Подача заявления на получение медицинской помощи по программе «Medicaid» для ребенка с ограниченными возможностями: Категория PH-95

В Пенсильвании вы можете подать заявку на получение медицинской помощи по программе «Medicaid» разными способами. Одним из способов является категория PH-95. Категория PH-95 предназначена для детей (до 18 лет) с ограничениями возможностями здоровья, например, аутизмом. Семейный доход не влияет на право на участие в программе PH-95. Даже если ваш доход превышает средний уровень, ваш ребенок все равно сможет получить медицинскую помощь по программе «Medicaid» по категории PH-95. В этом контрольном списке указано, какие документы вам, возможно, придется предоставить при подаче заявления на участие в программе «Medicaid», если вы обращаетесь за помощью для своего ребенка-инвалида.

Примечание: Этот контрольный список является руководством. Управление по оказанию помощи вашего округа (CAO) может попросить вас предоставить другие документы. Если у вас возникли проблемы с получением документов или вам нужна другая помощь, позвоните на горячую линию PCCY Child HealthWatch по телефону 215-563-5848 доб. 17 (www.pccy.org/resource/child-health-watch-helpline/). Вы также можете обратиться в Информационный центр ASERT по телефону или электронной п очте (877-231-4244 или *info@paautism.org*).

ЗАЯВЛЕНИЕ НА БУМАЖНОМ БЛАНКЕ: Напишите крупным шрифтом на обложке заявления «**Ребенок с ограниченными возможностями здоровья категории PH-95.**»

ОНЛАЙН-ЗАЯВКА: Укажите тип «**Ребенок с ограниченными возможностями здоровья категории PH-95**» разделе комментариев/примечаний. Вы можете подать заявку онлайн на веб-сайте COMPASS: *www.compass.state.pa.us*.

Примечание: В заявлении есть вопрос о том, есть ли среди членов вашей семьи «инвалиды, тяжело раненые или лица, нуждающиеся в медицинской помощи». Вы должны выбрать ответ «ДА». Затем в отведенных для этого местах напишите полное имя вашего ребенка с ограниченными возможностями и его диагноз.

Какие документы вам следует предоставить при подаче заявления:

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ИНВАЛИДНОСТЬ РЕБЕНКА
Документы, подписанные врачом или уполномоченным лечащим специалистом (например, отчет об оценке, план лечения или индивидуальный план обучения (IEP)), в которых указано следующее:

- Диагноз вашего ребенка
- Подробная информация о том, как диагноз вашего ребенка влияет на его жизнедеятельность
- Какое лечение требуется вашему ребенку

Примечание: Оценки должны быть получены в течение последних 6 месяцев. В отношении категории PH-95 применяются Рекомендации по социальному обеспечению, чтобы определить, может ли ребенок получать помощь по программе «Medicaid» в связи с его инвалидностью. Укажите как можно больше информации.

ФИНАНСОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

- Все квитанции о заработной плате за последний месяц (для каждой работы)
- Письма, в которых сообщается, что вы получаете социальное обеспечение, дополнительный социальный доход (SSI), пособие по программе оказания временной помощи нуждающимся семьям (TANF)/денежную помощь, пособие по безработице или алименты на детей
- Если вы являетесь самозанятым: Последняя форма IRS 1040 (включая все планы, которые вы подаете)
- Если вы получаете деньги наличными: Письмо от вашего работодателя, в котором указано, сколько денег вы зарабатываете

ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ РАЗМЕР SSI (Итоговое письмо по заявлению на получение SSI или Письмо об отказе на основании дохода)
В некоторых случаях CAO может попросить вас пройти процедуру проверки вашего ребенка на соответствие критериям для получения SSI. После проверки на соответствие критериям для получения SSI вы должны получить один из следующих документов:

- Итоговое письмо по заявлению, в котором говорится, что вы подаете заявление на получение SSI для своего ребенка. -ИЛИ–
- Письмо, в котором говорится, что вашему ребенку было отказано в программе SSI из-за размера вашего дохода. Вам следует попросить, чтобы после завершения процесса проверки одно из этих писем было отправлено вам по почте. Любое из этих писем должно быть включено в ваше заявление. (Чтобы узнать о процессе проверки соответствия критериям для получения SSI, посетите *www.paautism.org/SSI-PH95*).

Подача заявления на получение медицинской помощи по программе «Medicaid» для ребенка с ограниченными возможностями: Категория PH-95

Вас также могут попросить предоставить следующие документы:

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВАШУ ЛИЧНОСТЬ/МЕСТО ПРОЖИВАНИЯ:

Например:

- Ваши водительские права или удостоверение личности штата Пенсильвания
- Недавнее письмо, поступившее на ваш адрес (например, счет за электричество)

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ЛИЧНОСТЬ РЕБЕНКА:

- Для граждан США: Карта социального страхования вашего ребенка, оригинал свидетельства о рождении или паспорт США.
- Для лиц, не являющихся гражданами США: Документы, подтверждающие иммиграционный статус (например, грин-карта или документы о предоставлении убежища/карта беженца)

Если у вашего ребенка есть другая медицинская страховка (например, с вашей работы): Укажите номера полисов медицинского страхования в рамках основного медицинского страхования вашего ребенка (этот номер будет указан на страховой карте).

При обновлении статуса участника программы «Medicaid»:

Вам необходимо продлевать статус участника «Medicaid» вашего ребенка каждые 12 месяцев. Это показывает округу, что вашему ребенку по-прежнему требуется помощь по категории PH-95. Заявление на продление статуса участника программы «Medicaid» похоже на первое заявление. Если вы собираетесь подать заявление онлайн, большая часть информации о вашем ребенке сохраняется с прошлого года. Если вы подаете заявление на бумажном бланке, Управление по оказанию помощи вашего округа (CAO) отправит вам заявление, в котором с уже заполненной частью информации, взятой из прошлогодних данных.

ВОЗМОЖНО, ВАМ ПОТРЕБУЕТСЯ ОБНОВИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ДАННЫЕ:

- Размер вашего дохода
- Место жительства
- И другие документы, подтверждающие диагноз вашего ребенка

Если ваш ребенок теряет право на участие в программе «Medicaid» из-за изменения вашего дохода, обязательно подайте повторное заявление, используя этот контрольный список PH-95. Ваш ребенок по-прежнему может получать помощью по программе «Medicaid» по категории PH-95, даже если ваш доход превышает уровень, указанный «Medicaid».

Вам нужна дополнительная информация о SSI и категории PH-95?

WWW.PAAUTISM.ORG/SSI-PH95

Вы также можете позвонить или написать по электронной почте в Информационный центр ASERT: 877-231-4244 | info@paautism.org
Или обратитесь на горячую линию PCCY Child HealthWatch:
215-563-5848 ext. 17 | *www.pccy.org/resource/child-health-watch-helpline/*

Инициатива ASERT финансируется отделом программ развития Департамента социального обеспечения штата Пенсильвания