



Giấy Tờ Chứng Minh Điều Kiện Cần thiết

Những hồ sơ nêu trong bảng bên dưới sẽ giúp chúng tôi tìm ra những chương trình y tế thích hợp cho quý vị. Xin mang theo một (1) thứ trong mỗi ô bên dưới, tốt nhất là những hồ sơ bản gốc. **Nếu thấy cần bổ sung những hồ sơ khác, Cán bộ viên sẽ cho quý vị biết tại cuộc hẹn.** Xin đến sớm 15 phút trước giờ hẹn. Nếu quý vị cần làm hẹn lại, xin gọi số (714) 834-8456 ít nhất 24 giờ trước giờ hẹn.

Giữ đúng hẹn là một điều quan trọng. **Xin đừng hủy hay bỏ hẹn nếu quý vị thấy khó khăn trong việc cung cấp những hồ sơ nêu bên dưới.** Hãy liên lạc với Người quản lý hồ sơ hoặc là Cán bộ viên để được giúp đỡ.

BẢNG CHỨNG VỀ NHẬN DIỆN	BẢNG CHỨNG VỀ THU NHẬP
<p>Giấy tờ ưu tiên:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Bằng lái xe tiểu bang hay thẻ căn cước (ID) • Thẻ thường trú nhân • Sổ thông hành / Thẻ thông hành Mỹ • Bằng quốc tịch (N-550/N-570) • Giấy khai sinh • Thẻ căn cước nước ngoài • Thẻ quân sự Hoa Kỳ • Thẻ căn cước lãnh sự quán <p>Giấy tờ có thể chấp nhận:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Thẻ học sinh có ảnh • Giấy phép lao động có ảnh • Thẻ giảm tiền đi xe buýt OCTA (không hợp lệ nếu xin vào chương trình ADAP) 	<p>Giấy tờ ưu tiên:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Giấy khai thuế và W2 (năm nay) • Nếu tự kinh doanh: Giấy khai thuế, Bảng C và 1099. Nếu áp dụng (của năm nay) <p>Giấy tờ có thể chấp nhận:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Giấy công nhận về: <ul style="list-style-type: none"> ○ Thông báo trợ cấp khuyết tật ○ Thông báo trợ cấp thất nghiệp ○ Thông báo bồi thường lao động • Sao kê ngân hàng với tiền gửi trực tiếp (3 tháng liên tiếp)- Tài khoản phải mang tên quý vị (đối với SSI, SSDI, SSA hay VA) • Phiếu lương (3 tháng liên tiếp hoặc một cuốn phiếu lương hàng năm) • Bảng kê lương hưu (gần đây nhất) • Thông báo trợ cấp an sinh xã hội (gần đây nhất) • Bảng kê phúc lợi của Cựu Chiến Binh (gần đây nhất)
BẢNG CHỨNG VỀ TÌNH TRẠNG BẢO HIỂM (Mang tất cả hồ sơ có sẵn)	BẢNG CHỨNG VỀ CƯ DÂN CỦA QUẬN HẠT ORANGE (Hồ sơ phải có tên và địa chỉ của người đứng đơn)
<ul style="list-style-type: none"> • Hồ sơ về bảo hiểm sức khỏe • Thẻ bảo hiểm sức khỏe • Thông báo chấm dứt bảo hiểm sức khỏe tư nhân • Thẻ Medi-Cal • Thư từ chối của Medi-Cal • Thẻ Medicare • Thư của COBRA • Hoá đơn bảo hiểm sức khỏe (chỉ dùng cho OA-HIPP) • Thư chấp nhận Covered California (chỉ dùng cho OA-HIPP) • Chi tiết thụ hưởng của hãng bảo hiểm sức khỏe (chỉ dùng cho OA-HIPP) 	<p>Hồ sơ Ưu tiên:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tuyên bố thế chấp nhà cửa • Giấy tờ ra tù • Biên nhận tiền thuê/thế chấp (gần đây nhất) • Thỏa thuận thuê mướn (gần đây nhất) • Đăng ký xe (phải là đăng ký hiện tại) <p>Hồ sơ có thể chấp nhận:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hóa đơn điện thoại (trong vòng 30 ngày) – không chấp nhận hoá đơn điện thoại di động • Hóa đơn điện nước (trong vòng 30 ngày) • Chi phiếu tiền lương (trong vòng 30 ngày) • Thông báo trợ cấp an sinh xã hội /khuyết tật (trong vòng 12 tháng) • Thư của Cơ quan Chính phủ (mới nhất- chỉ cho chương trình Ryan White) • W-2/1099 • Giấy khai thuế có chữ ký
BẢNG CHỨNG VỀ HIV (Chỉ cần chứng minh một lần)	
<ul style="list-style-type: none"> • Xét nghiệm xác nhận HIV (Multispot hay Phân tích Kháng thể Khác biệt HIV 1/2, Western Blot, EIA< HIV-1 RNA NAAT hay IFA) 	
BẢNG CHỨNG VỀ KHUYẾT TẬT (nếu áp dụng)	GHI CHÚ
<ul style="list-style-type: none"> • VOD • Thư Xác nhận SSA • Thư chi trả SSI với báo cáo khuyết tật trong vòng 60 ngày • Thông báo bồi thường lao động • Sao kê ngân hàng với tiền gửi trực tiếp của SSDI 	



