actividades de abogacía, educación, capacitación y servicios directos.

www.mchaccess.org

¿Cree que puede estar embarazada?

*¿No tiene seguro médico?
¿Es de Bajos recursos?*



¡Usted no tiene que esperar para recibir atención prenatal!

Abortos espontáneos también están cubiertos.