

ਬੀ ਸੀ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਪਲੇਜੀਓਸੇਫਲੀ ਹੈਲਮੇਟ ਕਵਰੇਜ

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚੇ ਨੂੰ ਪਲੇਜੀਓਸੇਫਲੀ, ਬ੍ਰੈਚੀਸੇਫਲੀ ਜਾਂ ਕ੍ਰੋਨੀਓਸਾਈਨੋਸਟੋਸਿਸ ਦਾ ਮਰੀਜ਼ ਪਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਉਹਨਾਂ ਲਈ ਹੈਲਮੇਟ ਖ਼ਰੀਦਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਆਪਣੇ ਬੱਚੇ ਲਈ ਹੈਲਮੇਟ ਖ਼ਰੀਦਣ ਸਮੇਂ ਮਦਦ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨੀ ਹੈ

- ਹੈਲਮੇਟ ਆਰਡਰ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਕਵਰੇਜ ਹੈ।** ਹੈਲਮੇਟ ਫੇਅਰ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ, ਪਲੈਨ ਸੀ (ਬੀ. ਸੀ. ਇਨਕਮ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਅਤੇ ਪਲੈਨ ਐਂਡ (ਚਿਲਡਰਨ ਇਨ ਦੀ ਐਂਟ ਹੋਮ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ) ਥੱਲੇ ਕਵਰ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪਲੈਨ ਸੀ ਜਾਂ ਪਲੈਨ ਐਂਡ ਥੱਲੇ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਫੇਅਰ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਲਈ gov.bc.ca/ahdc 'ਤੇ ਰਜਿਸਟਰ ਹੋਵੋ ਜਾਂ 1-800-663-7100.
- ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਇਹਨਾਂ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਦਾ ਹੈ,** ਤਾਂ ਆਰਥੋਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲੋਂ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਦੇ ਪਲੇਜੀਓਸੇਫਲੀ ਹੈਲਮੇਟ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਵਾਏਗਾ।

	ਹੈਲਮੇਟ ਇਲਾਜ ਦੀ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਵੇਲੇ ਉਮਰ	ਯੋਗਤਾ ਲਈ ਸ਼ਰਤਾਂ
ਪਲੇਜੀਓਸੇਫਲੀ	5 ਮਹੀਨਿਆਂ ਅਤੇ 1 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ	ਕ੍ਰੋਨੀਅਲ ਵਾਲਟ ਅਸਮਿਟਰੀ ਇੰਡੈਕਸ (CVAI) 6.25% ਜਾਂ ਵੱਧ
ਬ੍ਰੈਚੀਸੇਫਲੀ	5 ਮਹੀਨਿਆਂ ਅਤੇ 1 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ	ਕ੍ਰੋਨੀਅਲ ਵਾਲਟ ਅਸਮਿਟਰੀ ਇੰਡੈਕਸ (CVAI) 95% ਜਾਂ ਵੱਧ
ਕ੍ਰੋਨੀਓਸਾਈਨੋਸਟੋਸਿਸ	4 ਮਹੀਨਿਆਂ ਅਤੇ 1 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ	<ul style="list-style-type: none"> ਹਾਲਾਤ ਅਨੁਸਾਰ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਹੈ ਪੀਡੀਐਟਰਿਕ (ਬਾਲ ਚਿਕਿਤਸਕ) ਨਿਊਰੋਸਰਜਨ ਤੋਂ ਹੈਲਮੇਟ ਲਈ ਲਿਖਤੀ ਰੈਫਰਲ ਜਾਂ ਪਰਚੀ ਪੋਸਟ-ਆਪਰੇਟਿਵ ਹੈਲਮੇਟ ਕਾਸਟ ਜਾਂ ਸਕੈਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਬੱਚਾ ਉਪਰੋਕਤ ਸ਼ਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੈਲਮੇਟ ਦਾ ਆਰਡਰ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਦੀ ਕਵਰੇਜ ਲਈ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡਾ ਆਰਥੋਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲੋਂ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਆਰਥੋਟਿਕ ਬੈਨਿਫਿਟਸ - ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰ ਫਾਇਨੈਂਸ਼ੀਅਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਵਾਏਗਾ।

- ਹੈਲਮੇਟ ਆਰਡਰ ਕਰੋ।** ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਵਰੇਜ ਹੋਵੇ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੈਲਮੇਟ ਲਈ ਪੈਸੇ ਦੇਣੇ ਪੈ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਵਾਪਿਸ ਮਿਲ ਜਾਣਗੇ। ਫੇਅਰ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਥੱਲੇ ਕਵਰੇਜ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਡੀਡਕਟੀਵਲ ਅਤੇ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਕਸੀਮਮ 'ਤੇ ਪਹੁੰਚ ਗਏ ਹੋ।
- ਕਲੇਮ ਦਾਖਲ ਕਰੋ।** ਬਹੁਤੇ ਕੇਸਾਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡਾ ਆਰਥੋਟਿਸਟ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਲੇਮ ਦਾਖਲ ਕਰ ਦੇਵੇਗਾ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕਲੇਮ ਦਾਖਲ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਉਸ ਸਾਲ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੇ ਸਾਲ ਵਿੱਚ 31 ਮਾਰਚ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਭੇਜੋ ਜਿਸ ਸਾਲ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਹੈਲਮੇਟ ਖਰੀਦਿਆ ਸੀ। ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਇਨਵੋਇਸ ਅਤੇ ਰਸੀਦ PO Box 9655 Stn Prov Govt, Victoria BC V8W 9P2 'ਤੇ ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੋ, ਜਾਂ 250-405-3587 'ਤੇ ਫੈਕਸ ਕਰੋ ਅਤੇ ਜੇ ਲਾਗੂ ਹੁੰਦਾ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਆਰਥੋਟਿਕ ਬੈਨਿਫਿਟਸ - ਐਪਲੀਕੇਸ਼ਨ ਫਾਰ ਫਾਇਨੈਂਸ਼ੀਅਲ ਅਸਿਸਟੈਂਸ ਫਾਰਮ ਦਾ ਸਫਾ 2 ਵੀ ਜੇ ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਦੀ ਮਨਜ਼ੂਰੀ ਦਰਸਾਉਂਦਾ ਹੋਵੇ। ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਰਸੀਦਾਂ ਸਪਸ਼ਟ ਹੋਣ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਫੈਕਸ (ਜੇ ਇਹ ਹੈ) ਲਿਖੇ, ਤਾਂ ਜੋ ਅਸੀਂ ਜਵਾਬਾਂ ਨੂੰ ਫੈਕਸ ਕਰ ਸਕੀਏ।

ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ

ਸਾਨੂੰ ਸੋਮਵਾਰ ਤੋਂ ਸ਼ੁੱਕਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 - ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 8 ਵਜੇ ਤੱਕ ਅਤੇ ਸ਼ਨਿਚਰਵਾਰ ਸਵੇਰੇ 8 ਵਜੇ - ਤੋਂ ਸ਼ਾਮ 4 ਵਜੇ ਤੱਕ ਕਾਲ ਕਰੋ

- ਲੋਅਰ ਮੇਨਲੈਂਡ ਤੋਂ: 604-683-7151
- ਬਾਕੀ ਬੀ.ਸੀ. ਤੋਂ, ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ: 1-800-663-7100

ਆਨਲਾਈਨ ਸਰੋਤ

- ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਲਈ ਰਜਿਸਟਰ ਹੋਵੋ: gov.bc.ca/ahdc
- ਫਾਰਮਾਕੇਅਰ ਦੀਆਂ 12 ਪਲੈਨਾਂ: gov.bc.ca/pharmacare/howwecover