Tổng quan về Chương Trình và những Điều kiện cần thiết

CHƯƠNG TRÌNH	ĐIỀU KIỆN VÀO CHƯƠNG TRÌNH	HỒ SƠ GIẤY TỜ CẦN THIẾT	THỜI BIỂU XÁC NHẬN*
Chương trình trợ giúp thuốc về AIDS (ADAP)	<ul style="list-style-type: none"> Dương tính với HIV Thu nhập gia đình đã điều chỉnh (MAGI) dưới 500% mức nghèo khó của liên bang. Là cư dân California Từ 18 tuổi trở lên Không được Medi-Cal hay một công ty khác chi trả 100% 	<ul style="list-style-type: none"> Bằng chứng nhận diện Bằng chứng cư dân California Bằng chứng kết quả chẩn đoán Bằng chứng về tình trạng bảo hiểm Bằng chứng về thu nhập 	Sau khi ghi danh lúc đầu, ngày hết hạn dựa theo ngày sinh nhật và 6 tháng sau ngày sinh nhật (hai lần trong năm) của khách hàng.
Ryan White	<ul style="list-style-type: none"> Dương tính với HIV Cư dân của Orange County Không được chi trả bởi một công ty bảo hiểm khác 	<ul style="list-style-type: none"> Bằng chứng nhận diện Bằng chứng cư dân California Bằng chứng kết quả chẩn đoán Bằng chứng về thu nhập Bằng chứng về tình trạng bảo hiểm 	Mỗi sáu tháng
Văn phòng AIDS- Chương trình thanh toán phí bảo hiểm y tế (OA-HIPP)	<ul style="list-style-type: none"> Dương tính với HIV Là cư dân California Từ 18 tuổi trở lên MAGI dưới 500% FPL Không thể ghi danh vào Medicare hay Medi-Cal toàn phần Không có bảo hiểm dựa trên chủ nhân viên Phải ghi danh vào chương trình ADAP 	<ul style="list-style-type: none"> Làm đơn cho chương trình OA-HIPP Đơn đồng ý của ADAP Lời tuyên thệ của khách hàng với ADAP/PrEP- AP Báo cáo thanh toán phí bảo hiểm sức khoẻ Bản tóm tắt ghi danh gần đây nhất (chỉ cho khách hàng của Covered CA) 	Mỗi sáu tháng
Văn phòng chống AIDS - Chương trình thanh toán phí bảo hiểm y tế dựa trên chủ nhân viên (EB-HIPP)	<ul style="list-style-type: none"> Dương tính với HIV Là cư dân California Từ 18 tuổi trở lên MAGI dưới 500% FPL Phải ghi danh vào chương trình ADAP Đã ghi danh vào bảo hiểm dựa trên chủ nhân viên Phải đang là nhân viên của hãng xưởng 	<ul style="list-style-type: none"> Chủ nhân hãng xưởng phải đồng ý tham gia và cung cấp tất cả những tài liệu cần thiết Bản thoả thuận tham gia chương trình Chi phiếu lương nguyên tháng gần đây nhất Khách hàng không thể đang trong những chương trình miễn trừ thích hợp (TAP, MEER, EER, Emergency Access) 	Mỗi sáu tháng
Văn phòng AIDS- Chương trình thanh toán phí bảo hiểm y tế Medicare phần D (MDPP)	<ul style="list-style-type: none"> Dương tính với HIV Là cư dân California Từ 18 tuổi trở lên Không thể ghi danh vào chương trình Medi-Cal chi trả 100% Phải ghi danh vào chương trình ADAP 	<ul style="list-style-type: none"> Đang có trong chương trình Medicare phần D với tiền chi trả hàng tháng ít nhất là 1 dollar Không được trợ cấp 100% do thu nhập thấp (LIS) hay trợ cấp khác của chính quyền liên bang. Hóa đơn phí bảo hiểm Medigap, nếu áp dụng 	Mỗi sáu tháng

Medi-Cal	<ul style="list-style-type: none"> • Từ 65 tuổi hay lớn hơn • Mù hay khuyết tật • Có thai • Đang trong viện dưỡng lão hay trong cơ sở chăm sóc trung gian • Dưới 21 tuổi • Là người tỵ nạn sống tạm ở US. • Thu nhập dưới ≤138% mức nghèo khó của liên bang (FPL) • Cư dân hợp pháp của California 	<ul style="list-style-type: none"> • Bằng chứng nhận diện • Bằng chứng cư dân California • Bằng chứng về thu nhập • Bằng chứng tình trạng di trú • Bằng chứng tài sản (tài khoản ngân hàng gần đây nhất) 	Hàng năm
Medi-Cal mở rộng**	<ul style="list-style-type: none"> • Tuổi từ 19 – 64 • Thu nhập ≤138% FPL • Không thụ hưởng Medicare • Cư dân hợp pháp của California 	<ul style="list-style-type: none"> • Bằng chứng nhận diện • Bằng chứng cư dân California • Bằng chứng về thu nhập • Bằng chứng tình trạng di trú 	Hàng năm
Medi-Cal mở rộng cho người trẻ tuổi	<ul style="list-style-type: none"> • Tuổi từ 19 – 25 • Thu nhập ≤138% FPL • Không thụ hưởng Medicare • Không chú ý đến tình trạng di trú 	<ul style="list-style-type: none"> • Bằng chứng nhận diện • Bằng chứng cư dân California • Bằng chứng về thu nhập 	Hàng năm
Covered California	<ul style="list-style-type: none"> • Thu nhập >138% of MAGI • Sinh sống hợp pháp ở California 	<ul style="list-style-type: none"> • Bằng chứng nhận diện • Bằng chứng cư dân California • Bằng chứng về thu nhập • Bằng chứng tình trạng di trú 	Hàng năm trong khoảng thời gian ghi danh. Hay sau một sự kiện đủ điều kiện

* Nếu một khách hàng có thay đổi trong điều kiện vào chương trình, người đó phải được tái xét duyệt lại hồ sơ phù hợp.

** Có những ngoại lệ trong những điều kiện này.