

## У вас рак молочної залози або шийки матки? Ви хвилюєтесь про оплату лікування?

Ви можете відповідати умовам для участі у спеціальній програмі Medi-Cal для людей хворих на рак молочної залози, шийки матки або обох. Якщо ви відповідаєте вимогам, програма покриватиме вартість вашого лікування. Ця програма називається «Програма лікування раку молочної залози та шийки матки» або BCCTP.

Люди різного віку, імміграційного статусу та гендерної ідентичності можуть відповідати умовам для участі у програмі BCCTP. Ви можете відповідати умовам для участі, навіть якщо ви не могли отримати Medi-Cal в минулому або ваше покриття у Medi-Cal скінчилося. Ви також можете відповідати умовам на участь, якщо у вас є інша медична страховка.

У вас має бути діагностований рак або предраковий стан шийки матки або рак молочної залози та ви потребуєте лікування або подальшого догляду. Ви також маєте мешкати в штаті California та відповідати певним вимогам щодо вашого доходу.

### ► Існує 2 шляхи подати заявку на участь у Програмі лікування раку молочної залози та шийки матки (BCCTP).

**1. Поговоріть зі своїм лікарем.** Запитайте, чи приймає він/вона участь у програмах *Every Woman Counts* або *Family PACT*. Якщо так, то вони можуть подати заявку на вашу участь. Багато лікарів по всьому штату California беруть участь у цих програмах.

Якщо ви потребуєте допомоги, щоб знайти лікаря, який бере участь у програмі, ви можете:

Зв'язатися з програмою *Every Woman Counts*, щоб знайти неподалік від вас лікаря, який спеціалізується на лікуванні раку молочної залози або шийки матки.

☎ Телефонуйте: (800) 511-2300

🌐 Відвідайте сторінку: [www.dhcs.ca.gov/services/cancer/EWC/Pages/ewc-clinic-locator.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/cancer/EWC/Pages/ewc-clinic-locator.aspx)

Зв'язатися з програмою *Family PACT*, щоб знайти неподалік від вас лікаря, який спеціалізується на лікуванні раку шийки матки.


☎ Телефонуйте: (916) 650-0414

**2. Поговоріть з працівником округу з питань відповідності умовам участі.** Скажіть йому/їй, що у вас діагностовано рак молочної залози

або шийки матки, і ви бажаєте зареєструватися для участі в програмі BCCTP.

Працівник округу з питань відповідності умовам участі надішле вашу інформацію спеціалісту з питань відповідності умовам участі в BCCTP. Спеціаліст з питань відповідності умовам участі в BCCTP проінформує вас поштою, чи було схвалено вашу участь у програмі BCCTP.

Працівник округу з питань відповідності умовам участі також перевірить, чи маєте ви право на покриття Medi-Cal. Вас проінформують поштою, чи було схвалено вашу участь у Medi-Cal.

 Дізнайтеся більше за посиланням [www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/BCCTP.aspx](http://www.dhcs.ca.gov/services/medi-cal/Pages/BCCTP.aspx)