



هذا هو الطريق إلى التأمين الصحي.

دليل خطوة بخطوة

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 شهرياً للحصول على
خطتك، ولن تدفع أكثر من 8.5% من دخلك للحصول على الخطة
الفضية القياسية لدينا. قد تكون مؤهلاً أيضاً للحصول على
Medi-Cal بتكلفة منخفضة أو مجاناً.

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



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 13 لغة بالإضافة إلى المساعدة الخاصة بضعاف السمع.

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 جزءاً من تكلفة الخدمات الغطاء، والمزايا المقدمة في كل مستوى هي نفسها بغض النظر عن شركة التأمين التي تختارها. اختر **البلاتيني** أو **الذهبي** وستدفع قسطاً شهرياً أعلى، لكنك ستدفع مبلغاً أقل مقابل الحصول على الخدمات الطبية عندما تحتاج إليها.

اختر **الفضي** أو **البرونزي** وستدفع قسطاً شهرياً أقل، لكنك ستدفع مبلغاً أكبر مقابل الحصول على الخدمات الطبية عندما تحتاج إليها.

يتوفر **الحد الأدنى من خطة التغطية** لمن تقل أعمارهم عن 30 عاماً أو أولئك الذين تزيد أعمارهم عن 30 عاماً 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 حسب المستوى –

| المخصصات الأساسية | البرونزي يغطي 60% من التكاليف السنوي | الفضي يغطي 70% من التكاليف السنوي | الذهبي يغطي 80% من التكاليف السنوي | البلاتيني يغطي 90% من التكاليف السنوي |
|---|--|---|--|---|
| المبالغ الفردية / العائلية المخصصة | 6,300 دولار / 12,600 دولار | 4,000 دولار / 8,000 دولار** | بدون خصم | بدون خصم |
| زيارة الرعاية الوقائية السنوية | دون مقابل | دون مقابل | دون مقابل | دون مقابل |
| دفعه مشاركة لزيارة طبيب الرعاية الأولية | 65 دولار* | 40 دولار | 35 دولار | 15 دولار |
| دفعه مشاركة لزيارة الرعاية العاجلة | 65 دولار* | 40 دولار | 35 دولار | 15 دولار |
| دفعه مشاركة لقسم الطوارئ | 40% حتى مبلغ الخصم | 400 دولار | 350 دولار | 150 دولار |
| دفعه مشاركة للأدوية الجينية | 18 دولار | 16 دولار | 15 دولار | 5 دولار |
| الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي لشخص واحد | 8,200 دولار | 8,200 دولار | 8,200 دولار | 4,500 دولار |
| الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي للأسرة** | 16,400 دولار | 16,400 دولار | 16,400 دولار | 9,000 دولار |

لا يتضمن للخطط جميع أسعار الدفعات الطبية للشركة والتأمين المشترك. لمعلومات كاملة، يرجى زيارة CoveredCA.com. *بالنسبة للخطط البرونزية، يتم الإعفاء من المبلغ للقطع لأول ثلاث زيارات للحصول على رعاية أولية أو رعاية عاجلة. يتم احتساب الزيارات الإضافية بالتكلفة الكاملة حتى يتم استيفاء مبلغ الخصم. **الفضي هو المستوى الوحيد الذي قد ينخفض فيه مبلغ الخصم والتكاليف الأخرى التي تتحملها بناءً على دخل أسرته للعيشية.



الخطوة الثالثة. ما تحتاجه للتسجيل.

يلزم توفير ما يلي لكل فرد من أفراد الأسرة العيشية 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: 850 دولارًا أمريكيًا لكل بالغ + 425 دولارًا أمريكيًا لكل طفل يقل عمره عن 18 عامًا، أو ما يصل إلى 2,550 دولارًا أمريكيًا للأسرة المعيشية، أو 2.5% من دخل أسرتك المعيشية السنوي الذي يتجاوز حد تقديم الإقرار الضريبي في كاليفورنيا، أيهما أعلى.

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 و PPOS 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 الأعمال 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 العالين للذكورين 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 للمؤهلين حتى وإن لم تكن مؤهل. يمكن أيضًا للأسر المعيشية التي تضم أفرادًا غير مقيمين بشكل شرعي التقديم.

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 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.

هل تحتاج إلى مساعدة؟

للمزيد من المعلومات والحصول على مساعدة شخصية مجاناً، تواصل مع:

CoveredCA.com | 800.826.6317 (باللغة العربية)

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.

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 تغيير حجم الأسرة المعيشية أو الانتقال إلى كاليفورنيا أو داخلها.

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