소아 검진 방문 및 예방 접종 안내서: 출생부터 30개월까지

부모 및 보호자를 위한 자원

내용:

- 소아 검진 방문 일정표 • 예방 접종 • 선별 검사
- 발달 및 섭취 • 교통 정보
- Medi-Cal 등록 정보
- Medi-Cal 의료 보험 연락 정보 • 기타 자원

healthychildren.org
Powered by pediatricians. Trusted by parents.
from the American Academy of Pediatrics

blue CALIFORNIA PROMISE

KAISER PERMANENTE®

COUNTY OF SAN DIEGO
HEALTH AND HUMAN SERVICES AGENCY

LIVE WELL SAN DIEGO

Community Health Group

MOLINA® HEALTHCARE

자녀의 검진 방문 일정표: 출생부터 30개월까지

- ☐ 첫째 주 방문(3~5일).....6페이지
- ☐ 1개월.....8페이지
- ☐ 2개월.....10페이지
- ☐ 4개월.....12페이지
- ☐ 6개월.....14페이지
- ☐ 9개월.....16페이지
- ☐ 12개월.....18페이지
- ☐ 15개월.....20페이지
- ☐ 18개월.....22페이지
- ☐ 2년.....24페이지
- ☐ 30개월.....26페이지

소아 검진 방문의 이점

1. **예방.** 일정에 따른 예방 접종은 질병을 예방하기 위한 것입니다. 소아과 의사에게 가정 및 학교에서의 영양 및 안전에 대해 질문할 수도 있습니다.

2. **성장 및 발달 추적.** 마지막 방문으로부터의 시간 동안 자녀가 얼마나 자랐는지 확인하고 의사와 자녀 발달에 대해 상의하십시오. 자녀의 과업, 사회적 활동 및 학습에 대해 논의할 수 있습니다.

3. **우려 사항 묻기.** 발달, 행동, 수면, 식이, 다른 가족과의 어울림 등 의사에게 묻고 싶은 주제 목록을 만드십시오. 의사와 상담 시 가장 중요한 질문 또는 우려 사항 3~5가지를 가져가십시오.

4. **팀 접근.** 정기적 방문은 자녀의 담당 의사, 귀하, 자녀 간에 견고하고 신뢰할 수 있는 관계를 형성합니다. 미국소아과학회는 소아과 의사와 부모가 아동의 요구를 충족하기 위한 수단으로 소아 검진 방문을 권장합니다. 팀 접근은 아동의 최상의 신체적, 정신적, 사회적 건강 발달을 돕습니다.

궁금한 점이 있으면 물어보십시오

소아과 의사에게 가장 중요한 것은 귀하의 질문에 답변하고 귀하의 우려 사항에 대응하는 것입니다. 소아 검진 방문은 아이의 건강, 발달 또는 행동에 관련하여 질문할 기회를 제공합니다. 진료실이 문을 닫은 시간이라도 주저하지 말고 자녀 담당 의사의 진료실로 전화하십시오. 의사가 귀하를 만날 수 없지만 아기가 검사를 받아야 한다고 생각하는 경우, 아기가 진료를 받을 수 있는 최선의 장소와 얼마나 빨리 아기를 볼 수 있는지 알려줄 것입니다.

매 방문 시 궁금할 수 있는 일반적인 질문:

- 아기의 백신이 최신 상태인가요?
- 아기가 건강한 체중인가요? 아기가 충분히 먹고 있는지 어떻게 확인할 수 있나요?
- 아기가 안전하게 자고 있는지, 충분히 자고 있는지 어떻게 확인할 수 있나요?
- 아기의 말하기 및 언어 발달을 어떻게 도울 수 있을까요?
- 아기에게 어떤 책을 읽어줘야 할까요?
- 아기에게 전자기기 화면을 보여주어도 괜찮을까요? 얼마나 보여줘야 할까요?
- 아기의 치아는 어떻게 닦나요?

답변을 나중에 기억할 수 있도록 메모하십시오. 이 안내서에 메모를 할 수 있는 공간이 있습니다. 의사 진료 예약 시에 안내서를 가져가십시오.

