Wisconsin Medicaid Fact Sheet
Информация о программе Medicaid в штате Висконсин

Wisconsin Well Woman Medicaid
Программа «Medicaid для здоровой женщины в штате Висконсин»

Программа «Medicaid для здоровой женщины в штате Висконсин» (Wisconsin Well Woman Medicaid) предоставляет все льготы программы Medicaid незастрахованным или не полностью застрахованным женщинам в возрасте до 65 лет, которые были обследованы в рамках программы «Здоровая женщина в штате Висконсин» (Wisconsin Well Woman), и которые нуждаются в лечении рака груди или шейки матки.

Чтобы пользоваться услугами программы Wisconsin Well Woman Medicaid, женщина должна удовлетворять следующим критериям:

- Соответствовать требованиям Wisconsin Well Woman Program по уровню дохода и другим параметрам.
- Быть в возрасте от 35 до 65 лет.
- Быть постоянным жителем Висконсина.
- Быть гражданином или иметь право на жительство в Висконсине.
- Предоставить Social Security Number или обратиться в соответствующие инстанции с заявлением о его получении.
- Должна не иметь частной или государственной медицинской страховки (включая Medicaid или любые ее подпрограммы, планы группового медицинского страхования, медицинского страхования, разделов Medicare (A,B), ветеранские льготы/ CHAMPUS, HIRSP, медицинское страхование государственных служащих, медицинское страхование Корпуса Мира (Peace Corps) или другие планы государственного страхования.)
- Были обследованы на наличие рака груди или шейки матки через программу Wisconsin Well Woman (WWWP).
- Ей был поставлен диагноз рака груди или шейки матки, или шейка матки находится в предраковом состоянии, что подтверждается специалистом, проводящим обследование.
- Требуется лечение рака груди или шейки матки, или шейки матки, находящейся в предраковом состоянии, что подтверждается специалистом, проводящим обследование.

Предполагаемая возможность использования услуг WWWP
Предполагаемая (временная) возможность получения услуг (т.е. вероятность получения разрешения на услуги) предоставляет участникам программы Wisconsin

WI Well Woman
WI Well Woman

Well Woman Medicaid немедленный доступ к услугам, которые покрываются страховкой Medicaid.

Предполагаемая (временная) возможность получения услуг может начаться сразу же, в тот же день, когда «сертифицированный Medicaid провайдер» поставил диагноз, если провайдер подаст заявление о временном предоставлении услуг для обследованной женщины.

Предполагаемая возможность получения услуг длится с того дня, когда был поставлен диагноз, до последнего дня следующего календарного месяца.

Чтобы продолжать получать услуги программы Wisconsin Well Woman Medicaid, женщина должна подать заявление в местное социальное или гуманитарное агенство округа/резервации о получении возможности постоянного (по мере необходимости) использования услуг. Как только заявление будет рассмотрено положительно, будет выдана Forward карточка для получения всех будущих услуг Medicaid.

Если женщина не подаст заявление в местное агенство, ее Medicaid льготы закончатся в конце месяца, следующего за тем, когда был поставлен диагноз.

Получение Услуг
Для получения услуг от сертифицированного провайдера, женщина должна принести с собой на прием заполненную форму заявления о вступлении в Wisconsin Well Woman Program (WWWP) (форма DPH 4818) и форму Wisconsin Well Woman Medicaid Determination (форма HCF 10075), чтобы показать, что она подала заявление о получении временной возможности использования услуг Medicaid.

Если заявление женщины о вступлении в Wisconsin Well Woman Medicaid будет рассмотрено положительно, ей будет выдана Forward карточка, которая будет использоваться для получения услуг, которые покрываются Wisconsin Well Woman Medicaid. Forward карточка действительна до тех пор, пока:

- Женщина не достигнет возраста 65 лет.
- Не переедет за пределы штата.
- Больше не будет нуждаться в лечении рака груди или шейки матки.
- Или приобретет медицинское страхование , или другой вид страхования Medicaid.

Для более подробной информации позвоните по телефону Горячей Линии программы Wisconsin Women's Health 1-800-218-8408.

В этом документе представлена общая информация. Для более подробной информации о Wisconsin Well Woman Medicaid, пожалуйста позвоните по телефону Горячей Линии программы Wisconsin Women's Health 1-800-218-8408.

DHFS является работодателем и сервис-провайдером, который предоставляет всем равные условия. Если Вы нетрудоспособны и нуждаетесь в предоставлении Вам информации альтернативным способом, или нуждаетесь в ее переводе на другой язык, пожалуйста, позвоните: (608) 266-3465 или (608) 266-2555 (Телетайп). Все услуги по переводу бесплатны.

По вопросам о гражданских правах звоните (608) 266-3465 или (608) 266-2555.

PHC 10065R (05/02)