



այս կողմ դեպի

բժշկական

ապահովագրություն

ՔԱՅԼ ԱՌ ՔԱՅԼ ՈՒՂԵՑՈՒՅՑ

մենք մատակարարում ենք ձեր բժշկական ապահովագրությունը:

Covered California-ն ստեղծվել է, որպեսզի օգնի կալիֆորնիացիներին համեմատել և մատչելի գնով անդամագրվել ճանաչված բժշկական ապահովագրության ծրագրերին: Անդամագրված մարդկանց մեծամասնությունը ստանում է ֆինանսական օգնություն, և բոլորին երաշխավորված է նույն, բարձրորակ բժշկական ապահովագրությունը:

մենք այստեղ ենք ձեզ օգնելու համար:

Անդամագրման ընթացքում օգնության համար զանգահարեք 800.996.1009 (հայերեն) կամ այցելեք CoveredCA.com: Մենք անվճար, մասնագիտացված օգնություն ենք առաջարկում առցանց, անձամբ և հեռախոսով 13 լեզուներով, նաև լսողության խնդիրներ ունեցող մարդկանց համար:

Քայլ առաջին.

Տես արդյոք դու իրավասու ես օգնություն ստանալու՝ բժշկական ապահովագրության համար վճարելու:

Դուք կարող եք վճարել ամսական այնքան քիչ, որքան \$0 ձեր ծրագրի համար և դուք չեք վճարի ձեր եկամտի 8.5%-ից ավելին մեր նշաձողային Արժաթե ծրագրի համար: Դուք կարող եք նաև իրավասու լինել ցածր կամ անվճար Medi-Cal-ի համար:



Մեր հաշվարկային անգլերեն ծրագրի միջոցով ձեր ամսական վճարը գնահատելու համար սկանավորեք QR կոդը, կամ այցելեք CoveredCA.com/#quick-calculator

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՔԱՅԼ ԱՌ ՔԱՅԼ ՈՒՂԵՑՈՒՅՑ

քայլ երկրորդ. Բացահայտեք ձեր հատուցման ընտրանքները

Covered California-ն առաջարկում է ապահովագրության չորս աստիճան՝ բրոնզ, արծաթ, ոսկի և պլատին։ Ապահովագրական ընկերությունները վճարում են ապահովագրված ծառայությունների մի մասը, և յուրաքանչյուր աստիճանում առաջարկվող առավելությունները նույնն են՝ անկախ ապահովագրական ընկերության ընտրությունից։

Ընտրեք **Պլատինե** կամ **Ոսկի**, և դուք կվճարեք ավելի բարձր ամսավճար, բայց ավելի քիչ կվճարեք բժշկական ծառայությունների համար, երբ դրանք անհրաժեշտ լինեն։

Ընտրեք **Արծաթ** կամ **Բրոնզ** և դուք կվճարեք ավելի ցածր ամսավճար, բայց ավելի շատ կվճարեք բժշկական ծառայությունների համար, երբ դրանք անհրաժեշտ լինեն։

Նվազագույն ապահովագրության ծրագիրը հասանելի է մինչև 30 տարեկան աձանց համար կամ 30-ից բարձր այն անձանց համար, ովքեր Առողջապահության Նախարարությունից (U.S. Department of Health and Human Services) կարիքավորության բացառություն են ստացել։

Այցելեք CoveredCA.com և ընտրեք «Shop and Compare»՝ տեսնելու համար, թե որ ճանաչված բժշկական ապահովագրական ծրագրերն են ձեզ հարմար։

ՍՄԱՆԴԱՐՏ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՕԳՈՒՏՆԵՐԸ ԸՍՏ ՄԱԿԱՐԴԱԿԻ

ՀԻՄՆԱԿԱՆ ԱՌԱՎԵԼՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ	ԲՐՈՆԶ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 60%-ը	ԱՐԾԱԹ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 70%-ը	ՈՍԿԻ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 80%-ը	ՊԼԱՏԻՆ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 90%-ը
Անհատական / ընտանեկան նվազավճար	\$6,300 / \$1,260	\$4,750 / \$9,500	Նվազավճար չկա	Նվազավճար չկա
Տարեկան կանխարգելիչ խնամքի այց	Առանց վճարի	Առանց վճարի	Առանց վճարի	Առանց վճարի
Առաջնային խնամքի այցի համավճար	\$65*	\$45	\$35	\$15
Շտապ օգնության այցելության համավճար	\$65*	\$45	\$35	\$15
Շտապ օգնության բաժանմունքի վճարում	\$40 մինչ նվազավճար	\$400	\$350	\$150
Ոչ բրենդային դեղերի համավճար	\$18	\$16	\$15	\$5
Մեկ անձի տարեկան մաքսիմալ ծախսը	\$8,200	\$8,750	\$8,550	\$4,500
Ընտանիքի տարեկան մաքսիմալ ծախսը **	\$16,400	\$17,500	\$17,100	\$9,000