아기가 아플 때 어떻게 해야 하는지 질문하십시오

- 진료실 문이 닫혀 있을 때 의사나 간호사와 연락할 수 있는 방법을 알아두십시오.
- 의사에게 어떻게 전화로 연락할 수 있는지 질문하십시오. 간호사 정보 서비스가 있는 경우 야간 또는 주말에 연락할 수 있습니다.
- 자녀가 예기치 않게 위험한 물질을 삼켰을 때를 대비하여 무료 독극물 관리 긴급 전화 번호: 1-800-222-1222를 저장하고 붙여 두십시오.

메모

첫째 주 검진: 3~5일

지참: 병원 서류

예방 접종: 아기가 병원에서 B형 간염 백신을 접종받지 않은 경우, 아기가 B형 간염 백신을 접종받을 수 있습니다. 호흡기 세포 융합 바이러스(RSV) 철이며 귀하가 임신하고 있는 동안 RSV 백신을 접종받지 않은 경우, 의사가 아기에게 RSV 예방 접종을 권유할 수 있습니다.

☐ **B형 간염(HBV)**
☐ **호흡기 세포 융합 바이러스(RSV)**

선별 검사: 아기가 병원에서 받은 청력 및 혈액 선별 검사 결과를 아기의 담당 의사가 검토할 것입니다.

발달 및 섭취: 아기의 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

☐ 아기의 성장이 정상 범위 안에 있는지 확인하기 위해 아기를 검사하고, 체중 및 키를 잼.
☐ 섭취 양과 빈도 검토.
☐ 안전한 수면과 적절한 카시트 사용에 대한 논의.

질문할 내용:

☐ 가족에게 지원이 필요한가요?
☐ 아기를 먹이고, 달래고, 상호작용하는 데 문제가 있나요?

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

메모

1개월 검진

예방 접종: 아기는 1개월 또는 2개월 검진 시에 B형 간염(HBV) 백신의 두 번째 용량을 접종받을 수 있습니다. 호흡기 세포 융합 바이러스철이며 귀하가 임신하고 있는 동안 RSV 백신을 접종받지 않은 경우, 의사가 아기에게 RSV 예방 접종을 권유할 수 있습니다.

- ☐ **B형 간염(HBV)**
- ☐ **호흡기 세포 융합 바이러스(RSV)**

선별 검사: 의사가 다음을 질문할 수 있습니다.

- ☐ 충분한 음식, 영구 주택 및 안전감 등 자녀를 돌보는 데 도움이 되도록 가족에 지원이 필요한지.
- ☐ 불안하고 우울한 느낌이 드는지, 또는 감정 관리에 도움이 필요한지.
- ☐ 아기가 귀하와 어떻게 상호작용하고 행동하는지.
- ☐ 아기가 어디에서 자는지. 안전한 수면은 특히 이렇게 월령이 어릴 때 중요합니다. 아기가 잠을 잘 때마다, 밤이든 낮이든 아기의 등을 대고 눕히십시오.

발달 및 섭취: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 발달 및 행동 관찰.
- ☐ 아기가 얼마나 자주, 얼마나 많이 먹는지에 대해 질문.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

질문할 내용:

☐ 아기가 밤에 더 많은 시간을 자도 괜찮은가요?

☐ 아기가 얼마나 오래 배깔기를 해야 하나요?

☐ 아기의 대변 또는 소변 횟수에 대한 질문이 있나요?

2개월 검진

예방 접종: 호흡기 세포 융합 바이러스 철이며 귀하가 임신하고 있는 동안 RSV 백신을 접종받지 않은 경우, 의사가 아기에게 RSV 예방 접종을 권유할 수 있습니다. 자녀가 2개월 검진에 접종받는 일반적인 예방 접종에는 다음이 포함됩니다.

- ☐ **디프테리아, 파상풍, 무세포 백일해(DTaP)**
- ☐ **B형 인플루엔자균(Hib)**
- ☐ **B형 간염(HBV)**
- ☐ **소아마비 사백신(IPV)**
- ☐ **폐렴구균(PCV)**
- ☐ **호흡기 세포 융합 바이러스(RSV)**
- ☐ **로타바이러스**

선별 검사: 아기가 조기에 또는 저체중으로 출생한 경우, 빈혈을 판별하기 위한 혈액 선별 검사를 받을 수 있습니다.

의사가 다음을 질문할 수 있습니다.

