



Контрольный список для новорожденного

<input type="checkbox"/>	<p>Перед тем, как отправляться в больницу:</p> <ul style="list-style-type: none">• Запишите варианты имен для своего ребенка (имя и фамилию).• Возьмите в больницу свою идентификационную карточку получателя страхового покрытия (BIC), выданную штатом Калифорния.• Выберите врача или клинику для своего ребенка.									
<input type="checkbox"/>	<p>Перед выпиской из больницы:</p> <ul style="list-style-type: none">• Попросите команду медицинского обслуживания помочь зарегистрировать вашего ребенка в программе Medi-Cal.• Узнайте идентификационный номер клиента (CIN) своего ребенка в программе Medi-Cal.• Запишите своего ребенка на первый профилактический медосмотр у врача.									
<input type="checkbox"/>	<p>После выписки из больницы:</p> <ul style="list-style-type: none">• Пройдите профилактический медосмотр своего новорожденного ребенка.• Попросите врача или команду медицинского обслуживания своего ребенка проверить, что он зарегистрирован в программе Medi-Cal.									
<input type="checkbox"/>	<p>Когда вашему новорожденному ребенку исполнится 3–5 дней, он должен пройти профилактический медосмотр.</p> <ul style="list-style-type: none">• В первый год жизни ваш ребенок будет расти быстро.• Важно, чтобы ребенок проходил профилактические медосмотры у врача в таком возрасте: <table border="1"><tr><td>3–5 дней</td><td>1 месяц</td><td>2 месяца</td><td>4 месяца</td><td>6 месяцев</td><td>9 месяцев</td><td>12 месяцев</td><td>15 месяцев</td><td>18 месяцев</td></tr></table> <ul style="list-style-type: none">• Возможно, врач вашего ребенка также захочет провести его профилактический медосмотр в возрасте 2 недель.• Показывайте ребенка стоматологу каждые шесть месяцев начиная с 12-месячного возраста.	3–5 дней	1 месяц	2 месяца	4 месяца	6 месяцев	9 месяцев	12 месяцев	15 месяцев	18 месяцев
3–5 дней	1 месяц	2 месяца	4 месяца	6 месяцев	9 месяцев	12 месяцев	15 месяцев	18 месяцев		
<input type="checkbox"/>	<p>Чего следует ожидать во время профилактического медосмотра ребенка:</p> <ul style="list-style-type: none">• Физикальное обследование ребенка• Контроль развития и роста ребенка• Вакцинация• Вопросы о кормлении, сне и развитии ребенка• Возможность задать вопросы (Запишите свои вопросы и возьмите их в клинику.)									
<input type="checkbox"/>	<p>Если вашего ребенка не зарегистрировали в программе Medi-Cal в больнице или в кабинете врача во время первого приема, позвоните обслуживающему вас сотруднику в местном отделении Medi-Cal.</p>									
<input type="checkbox"/>	<p>Перед каждым профилактическим медосмотром ребенка:</p> <ul style="list-style-type: none">• Как только запишетесь на прием, позвоните, чтобы организовать транспорт и услуги устного переводчика при необходимости.• Чтобы получить помощь с транспортом и услуги устного переводчика, позвоните по номеру, который указан на обороте вашей идентификационной карточки Medi-Cal, выданной вашим планом медицинского страхования.• При использовании транспортных услуг обязательно возьмите собственное автокресло.									

(продолжение на следующей странице)

Список дел

Детские имена, которые мне нравятся больше всего:

-
-
-

Врач/клиника моего ребенка:

Дата и время первого профилактического медосмотра моего новорожденного ребенка:

Номер CIN моего ребенка в программе Medi-Cal:

Дата и время моего послеродового приема:

Скачайте бесплатное приложение CDC Milestone Tracker (трекер ключевых этапов развития Центров по контролю и профилактике заболеваний), которое поможет контролировать развитие вашего ребенка:

Отсканируйте QR-код.



Или посетите сайт <https://www.cdc.gov/ncbddd/actearly/milestones-app.html>.

Примечания:

Health Net of California, Inc. — дочерняя компания Health Net, LLC и Centene Corporation.
Health Net — зарегистрированный знак обслуживания компании Health Net, LLC. Все прочие товарные знаки и знаки обслуживания остаются собственностью соответствующих компаний.
Все права защищены.