



ScreenWise ਯੋਗਤਾ

ScreenWise ਵਿੱਚ ਨਾਮ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹਨਾਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ

ਸਥਾਨ, ਆਮਦਨ, ਅਤੇ ਬੀਮਾ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਖੁਦ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਸਬੂਤ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਉਮਰ:

- ਉਮਰ 18-39 ਸਾਲ ਅਤੇ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਸਰਵਾਈਕਲ ਕੈਂਸਰ **ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ**। ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕੀਤੀ ਜਾਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ।
- 40 ਸਾਲ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਛਾਤੀ ਜਾਂ ਸਰਵਾਈਕਲ ਕੈਂਸਰ **ਦੀ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ**।
 - ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀਆਂ ਉਦਾਹਰਣਾਂ:
 - > ਜਾਂਚ: ਮੈਮੋਗ੍ਰਾਮ, Pap, ਅਤੇ HPV।
 - > ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ: ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ, ਬਾਇਓਪਸੀ ਅਤੇ ਕੋਲਪੋਸਕੋਪੀ।

ਸਥਾਨ: ਓਰੇਗਨ Oregon ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਕਰਨ ਦਾ ਇਰਾਦਾ ਰੱਖਦੇ ਹੋ।

ਆਮਦਨ: ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ ਦੇ 250% 'ਤੇ ਜਾਂ ਇਸ ਤੋਂ ਘੱਟ ਘਰੇਲੂ ਆਮਦਨ। ਪੰਨਾ 2 ਵੇਖੋ।

ਬੀਮਾ ਸਥਿਤੀ:

- ਕੋਈ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ, ਜਾਂ
- ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਹੈ, ਪਰ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਫ਼ੀ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਇਹ ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਜਾਂ ਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਨੂੰ ਕਵਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਸਕ੍ਰੀਨਿੰਗ ਅਤੇ ਆਮ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਜਾਣਕਾਰੀ ਬਾਰੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਲਈ, ScreenWise ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨੂੰ 1-877-255-7070 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

ScreenWise ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਲਈ ਆਮਦਨ ਦਿਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼: 1 ਮਾਰਚ, 2026 ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵੀ

ਘਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰ	ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਦਸ਼ਾ-ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ (FPL) ਦਾ 250%	
ਆਕਾਰ	ਮਹੀਨਾਵਾਰ	ਸਾਲਾਨਾ
1	\$3,325	\$39,900
2	\$4,509	\$54,100
3	\$5,692	\$68,300
4	\$6,875	\$82,500
5	\$8,059	\$96,700
6	\$9,242	\$110,900
7	\$10,425	\$125,100
8	\$11,609	\$139,300
9	\$12,792	\$153,500
10	\$13,975	\$167,700

ਨੋਟ: ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਵਿੱਚ ਦਸ ਤੋਂ ਵੱਧ ਵਿਅਕਤੀ ਹਨ, ਤਾਂ ਹਰੇਕ ਵਾਧੂ ਪਰਿਵਾਰਕ ਮੈਂਬਰ ਲਈ ਪ੍ਰਤੀ ਮਹੀਨਾ \$1,184 ਜਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਹਫ਼ਤੇ \$274 ਜੋੜੋ।

ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰ (FPL) ਕੀ ਹੈ?

ਇਹ ਆਮਦਨ ਦਾ ਇੱਕ ਮਾਪ ਹੈ ਜੋ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਮਨੁੱਖੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵਿਭਾਗ (HHS) ਦੁਆਰਾ ਸਾਲਾਨਾ ਬਣਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਫੈਡਰਲ ਗਰੀਬੀ ਪੱਧਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕੁਝ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ScreenWise ਲਈ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾਵਾਂ, ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ, ਬ੍ਰੇਲ ਜਾਂ ਆਪਣੀ ਪਸੰਦ ਦੇ ਫਾਰਮੈਟ ਵਿੱਚ ਮੁਫਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ScreenWise ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਨਾਲ screenwise.info@odhsoha.oregon.gov 'ਤੇ ਜਾਂ 1-877-255-7070 (ਆਵਾਜ਼) 'ਤੇ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਅਸੀਂ ਸਾਰੀਆਂ ਰੀਲੇਅ ਕਾਲਾਂ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

Public Health Division

ScreenWise Program

Phone: 877.255.7070

ScreenWise.info@odhsoha.Oregon.gov



**OREGON
HEALTH
AUTHORITY**

200-373100_OHA 3626A (02/2026) Punjabi