- ☐ 아기가 모유 또는 철분 강화 분유 외에 마시는 것이 있는지. 이는 빈혈을 일으키는 위험 인자이기 때문입니다.
- ☐ 아기를 위한 안전한 수면 관행 및 함께 자기, 카시트 사용, 자녀 주변에서 흡연하지 않기 등 적절한 다른 안전 문제.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

발달 및 섭취: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 아기의 발달 및 행동 관찰. 뒤집기, 목소리와 손 사용하기, 시력 및 청력을 포함한 아기의 발달 과업을 어떻게 충족하고 있는지에 대해 귀하에게 질문하기.

질문할 내용:

- ☐ 아기가 얼마나 오래 배깔기를 해야 하나요?
- ☐ 다가오는 개월수에서 어떤 과업을 기대할 수 있나요?
- ☐ 발달을 촉진하기 위한 좋은 장난감에는 무엇이 있을까요?

4개월 검진

예방 접종: 호흡기 세포 융합 바이러스 철이며 귀하가 임신하고 있는 동안 RSV 백신을 접종받지 않은 경우, 의사가 아기에게 RSV 예방 접종을 권유할 수 있습니다. 아기가 다음 백신에 대한 두 번째 용량을 접종할 수 있습니다.

- ☐ **디프테리아, 파상풍, 무세포 백일해(DTaP)**
- ☐ **B형 인플루엔자균(Hib)**
- ☐ **소아마비 사백신(IPV)**
- ☐ **폐렴구균(PCV)**
- ☐ **호흡기 세포 융합 바이러스(RSV)**
- ☐ **로타바이러스**

선별 검사: 아기가 조기에 또는 저체중으로 출생한 경우, 빈혈을 판별하기 위한 헤마토크릿 또는 헤모글로빈 혈액 선별 검사를 받을 수 있습니다.

의사가 다음을 질문할 수 있습니다.

- ☐ 아기가 모유 또는 철분 강화 분유 외에 마시는 것이 있는지. 이는 빈혈을 일으키는 위험 인자이기 때문입니다.
- ☐ 귀하가 느끼기에 또는 귀하 또는 귀하의 파트너가 불안, 슬픔 또는 다른 산후 문제를 겪고 있는지. 아기의 담당 의사와 편히 상의하십시오.

발달 및 섭취: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 신장 측정 및 체중 측정.
- ☐ 발달 및 행동 관찰.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

☐ 신체검사 수행.
☐ 뒤집기, 목소리와 손 사용하기, 시력 및 청력을 포함한 아기의 발달 과업을 어떻게 충족하고 있는지에 대해 귀하에게 질문하기.

질문할 내용:

☐ 아기가 고형식을 먹을 준비가 됐는지 어떻게 구별할 수 있나요?
☐ 수면 훈련이 무엇이며, 어떻게 해야 하나요?
☐ 어떻게 집을 안전하게 할 수 있나요?

6개월 검진

예방 접종: 6개월 방문에서 아기가 다음 백신에 대한 세 번째 용량을 접종할 수 있습니다.

- ☐ **COVID**
- ☐ **디프테리아, 파상풍, 무세포 백일해(DTaP)**
- ☐ **B형 인플루엔자균(Hib)**
- ☐ **B형 간염(HBV)**
- ☐ **소아마비 사백신(IPV)**
- ☐ **인플루엔자:** 호흡기 바이러스 철인 경우, 의사가 아기에게 인플루엔자, COVID 및/또는 RSV 예방 접종을 권장할 수 있습니다.
- ☐ **폐렴구균(PCV)**
- ☐ **호흡기 세포 융합 바이러스(RSV)**
- ☐ **로타바이러스**

선별 검사:

치아 건강 확인: 아기의 첫 번째 치아가 난 후 소아과 의사가 불소 바니쉬를 도포할 수 있습니다. 많은 아기가 6개월령에 이가 나기 시작합니다.

발달 및 섭취: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 옹알이, 뒤집기, 도움 없이 앉기, 손과 손가락 사용하는 방법을 포함한 아기의 발달 과업을 어떻게 충족하고 있는지에 대해 귀하에게 질문하기.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

질문할 내용:

- ☐ 음식, 주거 또는 아기 침대, 카시트, 분유 또는 기저귀와 같이 자녀를 돌보는 데 필요한 물품에 대한 자원 또는 지원이 필요한가요?
- ☐ 아기의 섭취, 낮잠, 놀이 또는 수면에 대한 일일 일정과 관련된 질문이 있나요?
- ☐ 수면 또는 섭취에 대한 다른 질문이 있나요?

