



# Նորածինների ստուգաթերթիկ



health net

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |         |         |         |         |         |         |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|----|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Նախքան հիվանդանոց գնալը.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ունեցեք ձեր երեխայի անվան տարբերակները (անուն և ազգանուն):</li> <li>Հիվանդանոց տարեք ձեր Կալիֆորնիայի նահանգի Նպաստների նույնականացման քարտը (անգլերեն հապավումը՝ BIC):</li> <li>Ընտրեք բժշկ կամ կլինիկա ձեր երեխայի համար:</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |         |         |         |         |         |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Նախքան հիվանդանոցից հեռանալը.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Խնդրեք խնամքի թիմին օգնել գրանցել ձեր երեխային Medi-Cal-ում:</li> <li>Խնդրեք ձեր երեխայի Medi-Cal Հաճախորդի ինդեքսի համարի (անգլերեն հապավումը՝ CIN) նույնականացման (անգլերեն հապավումը՝ ID) համարը:</li> <li>Նշանակեք ձեր երեխայի առաջին բարեկեցության ստուգման ժամադրությունը բժշկի մոտ:</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |         |         |         |         |         |         |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Հիվանդանոցից հեռանալուց հետո.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Տարեք ձեր նորածինն նրա բարեկեցության ստուգման ժամադրությանը:</li> <li>Խոսեք ձեր երեխայի բժշկի կամ խնամքի թիմի հետ՝ հաստատելու համար, որ ձեր երեխան գրանցված է Medi-Cal-ում:</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |         |         |         |         |         |         |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Ձեր նորածինը պետք է բարեկեցության ստուգման ժամադրություն ունենա, երբ նա 3-5 օրական է:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ձեր երեխան կյանքի առաջին տարում արագ է աճելու:</li> <li>Կարևոր է, որ ձեր երեխային բարեկեցության ստուգման տանք բժշկի մոտ հետևյալ տարիքներում՝</li> </ul> <table border="1"> <tr> <td>3-5</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>4</td> <td>6</td> <td>9</td> <td>12</td> <td>15</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>օրական</td> <td>ամսական</td> <td>ամսական</td> <td>ամսական</td> <td>ամսական</td> <td>ամսական</td> <td>ամսական</td> <td>ամսական</td> <td>ամսական</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ձեր երեխայի բժշկը կարող է ցանկանալ տեսնել ձեր երեխային նաև 2 շաբաթականում:</li> <li>Ձեր երեխային տարեք ատամնաբույժի մոտ յուրաքանչյուր վեց ամիսը՝ սկսած 12 ամսականից:</li> </ul> | 3-5     | 1       | 2       | 4       | 6       | 9       | 12      | 15 | 18 | օրական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական |
| 3-5                      | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 2       | 4       | 6       | 9       | 12      | 15      | 18      |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
| օրական                   | ամսական                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական | ամսական |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Ինչ կարող եք ակնկալել երեխայի բարեկեցության ստուգման ժամանակ՝</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ձեր երեխայի ֆիզիկական զննում</li> <li>Ձեր երեխայի զարգացման և աճի ստուգում</li> <li>Պատվաստումներ</li> <li>Հարցեր ձեր երեխայի կերակրման, քնի և զարգացման վերաբերյալ</li> <li>Հարցեր տալու ժամանակն է (գրեք ձեր հարցերը և բերեք դրանք կլինիկա)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |         |         |         |         |         |         |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Եթե ձեր երեխան չի գրանցվել Medi-Cal-ում առաջին այցելության ժամանակ հիվանդանոցում կամ բժշկի գրասենյակում, զանգահարեք ձեր աշխատողին ձեր տեղական Medi-Cal գրասենյակում:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |         |         |         |         |         |         |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |
| <input type="checkbox"/> | <p><b>Բարեկեցության յուրաքանչյուր ժամադրությունից առաջ.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Հենց որ ժամադրություն նշանակեք, զանգահարեք փոխադրում, ինչպես նաև թարգմանչի ծառայություններ կազմակերպելու համար, եթե հարկավոր է:</li> <li>Զանգահարեք ձեր առողջապահական ծրագրի Medi-Cal ID քարտի հետևում նշված հեռախոսահամարով՝ փոխադրման և թարգմանչի ծառայությունների համար:</li> <li>Հիշեք, որ փոխադրման ծառայություններից օգտվելիս պետք է բերեք ձեր սեփական մեքենայի նստատեղը:</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |         |         |         |         |         |         |    |    |        |         |         |         |         |         |         |         |         |



# Անելիքների ցուցակ

Իմ նախընտրելի մանկական անուններն են՝

•  
•  
•

Իմ երեխայի բժիշկը/կլինիկան է՝

Իմ երեխայի առաջին նորածնի բարեկեցության այցը (ամսաթիվ և ժամ)՝

Իմ երեխայի Medi-Cal CIN ID համարն է՝

Իմ հետծննդյան այցը (ամսաթիվ և ժամ)՝

Ներբեռնեք CDC Milestone Tracker (Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման կենտրոնի՝ նպատակները չափում) անվճար հավելվածը՝ ձեր երեխայի առաջընթացը վերահսկելու համար:

Սկանավորեք QR կոդը՝



Կամ այցելեք <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones-app.html> կայքը

Նշումներ.

Health Net of California, Inc.-ը հանդիսանում է Health Net, LLC-ի և Centene Corporation-ի մասնաճյուղ:  
Health Net-ը Health Net, LLC-ի գրանցված ապրանքանիշն է: Բոլոր այլ նշված ապրանքանիշերը/  
ծառայության նշանները պատկանում են իրենց համապատասխան կազմակերպություններին:  
Բոլոր իրավունքները պաշտպանված են:

FLY065995MP00 (4/25)