COVERED CALIFORNIA

هذا هو الطريق إلى التأمين الصحي.

دليل خطوة بخطوة

نوفر لك التغطية.

تم إنشاء برنامج Covered California لمساعدة سكان كاليفورنيا في مقارنة خطط التأمين الصحي ذات العلامات التجارية وتحمل تكاليفها والتسجيل فيها. يتلقى معظم الأشخاص المسجلين مساعدة مالية، ويضمن الجميع الحصول على نفس التغطية عالية الجودة.

نحن هنا لمساعدتك.

للحصول على المساعدة في أي وقت أثناء عملية التسجيل، اتصل على الرقم 800.826.6317 (اللغة العربية) أو تفضل بزيارة CoveredCA.com. نحن نوفر مساعدة متخصصة مجانية عبر الإنترنت وبالحضور الشخصي وعبر الهاتف بـ 14 لغة بالإضافة إلى المساعدة الخاصة بضعاف السمع.

الخطوة الأولى. معرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة في دفع تكاليف تغطية التأمين الصحي.

يمكنك أن تدفع مبلغ زهيد يصل إلى 0 دولار شهريًا للحصول على خطتك، ولن تدفع أكثر من 8.5% من دخلك للحصول على الخطة الفضية القياسية لدينا. قد تكون مؤهلاً أيضًا للحصول على Medi-Cal بتكلفة منخفضة أو مجانًا.

لتقدير دفعتك الشهرية باستخدام أداتنا الحاسبة (باللغة الإنجليزية)، امسح رمز الاستجابة السريعة أو تفضل بزيارة CoveredCA.com/#quick-calculator

دليل
التأمين الصحي
خطوة بخطوة

الخطوة الثانية. استكشف خيارات التغطية الخاصة بك.

يقدم برنامج Covered California أربع مستويات من التغطية: برونزي، وفضي وذهبي وبلاتيني. تدفع شركات التأمين جزءًا من تكلفة الخدمات المغطاة، والمزايا المقدمة في كل مستوى هي نفسها بغض النظر عن شركة التأمين التي تختارها.

اختر **البلاتيني** أو **الذهبي** وستدفع قسطًا شهريًا أعلى، لكنك ستدفع مبلغًا أقل مقابل الحصول على الخدمات الطبية عندما تحتاج إليها.

اختر **الفضي** أو **البرونزي** وستدفع قسطًا شهريًا أقل، لكنك ستدفع مبلغًا أكبر مقابل الحصول على الخدمات الطبية عندما تحتاج إليها.

يتوفر **الحد الأدنى من خطة التغطية** لمن تقل أعمارهم عن 30 عامًا أو أولئك الذين تزيد أعمارهم عن 30 عامًا ويحصلون على إعفاء من المشقة من قبل وزارة الصحة والخدمات البشرية الأمريكية.

تفضل بزيارة CoveredCA.com واختر "Shop and Compare" لمعرفة الخطط الصحية ذات العلامات التجارية المناسبة لك.

مخصصات التغطية المعيارية لعام 2025 حسب فئات المعادن

المخصصات الأساسية	البرونزي	الفضي التخفيضات في التكاليف المشتركة (CSR)	الذهبي	البلاتيني
	يغطي 60% من التكاليف السنوية	يغطي على الأقل 73% من التكاليف السنوية*	يغطي 80% من التكاليف السنوية	يغطي 90% من التكاليف السنوية
المبالغ الفردية / العائلية المخصومة	5,800 دولار / 11,600 دولار	بدون خصم	بدون خصم	بدون خصم
زيارة الرعاية الوقائية السنوية	دون مقابل	دون مقابل	دون مقابل	دون مقابل
دفعة مشاركة لزيارة طبيب الرعاية الأولية	60 دولار	35 دولار	35 دولار	15 دولار
دفعة مشاركة لزيارة الرعاية العاجلة	60 دولار	35 دولار	35 دولار	15 دولار
دفعة مشاركة لقسم الطوارئ	40%**	350 دولار	330 دولار	150 دولار
دفعة مشاركة للأدوية الجنيسة	19 دولار	15 دولار	15 دولار	7 دولار
الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي لشخص واحد	8,850 دولار/سنة	6,100 دولار/سنة	8,700 دولار/سنة	4,500 دولار/سنة
الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي للأسرة*	17,700 دولار/سنة	12,200 دولار/سنة	17,400 دولار/سنة	9,000 دولار/سنة

لا يتضمن المخطط جميع أسعار الدفعات الطبية المشتركة والتأمين المشترك. لمعلومات كاملة، يرجى زيارة CoveredCA.com.

*الفضي هو المستوى الوحيد الذي قد تكون تكلفتك فيه أقل بناءً على دخل أسرتك المعيشية. تُعرف هذه الخطط أيضًا باسم الخطط الفضية المحسّنة.

**40% بعد استيفاء الخصم، لغاية الحد الأقصى السنوي للنفقات من الجيب.

الخطوة الثالثة.
ما تحتاجه للتسجيل.

يلزم توفير ما يلي لكل فرد من أفراد الأسرة المعيشية يتقدم بطلب للحصول على التغطية:

- **الرمز البريدي للمنزل**
- **تاريخ الميلاد**
- **إثبات دخل الأسرة المعيشية الحالي***
- **هوية كاليفورنيا أو رخصة قيادة**
- **رقم الضمان الاجتماعي أو رقم التعريف الفردي الضريبي، إذا توفر لديك**
- **إثبات الجنسية أو الإقامة الشرعية (على سبيل المثال، جواز سفر أمريكي، أو شهادة الجنسية، أو وثيقة التجنس، أو البطاقة الخضراء، أو تأشيرة صالحة)****

هل يتعين عليّ الحصول على التأمين الصحي؟

في كاليفورنيا، يُطلب من معظم الأشخاص بموجب القانون الحصول على تأمين صحي أو دفع غرامة ضريبية. قم بزيارة موقع مجلس ضرائب الامتياز على الإنترنت عبر الرابط www.ftb.ca.gov لتقدير غرامة المسؤولية المشتركة الفردية التي قد تكون مستحقة عليك إذا لم يكن لديك تأمين صحي.