Աղյուսակը չի ներառում բոլոր բժշկական համավճարների և համաապահովագրության չափերը։ Ամբողջական տեղեկատվության համար այցելեք CoveredCA.com: *Բրոնզ ծրագրերի դեպքում հիմնական խնամքի կամ հրատապ խնամքի առաջին երեք այցելությունների համար նվազավճարը (deductible) չեղարկվում է։ Լրացուցիչ այցելությունները գանձվում են ամբողջ արժեքով՝ մինչև նվազավճարի կատարումը։ **Արծաթը միակ մակարդակն է, որտեղ ձեր նվազավճարը և այլ ծախսերը կարող են ավելի ցածր լինել՝ ելնելով ձեր ընտանիքի եկամուտից։



քայլ երրորդ. ինչ է հարկավոր անդամագրվելու համար:

Այս բժշկական ապահովագրությանը դիմելու համար յուրաքանչյուր ընտանիքի անդամի անհրաժեշտ է հետևյալը.

- **Տան փոստային ինդեքս**
- **Ծննդյան թվական**
- **Ընտանիքի ընթացիկ եկամտի ապացույց***
- **Կալիֆորնիայի ID կամ վարորդական իրավունք**
- **Սոցիալական քարտի համար կամ հարկատույի անձնական նույնականացման համար, եթե ունեք**
- **Քաղաքացիության կամ օրինական ներկայության ապացույց (օրինակ՝ ԱՄՆ անձնագիր, քաղաքացիության վկայական կամ բնականացման փաստաթուղթ, գրին քարտ կամ վավեր վիզա)****

Ինչնե՞ս ՊԱՀԱՆՋՎՈՒՄ Է ՈՒՆԵՆԱԼ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ:

Կալիֆորնիայում մարդկանց մեծամասնությունից օրենքով պահանջվում է ունենալ բժշկական ապահովագրություն կամ վճարել հարկային տույժ. \$850/մեծահասակի համար + \$425/18 տարեկանը չլրացած երեխայի համար: Առավելագույն տույժը մինչև \$2,550 է հարկատու ընտանիքների համար: Սակայն, եթե ձեր ընտանեկան տարեկան եկամուտը գերանցանցում է ձեր Կալիֆորնիայի հարկային շեմը, ապա ձեր հարկային տույժը կլինի ձեր ընտանեկան տարեկան եկամտի 2.5%-ը:

*Բոլոր անդամների ընթացիկ հարկային եկամտի ապացույցը, ինչպիսիք են վերջին հարկային հայտարարագրերը, W02, վճարման անդորրագրերը: Ձեր խնամքի ներքո գտնվող անձի եկամուտը պետք է ներառվի միայն այն դեպքում, երբ եկամտի մակարդակը պահանջում է հարկային հայտարարագրի ներկայացում: Հարկատու ընտանիք է համարվում այն անձը, ով հարկեր է ներկայացնում որպես հիմնական հարկ վճարող, իսկ ընտանիքի մյուս անդամները ներկայացված են որպես իր խնամքի ներքո գտնվող անձեր հարկային փաստաթղթում: Եթե դուք հարկեր չեք ներկայացնում, դուք դեռ կարող եք Medi-Cal ի միջոցով ստանալ անվճար կամ էժան ապահովագրություն:

**Դուք կարող եք դիմել ձեր իրավասու երեխայի կամ ամուսնու համար նույնիսկ եթե դուք իրավասու չեք: Հարկատու ընտանիքները, որոնք ներառում են անդամներ, ովքեր օրինականորեն չեն գտնվում ԱՄՆ-ում նույնպես կարող են դիմել:

