



# **POSITIVE PREGNANCY TEST**

# **STEPS TO CARE**

257 East 2<sup>nd</sup> Avenue Escondido, California 92025 Phone: 760.741.9796 <u>www.amc-ca.com</u> Se Habla Español

#### **STEPS TO CARE- REFERRALS/REFERIMIENTOS:** <u>After being seen at Alternatives:</u>

#### <u>Step 1</u>:

**Obtain Presumptive Eligibility (PE)/Temporary Medi-Cal.** Choose a location from <u>Offices to Obtain PE</u> next column, call for an appointment. <u>Take Verification of</u>

Pregnancy, photo ID, proof of income to that appointment. Be sure the OB provider you choose accepts the coverage you are requesting. Not all local providers accept all plans. Most in No. County SD accept Community Health Group (CHG) (see North County OB/MD Referral List).

# <u>Step 2</u>:

#### Call Perinatal Care Network (PCN) County of San

Diego (800)675-2229: To obtain pre-screening for Medi-Cal appointment and receive Medi-Cal paperwork. Step 3:

**Call WIC/SDSU (888) 999-6897**: Call for appointment for food vouchers and education

#### <u>Step 4</u>:

Make an OB/MD appointment-choose from No. County OB/MD Referral List.

#### <u>Step 5</u>:

Please keep your follow-up appointments here and call back if contacted (blocked number). A certified letter may need to be sent to your address of record if we are unable to contact you.

#### Después De Ser Vista En Alternatives:

# <u> Paso 1</u>

**Obtener Medi-Cal (PE) Temporal**: Elija un lugar de Oficinas para obtener PE opuesto esta página y llamar para hacer una cita. Tome Verificación del Embarazo, identificación con foto, prueba de ingreso a esa cita. Asegúrese de que el obstetra que elija para el cuidado acepta la cobertura que está solicitando. No todos los proveedores locales aceptan todos los planes. La mayoría aceptar Community Health Group (CHG) (ver lista de referencia del Condado Norte OB / MD).

#### <u>Paso 2</u>

Llame PCN (800)675-2229 Para cita con Medi-Cal y recibir papeleo para Medi-Cal.

# <u>Paso 3</u>

Llame WIC(888) 999-6897 Para hacer cita para cupones de comida y educacion.

#### <u> Paso 4</u>

Hace cita con Provedor De Salud.-elegir de la lista de Referencias OB/MD Condado del Norte.

#### <u> Paso 5</u>

Por favor, mantegna su citas de seguimiento aqui y volver a llamar en caso de contacto por nosotros(numero bloqueado). Una carta certificada puede ser enviado a su direccion de registro, si no podemos comunicarnos con usted.

## **REFERRALS/REFERIMIENTOS:**

# Offices to Obtain PE Medi-Cal (Escondido):

## Centro Medico Escondido

1121 E Washington Ave (760) 871-0606 Ext. 4742 Ask for Kay PE and Medi-Cal (Se habla Española)

#### <u>Neighborhood Healthcare Prenatal/</u> Pediatrics

(Midwives deliver at Tri City Medical Center May use PE for other OB) 426 N. Date St. (760) 690-5900 (Se habla Española)

# **Insurance Options:**

# **\*\*CALL FIRST\*\*-**Perinatal Care Network,

County of San Diego: <u>Help with Medi-Cal</u> <u>Paperwork AND a Medi-Cal Appointment</u> <u>(sooner that going to Medi-Cal office)</u> (800) 675-2229

## Social Services: Medi-Cal, CalWorks

620 E. Valley Pkwy. (866) 262-9881

#### MCAP California Pregnancy Insurance

(858)492-4422 Insurance/Aseguranza http://mcap.dhcs.ca.gov/Costs/Income Guidelines .aspx

For a list of MD referrals and the insurance plans they accept, visit our website: <u>www.amc-ca.com/</u> Your Pregnancy /Patient Education/Pregnancy Education/MD referral