

BC BC 파머케어

사두증 헬멧 보조

아기가 사두증이나 단두증, 두개골 유합증 진단을 받은 경우 파머케어가 헬멧 비용을 보조할 수 있습니다.

아기의 헬멧 비용에 보조를 받는 방법

- 1. **헬멧 주문 전에 파머케어에 가입되어 있어야 합니다.** 헬멧은 <u>페어 파머케어, 플랜 C(BC주 소득 지원), 플랜 F (앳홈 프로그램 등록 자녀)</u>의 보조를 받습니다. 플랜 C나 플랜 F에 가입되어 있지 않은 경우 gov.bc.ca/ahdc 또는 전화 1-800-663-7100으로 페어 파머케어에 등록하세요.
- 2. 다음 요건을 아기가 충족하면 보조기 전문가가 파머케어의 사두증 헬맷 양식에 부모의 서명을 받습니다.

	헬멧 치료 시작 연령	자격 요건
사두증	만 5개월~1세	두개골 비대칭 지수(CVAI) 6.25% 이상
단두증	만 5개월~1세	두개골 비대칭 지수(CVAI) 95% 이상
두개골 유합증	만 4개월~1세	 이 증세로 수술을 받음 소아 신경외과의가 헬멧에 대한 진료 의뢰서나 처방전 발급 수술 후 헬멧의 본을 뜨거나 스캔을 받음

아기가 위 요건을 **충족하지 않는 경우**, 헬멧 주문 전에 파머케어의 보조 승인이 필요합니다. 보조기 전문가는 파머케어 보조기 혜택 — 재정 지원 신청 양식에 부모의 서명을 받습니다.

- 1. **헬멧을 주문합니다.** 보험에 가입되어 있더라도 헬멧 비용을 내고 환급받아야 할 수 있습니다. 페어 파머케어의 보조는 본인 부담금 또는 가족 부담 상한액 도달 여부에 따라 다릅니다.
- 2. **청구서를 제출합니다.** 대부분 경우 보조기 전문가가 청구합니다. 부모가 청구서를 제출하는 경우 헬멧비용을 낸 다음 해 3월 31일 전에 보내세요. 파머케어 청구서, 영수증 및 해당하는 경우 파머케어의 승인이 표시된 <u>파머케어 보조기 혜택 재정 지원 신청 양식</u> 2페이지를 다음 주소로 우편으로 보내세요: PO Box 9655 Stn Prov Govt, Victoria BC V8W 9P2

또는 팩스를 250-405-3587로 보내세요. 영수증을 알아볼 수 있게 보내야 합니다. 'PRIVATE FAX'(해당하는 경우)라고 적으면 팩스 수신 확인을 보내드릴 수 있습니다.

자세한 정보

평일 오전 8시~오후 8시 및 토요일 오전 8시~오후 4시에 전화로 문의하세요.

- 로어 메인랜드 지역: 604-683-7151
- 그외 BC 지역: 무료 전화 1-800-663-7100

온라인 리소스

- 페어 파머케어 등록: gov.bc.ca/ahdc
- 파머케어의 12가지 플랜: gov.bc.ca/pharmacare/whowecover