تفهم مؤسسات حفظ الصحة (HMOS) ومؤسسات مقدمي الخدمات المفضلين (PPOS) ومؤسسات مقدمي الخدمات الحصريين (EPOS)

تقدم معظم شركات التأمين ثلاثة أنواع من الخطط:

"HMOs"

تغطي منظمات حفظ الصحة فقط الخدمات الطبية داخل شبكة الخطة. غالبًا ما تطلب HMOs من الأعضاء الحصول على إحالة من طبيب الرعاية الأولية الخاص بهم لمقابلة أخصائي.

"PPOs"

تدفع مؤسسات مقدمي الخدمات المفضلين مقابل الخدمات الطبية داخل وخارج شبكة الخطة، لكن الأعضاء يدفعون مبلغًا أعلى كجزء من التكلفة من أجل الحصول على الرعاية خارج الشبكة. لا يلزم الإحالة لمقابلة أخصائي.

"EPOs"

لا تغطي مؤسسات مقدمي الخدمات الحصريين عمومًا الرعاية خارج شبكة الخطة، ولكن قد لا يحتاج الأعضاء إلى إحالة لمقابلة أخصائي داخل الشبكة.

من المهم ملاحظة أن مؤسسات HMOs وPPOs و EPOs ليست كلها متطابقة. قبل اختيار خطة، استخدم أداة " Shop and Compare" الموجودة على موقع CoveredCA.com للحصول على تفاصيل مثل الأطباء والمستشفيات المشمولين في التغطية وتكلفة زيارة طبيب غير تابعة للشبكة.

*إثبات الدخل الحالي لجميع أفراد الأسرة المعيشية التي تدفع ضرائب، مثل الإقرار الضريبي الأخير، أو استمارة تقرير أجر الموظف W-2، أو إيصال استلام الراتب . يجب إدراج دخل العُمال فقط إذا كان مستوى دخله يتطلب منه تقديم إقرار ضريبي. يتم تعريف الأسرة المعيشية على أنها الشخص الذي يقدم إقرارًا ضريبيًا بصفته مقدم الإقرار الضريبي الأساسي وجميع المعالين المذكورين في الإقرار الضريبي لهذا الشخص. إذا كنت غير مطالب بتقديم إقرار ضريبي، فلا يزال بإمكانك التأهل للحصول على تأمين مجاني أو منخفض التكلفة من خلال Medi-Cal.

**يمكنك التقديم لأطفالك أو زوجتك المؤهلين حتى وإن لم تكن مؤهل. يمكن أيضًا للأسر المعيشية التي تضم أفرادًا غير مقيمين بشكل شرعي التقديم.

Covered California complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex.
Atención: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.800.300.0213 (TTY: 1.888.889.4500).
注意：如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1.800.300.1533 (國語)，1.800.339.8938 (粵語) (TTY 1.888.889.4500)。

حمايتك من خلال برنامج
COVERED CALIFORNIA

كجزء من قانون الرعاية الميسرة (ACA)، يضمن برنامج Covered California ما يلي —

- لا يمكن للحالات الصحية الموجودة مسبقًا أن تمنع أي شخص من الحصول على التغطية.
- لا يمكن إلغاء خطتك لأنك مريض أو مصاب.
- تشمل جميع الخطط رعاية وقائية مجانية.
- يمكن تغطية الشباب البالغين بموجب خطة والديهم حتى بلوغ سن 26 عامًا.
- يتم الحفاظ على سرية جميع المعلومات الخاصة، بما في ذلك حالة الهجرة/ الجنسية.

الخطوة الرابعة.
قم بإنشاء حسابًا والتسجيل.

سجل في خطتك عبر موقع CoveredCA.com.
ما عليك سوى إنشاء حساب مستخدم واتباع عملية التسجيل بالمعلومات الواردة في الخطوة الثالثة.

الخطوة الخامسة.
ادفع أقساطك.

ادفع قسطك الشهري بالكامل وفي الوقت المحدد لضمان استمرار تغطيتك. قد يؤدي عدم دفع قسطك إلى تعطيل أو حتى إلغاء تغطية التأمين الصحي الخاصة بك.

فترة التسجيل المفتوح هي
1 نوفمبر إلى 31 يناير

يتوفر Medi-Cal وفترة التسجيل الخاص على مدار السنة. تسمح فترة التسجيل الخاص لسكان كاليفورنيا بالحصول على تغطية في غضون 60 يومًا من وقوع حدث حياتي مؤهل، مثل فقدان التأمين الصحي أو تغيّر حجم الأسرة المعيشية أو الانتقال إلى كاليفورنيا أو داخلها.

للمزيد من المعلومات حول التسجيل الخاص، يرجى زيارة CoveredCA.com/special-enrollment.

هل تحتاج إلى مساعدة؟

إذا كان لديك أسئلة أو ترغب في العثور على مساعدة مجانية محلية، يرجى الاتصال بـ:

CoveredCA.com | 800.826.6317 (باللغة العربية)

	👤
	@
	📞
CA License/Cert No	#

ARA-1024