9개월 검진

예방 접종: 9개월 방문 시, 마지막 검진에서 이러한 백신을 접종받지 않았다면 아기는 B형 간염(HBV)의 마지막 용량 및/또는 소아마비 사백신(IPV)의 세 번째 용량을 접종받을 수 있습니다. 호흡기 바이러스 철인 경우, 의사가 아기에게 인플루엔자, COVID 및/또는 RSV 예방 접종을 권장할 수 있습니다.

- ☐ **COVID**
- ☐ **B형 간염(HBV)**
- ☐ **소아마비 사백신(IPV)**
- ☐ **호흡기 세포 융합 바이러스(RSV)**

선별 검사:

발달 선별 검사: 담당 의사는 아기의 성장 및 행동에 대해 여러 질문을 할 수 있습니다. 담당 의사는 선별 검사 동안 귀하에게 아기와 놀아주도록 요청하고 관찰할 수 있습니다. 결과는 아기가 정상 비율로 발달하고 있는지 또는 발달 지연에 대한 추가적인 검사가 필요한지를 보여줍니다.

치아 건강 확인: 아기의 첫 번째 치아가 난 후 담당 의사가 불소 바니쉬를 도포할 수 있습니다.

발달 및 섭취: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 말하기, 몸 일으키기 및 기기를 포함하는 자녀의 발달 과업에 대해 귀하에게 질문하기.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

질문할 내용:

- ☐ 이 나이의 아기에게 화면을 얼마나 보여주는 것이 적절한가요?
- ☐ 아기의 식이에 어떤 고형식을 추가할 수 있고 얼마나 많이 수유해야 하나요?
- ☐ 어떻게 하면 아기에게 안전한 집을 만들 수 있고, 아기를 안전하게 차에 태울 수 있나요?

12개월 검진

예방 접종: 12개월 방문에서 아기가 다음 백신을 접종할 수 있습니다.

- ☐ **B형 인플루엔자균(Hib)**
- ☐ **A형 간염**
- ☐ **홍역, 볼거리, 풍진(MMR)**
- ☐ **폐렴구균(PCV)**
- ☐ **수두**

호흡기 바이러스 철인 경우, 의사가 아기에게 인플루엔자, COVID-19 및/또는 RSV 예방 접종을 권장할 수 있습니다.

- ☐ **COVID-19**
- ☐ **인플루엔자**
- ☐ **호흡기 세포 융합 바이러스(RSV)**

선별 검사: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 빈혈 확인.
- ☐ 혈액 납 수치, 청력, 시력 및 혈압 검사(필요한 경우).
- ☐ 자녀의 결핵 위험에 대해 질문하기.
- ☐ 좋은 구강 위생 및 치과 체계 확립의 필요성에 대한 논의.

발달 및 섭취: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 아기가 지시를 따르고, 손가락으로 물건을 집고, 도움 없이 일어서고, 단어를 말하는지 관찰 또는 묻기.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

질문할 내용:

- ☐ 음식, 주거 또는 자원 면에서 가족을 돌보는 데 지원이 필요한가요?
- ☐ 아이의 행동을 훈육하거나 관리하는 방법에는 무엇이 있나요?
- ☐ 어떻게 아이에게 균형 잡힌 식이를 먹일 수 있을까요?

15개월 검진

예방 접종: 6개월 및 12개월 검진에서 자녀가 이미 접종한 백신에 따라, DTap 및 A형 간염과 같은 추가 백신을 접종해야 할 수 있습니다.

호흡기 바이러스 철인 경우, 의사가 아기에게 독감, COVID-19 및/또는 RSV 예방 접종을 권장할 수 있습니다.

선별 검사: 의사가 다음을 할 수 있습니다.

빈혈 확인.
혈압, 청력 및 시력 검사.
새로운 치아를 확인하고 필요 시 불소 바니쉬 도포.

발달 및 섭취: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 자녀의 기어 다니기, 크레용 사용하기, 간단한 지시 따르고 말하기 관찰.

질문할 내용:

- ☐ 어떤 종류의 철분이 풍부한 음식이 아이에게 먹이기 가장 좋을까요?
- ☐ 자녀의 말하기, 청력 또는 시력에 관련하여 우려되는 사항이 있나요?
- ☐ 낮잠 일정, 야간 수면 또는 야간 자기 진정에 대한 질문이나 우려 사항이 있나요?
- ☐ 자녀의 짜증, 행동 또는 훈육에 관련하여 우려되는 사항이 있나요?
- ☐ 어떻게 자녀의 치아 건강을 최상으로 유지할 수 있을까요?

