

# Программа охраны репродуктивного здоровья

## КТО СООТВЕТСТВУЕТ КРИТЕРИЯМ ПРОГРАММЫ?

- Неграждане США:
  - Дети в рамках отложенных мер в отношении детей-иммигрантов (DACA).
  - Взрослые, которые на законных основаниях проживают в США менее 5 лет.
  - Лица без иммиграционных документов.
  - **ВАЖНЫЙ СОВЕТ!** Использование этой программы не повышает риск получить статус лица на государственном содержании.
- Лица младше 65 лет.
- Лица, которые могли бы иметь право на Health First Colorado (программа Medicaid в штате Колорадо), если бы им позволял их иммиграционный статус.

**ВАЖНЫЙ СОВЕТ!** Если у вас есть экстренная страховка Medicaid, вы автоматически являетесь участником этой программы.

## НА ЧТО РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ПРОГРАММА?

- Контрацепция (противозачаточные таблетки, пластыри, уколы Деро, внутриматочная спираль, вазектомия, перевязка маточных труб и т. п.).
- Введение и удаление медицинских приспособлений.
- Приемы в клинике, связанные с назначением и контролем использования контрацептивов, в том числе с контролем побочных эффектов.
- Приемы в клинике по планированию семьи (помощь в принятии решения о том, нужно ли становится родителем или когда это делать).
- Приемы для диагностики, лечения, профилактики и контроля инфекций и заболеваний, передающихся половым путем, а также инфекций мочеполовых путей, если они диагностированы в ходе приема по планированию семьи.
- Скрининг и профилактика рака шейки матки.
- Тесты на беременность.

## СКОЛЬКО ЭТО СТОИТ?

- Стоимость указанных услуг — 0 \$.

## ГДЕ МОЖНО ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ЭТИМИ ЛЬГОТНЫМИ УСЛУГАМИ?

- В любом учреждении, которое принимает пациентов Health First Colorado (программа Medicaid в штате Колорадо).

## КАК ПОДАТЬ ЗАЯВКУ?

- Позвоните по указанному ниже номеру и попросите помочь вам подать заявку в бумажном виде.
- Через систему PEAK:
  - При подаче заявки на льготы выберите Health First Colorado (программа Medicaid в штате Колорадо)
  - Затем выберите Does [your name] want to apply for Family Planning Benefits? (Хочет ли [ваше имя] подать заявку на льготы по планированию семьи?) См. пример на следующей странице.
  - *Примечание.* Если в системе PEAK вы укажете, что беременны, также проверят ваше право на льготы.

**ВАЖНЫЙ СОВЕТ!** Подать заявку на оплату услуг по охране репродуктивного здоровья можно в течение 90 дней после их оказания.

---

### Нужна помощь? Мы вам поможем:

Название организации, лицо, должность и т. д.

000-000-0000

E-mail

# Пример подачи заявки в системе PEAK



Home [Español](#)

[< Back to Home](#)

## Apply for benefits

<a href="#">&lt;</a>	Household members	Programs requested	Citizenship and lawful presence	Pregnancy <a href="#">&gt;</a>
----------------------	-------------------	--------------------	---------------------------------	--------------------------------

Test (29 yrs)



### Citizenship

You do not have to answer these questions if this person is not asking for benefits.

\*Is this person a U.S. citizen? [Learn more](#)

Yes  No

\*Is Test, or their spouse or parent, a veteran or an active-duty member of the U.S. military?

Yes  No

\*Non citizenship status [Learn more](#)

Select non citizenship status

\*When did Test enter the U.S.? (If you don't know the exact date, you can estimate.)

MM DD YYYY

\*Does Test have a non-citizen document?

Yes  No

Does Test want to apply for Emergency Medicaid and/or Reproductive Benefits?

Yes  No

ПРОКРУТИТЕ  
НИЖЕ



ГОТОВО