ՀԱՍԿԱՆԱՆՔ ԻՆՉ ԵՆ ԱՊԿ, ՆՄԿ, ԲՄԿ

Ապահովագրական ընկերությունների մեծ մասն առաջարկում են երեք տեսակի ծրագրեր

<ԱՊԿ>

Առողջության Պահպանման Կազմակերպությունները հատուցում են միայն բժշկական ծառայությունները ծրագրի ցանցի ներսում: ԱՊԿ-ն էրը հաճախ պահանջում են անդամներից ստանալ ուղեգիր իրենց առաջնային խնամքի բժշկի կողմից մասնագետի մոտ այցելելու համար:

<ՆՄԿ>

Նախընտրելի Մատակարար Կազմակերպությունները վճարում են բժշկական ծառայությունների համար ծրագրի ցանցի և՛ ներսում և՛ դրանից դուրս, սակայն անդամները վճարում են ցանցից դուրս խնամքի ծախսերի ավելի մեծ գումար: Մասնագետին այցելելու համար ուղղեգիր չի պահանջվում:

<ԲՄԿ>

Բացառիկ Մատակարար Կազմակերպությունները հիմնականում չեն վճարում ծրագրի ցանցից դուրս խնամքի համար, բայց անդամները կարիք չունեն ուղղեգրի ցանցի ներսում մասնագետին այցելելու համար:

Կարևոր է նշել, որ ոչ բոլոր ԱՊԿ, ՆՄԿ, ԲՄԿ-ներն են նույնը. Նախքան ծրագիր ընտրելը, սեղմեք «Shop and Compare» CoveredCA.com-ում՝ մանրամասներ ստանալու համար, թե որ բժիշկներին և հիվանդանոցներին դիմելն է հատուցվում և ինչ կարծե՞նա բժշկին այցելելը ցանցից դուրս:

ՁԵՐ ՊԱՇՏՊԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ COVERED CALIFORNIA-Ի ՄԻՋՈՑՈՎ

Որպես Մատչելի Խնամքի Ակտի (ՄԽԱ) մաս,
Covered California-ն երաշխավորում է՝

- Առկա առողջական պայմանները չեն կարող խանգարել որևէ մեկին ստանալ բժշկական ապահովագրություն:
- Ձեր ծրագիրը չի կարող չեղարկվել եթե հիվանդանաք կամ վնասվածք ստանաք:
- Բոլոր ծրագրերը ներառում են անվճար կանխարգելիչ խնամք:
- Երիտասարդները կարող են ընդգրկվել իրենց ծնողների ծրագրի մեջ մինչև 26 տարեկան:
- Բոլոր անձնական տեղեկությունները, ներառյալ ներգաղթի/քաղաքացիության կարգավիճակը, գաղտնի են պահվում:

Քայլ չորրորդ. ստեղծել հաշիվ և անդամագրվել:

Անդամագրվեք ծրագրին CoveredCA.com կայքում:
Պարզապես ստեղծեք օգտատիրոջ հաշիվ և հետևեք անդամագրման գործընթացին՝ երրորդ քայլում տրված տեղեկության միջոցով:

Քայլ հինգ. վճարեք ձեր ամսավճարը:

Վճարեք ձեր ամսական վճարը ամբողջությամբ և ժամանակին՝ ապահովելու համար շարունակական ապահովագրություն: Ամսավճարը չկատարելու դեպքում կարող է խափանվել կամ նույնիսկ չեղյալ համարվել ձեր բժշկական ապահովագրությունը:

ԲԱՅ ԱՆԴԱՄԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ

Նույնբերի 1-ից մինչև հունվարի 31

Medi-Cal- ը և Special Enrollment-ը հասանելի են ամբողջ տարվա ընթացքում. Special Enrollment-ը թույլ է տալիս Կալիֆորնիայի բնակիչներին ձեռք բերել ապահովագրություն որոշակի իրադարձությունից 60 օրվա ընթացքում, ինչպիսիք են բժշկական ապահովագրության կորուստը, տնային տնտեսության չափի փոփոխությունը, կամ դեպի Կալիֆորնիա կամ Կալիֆորնիայի ներսում տեղափոխությունը:

Special Enrollment-ի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք CoveredCA.com/special-enrollment:

Օգնության կարիք ունե՞ք:

Եթե ունեք հարցեր կամ անվճար անհատական օգնության կարիք, կապվել

CoveredCA.com | 800.996.1009 (հայերեն)