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

메모

18개월 검진

예방 접종: 이전 방문서 자녀가 접종한 백신에 따라, **HepA(B형 간염)** 또는 **DTaP(디프테리아, 파상풍, 백일해)** 용량을 접종해야 할 수 있습니다.

호흡기 바이러스 철인 경우, 의사가 아기에게 독감, COVID-19 및/또는 RSV 예방 접종을 권장할 수 있습니다.

선별 검사: 의사가 다음을 할 수 있습니다.

- ☐ 빈혈 및 납 중독 확인.
- ☐ 혈압, 청력 및 시력 검사.
- ☐ 새로운 치아를 확인하고 필요 시 불소 바니쉬 도포. 최소 6개월 전에 바니쉬를 도포한 치아에 새로 도포할 수 있습니다.

발달 선별 검사: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 자폐에 대한 선별 검사를 수행하고 자녀의 행동 및 발달에 대한 우려 사항에 대해 논의.
- ☐ 영양가 있는 음식 및 음료에 대한 논의, 음식의 호불호를 통해 자율성을 표현하는 방법은 정상이라는 것에 대한 논의.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

질문할 내용:

- ☐ 어떻게 다채롭고 건강한 음식으로 가득한 영양가 있는 식단임을 알 수 있을까요?
- ☐ 자녀의 어휘력을 늘리고 의사소통을 증진하기 위해 어떻게 할 수 있을까요?
- ☐ 아동 안전(예: 큰 가구를 벽에 고정하는 방법 및 독극물 관리 센터 번호)을 포함하여 가정 안전에 대한 질문이 있으신가요?

2년 검진

예방 접종: 많은 유아는 2세까지 모든 초기 권장 백신을 접종합니다.

누락되거나 지연된 백신이 있다면 의사가 보완할 것입니다. 호흡기 바이러스 철에는 독감 백신을 접종하게 되며 COVID-19 백신도 접종할 수 있습니다. 호흡기 세포 융합 바이러스(RSV) 철이며 자녀가 고위험군인 경우, 의사가 아기에게 RSV 백신을 권장할 수 있습니다.

선별 검사: 의사가 다음을 할 수 있습니다.

- ☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
- ☐ 빈혈, 결핵 위험, 혈압, 청력, 시력 및 콜레스테롤에 대한 선별 검사.

발달 선별 검사: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

- ☐ 자녀의 사회적 및 정서적 과업, 언어 발달 및 인지 과업을 더 잘 이해하기 위해 다양한 질문하기.
- ☐ 자폐 증상에 대한 선별 검사. 자폐에 대한 선별 검사는 자폐 진단과 다름에 유의하십시오. 이러한 유형의 선별 검사는 조기 지원 및 서비스에서 가장 큰 도움을 받을 수 있는 초기에 상당한 발달 및 행동 차이가 있는 아동을 식별할 수 있습니다.

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

질문할 내용:

- ☐ 용변훈련 시점 및 방법에 대한 지침이 필요한가요?
- ☐ 수영 교육 시점 및 수중 안전에 대한 지침이 필요한가요?
- ☐ 카시트 종류와 전면 카시트로의 교체 시점을 포함한 안전 우려 사항이 있나요?

30개월 검진

예방 접종: 많은 아동은 30개월에 백신을 모두 접종합니다.

호흡기 바이러스 철인 경우 의사가 독감 백신을 권장할 수 있으며 마지막 COVID-19 지침에 대해 논의할 수도 있습니다. 누락 또는 지연된 백신이 접종됩니다.

선별 검사: 자녀의 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

☐ 빈혈에 대한 선별 검사 및 혈압 확인.

발달 선별 검사: 담당 의사가 다음을 수행할 것입니다.

☐ 아기의 성장이 정상인지 확인하기 위한 검사, 신장 측정, 체중 측정.
☐ 자녀의 협응력, 단어 사용, 사회성, 크레용 사용 평가 및 자녀가 사용하는 질문 및 표현을 사용하는지를 포함하는 자녀의 의사소통 방식을 평가.

질문할 내용:

☐ 자녀의 일상 생활 또는 활동에 관련하여 우려되는 사항이 있나요?
☐ 말하기와 의사소통을 배우는 가장 좋은 방법은 무엇인가요?
☐ 적절한 화면 제한 시간은 어떻게 되나요?
☐ 어떻게 유치원 계획을 세울 수 있나요?

