Wisconsin Medicaid Fact Sheet

Обслуживание по программе Medicaid при лечении туберкулеза (TB-Related Medicaid)

Программа TB-Related Medicaid помогает покрывать некоторые расходы, связанные с лечением туберкулеза.

Чтобы иметь возможность покрывать расходы на лечение туберкулеза за счет программы TB-Related Medicaid, заявитель должен соответствовать определенным требованиям по уровню дохода и наличию имущества. Кроме того, заявитель должен быть болен туберкулезом. Уровень месячного дохода одного лица не должен превышать 1291 доллара (до уплаты налогов), а стоимость имущества, включая сумму денег на банковских счетах, не должна превышать 2000 долларов. В случае с несовершеннолетним (не достигшим 18 лет) участником программы, который проживает с родителями, принимается во внимание часть некоторых доходов или стоимость части имущества родителей.

Программа TB-Related Medicaid будет покрывать ТОЛЬКО те услуги, которые непосредственно связаны с лечением туберкулеза. К таким услугам относятся:

- Услуги врача
- Прописанные лекарства
- Лабораторные исследования и рентген
- Клиническое обслуживание
- Услуги по целенаправленному ведению пациентов
- Услуги, призванные способствовать успешному прохождению курса лечения и/или
- Услуги, которые необходимы для устранения побочных эффектов, возникших вследствие приема прописанных противотуберкулезных лекарств.

Примечание: Программа TB-Related Medicaid не оплачивает размещение в больничной палате и питание.

Чтобы узнать, можете ли вы стать участником программы TB-Related Medicaid, подайте заявку в вашем местном отделении агентства социального или гуманитарного обеспечения округа/резервации. Чтобы узнать, где находится ваше местное отделение службы социального обеспечения (), позвоните в Приемную службу (Recipient Services) по телефону 1-800-362-3002 или посетите веб-сайт Управления здравоохранения и семейного обслуживания (Department of Health and Family Services): http://dhfs.wisconsin.gov/medicaid1/contacts/.

За дополнительной информацией обращайтесь в:

- Приемную службу по телефону 1-800-362-3002 (имеется телефон для слабослышащих (TTY) и предоставляются услуги переводчика)
- Ваше местное отделение агентства социального или гуманитарного обеспечения округа/резервации или
- Ваше местное управление здравоохранения.

Управление здравоохранения и семейного обслуживания (Department of Health and Family Services, DHFS) является организацией, которая предоставляет равноправные услуги для всех слоев населения. При приеме на работу, DHFS относится ко всем потенциальным работникам без дискриминации. Если в силу состояния здоровья вы нуждаетесь в предоставлении вам данной информации в другом формате, либо в случае если она необходима вам на другом языке, пожалуйста, обращайтесь за содействием по телефону (608) 266-3356 или 1-888-701-1251 (телефон для слабослышащих (TTY)). Все услуги по переводу будут для вас бесплатны.

По вопросам о гражданских правах обращайтесь по следующим номерам: (608) 266-9372 (телефон для голосовой связи) или 1-888-701-1251 (телефон для слабослышащих (TTY).

PHC 10022R (Rev. 01/06)