자세한 내용을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

메모

Medi-Cal 가입자를 위한 교통 자원

귀하가 부담하는 비용 없이 Medi-Cal 의료 보험에서 보장되는 교통(차편)을 이용할 수 있습니다!

- 여기에는 의사 진료 예약, 치과, 정신건강 또는 화학 물질 사용 장애 진료 예약, 처방전 및 의료 용품 수령을 위한 차편이 포함됩니다.
- Medi-Cal 의료 보험에서 귀하의 필요에 따라 왕복 차편을 이용하실 수 있도록 도와드릴 수 있습니다. 여기에는 다음이 포함될 수 있습니다.
  - 차량, 택시, 버스 또는 기차편.
  - 버스 이용권 및 택시 바우처.
  - 자가용 운전에 대한 비용 환급.

Medi-Cal 의료 보험에 전화하여 이동 서비스를 신청하십시오!

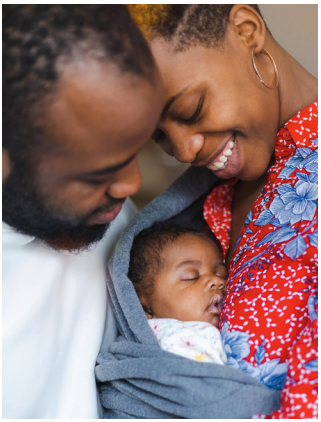
이동 서비스 예약 방법에 대한 정보를 보시려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

Medi-Cal 선택지에 대해 알아하십시오

1	Medi-Cal 신규 가입자인 경우 **의료 보험을 선택해야 합니다.**
2	**의료 보험을 선택하지 않을 경우,** Medi-Cal이 대신 선택해 드립니다.
3	의료 보험에 대한 자세한 정보를 얻으시려면 오른쪽의 QR 코드를 스캔하여 **Medi-Cal 관리 진료 보건 의료 임의 선택 사항을 방문하십시오.** HealthCareOptions.DHCS.CA.gov

신생아 창구

Medi-Cal 또는 Medi-Cal Access Program(MCAP)에 등록되어 있으며 참여 병원 또는 클리닉에서 출산하는 경우, 담당 의사가 아기의 건강 보험 보장 등록을 도와드릴 것입니다. 담당 의사가 아기를 보장에 등록할 수 없는 경우:



- **Medi-Cal 가입자:** BenefitsCal.com에서 출생 정보를 알려주시거나 (866) 262-9881로 San Diego 카운티 보건복지부에 전화하십시오.
- **MCAP 가입자:** (800) 433-2611로 전화 또는 (888) 889-9238로 팩스를 보내 출생 정보를 알려주십시오.

자녀의 첫 이가 날 때나 첫 번째 생일 중 더 이른 시기에 자녀의 첫 치과 방문을 예약해야 합니다.

무료 웰니스 자원

Medi-Cal Dental: Smile California

귀하와 자녀를 위한 치과 체계 찾기:

- SmileCalifornia.org를 방문하십시오
- (800) 322-6384번으로 전화하십시오
  TTY (800) 735-2922
  월요일~금요일, 오전 8시~오후 5시

CDC 성장 차트

CDC.gov/GrowthCharts/Index.htm

CDC 발달 과업

CDC.gov/NCBDDD/ActEarly/Milestones/Index.html

미국소아과학회 육아 웹사이트

육아 자원을 확인하려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

최신 예방 접종 일정표를 보시려면 이 QR 코드를 스캔하십시오.

San Diego County Medi-Cal 플랜

Blue Shield Promise Health
Plan (855) 699-5557; TTY: 711
BlueshieldCA.com/Promise

Community Health Group (800)
224-7766; TTY: (855) 266-4584
CHGSD.com

Kaiser Permanente
(800) 464-4000; TTY: 711
예약 및 상담: (833) 574-2273(무료 전화)
KP.org/Medi-Cal

Molina Healthcare of California
(888) 665-4621
MolinaHealthcare.com

Medi-Cal 의료 보험에 대한 자세한 정보는 HealthCareOptions.DHCS.CA.gov에서 Medi-Cal 관리 진료 보건 의료 임의 선택 사항을 방문하거나 (800) 430-7077번으로 전화하십시오.