



از این طرف به سوی بیمه سلامت.

یک راهنمای گام به گام

گام نخست. ببینید آیا برای کمک در پرداخت هزینه پوشش سلامت واجد شرایط هستید یا نه.

شما ممکن است حداقل 0\$ در ماه برای طرحتان بپردازید و شما
بیش از 8.5% از درآمد خود را برای طرح محک نقره‌ای ما پرداخت
نخواهید کرد. همچنین ممکن است برای Medi-Cal کم هزینه یا
بدون هزینه واجد شرایط باشید.

برای تخمین پرداخت ماهانه‌تان با ابزار حسابگر ما (به
انگلیسی)، کد QR را اسکن کنید یا از این سایت بازدید کنید
CoveredCA.com/#quick-calculator



ما شما را تحت پوشش قرار داده‌ایم.

Covered California برای کمک به ساکنین کالیفرنیا در
مقایسه، از عهده برآمدن و نام‌نویسی در طرح‌های معروف بیمه
سلامت ایجاد شد. بسیاری از افرادی که نام‌نویسی می‌کنند،
کمک مالی دریافت می‌کنند و پوشش یکسان با کیفیت بالا برای
همه تضمین می‌شود.

ما اینجا هستیم تا به شما کمک کنیم.

برای کمک در هر مرحله از فرایند نام‌نویسی، با شماره
800.921.8879 (فارسی) تماس بگیرید یا از سایت
CoveredCA.com بازدید کنید. ما کمک کارشناسی رایگان را
به صورت آنلاین، حضوری و تلفنی را به 13 زبان و نیز برای افراد
دارای مشکلات شنوایی ارائه می‌کنیم.

یک راهنمای گام به گام به سوی بیمه سلامت

اگر طرح **نقره‌ای** یا **برنزی** را انتخاب کنید، حق بیمه کمتری پرداخت خواهید کرد، ولی در صورت نیاز به خدمات پزشکی، مبلغ بیشتری برای خدمات پزشکی پرداخت خواهید کرد.

یک **طرح با حداقل پوشش** برای افراد زیر 30 سال، یا افراد بالای 30 سال که معافیت سختی را از اداره خدمات سلامت و انسان ایالات متحده دریافت کرده‌اند موجود است.

به سایت **CoveredCA.com** بروید و قسمت **«Shop and Compare»** را انتخاب کنید تا ببینید کدام طرح‌های معروف سلامت برای شما مناسب هستند.

گام دوم. گزینه‌های پوشش خود را کشف کنید.

Covered California چهار سطح پوشش را ارائه می‌کند: برنزی، نقره‌ای، طلایی و پلاتینی. شرکت‌های بیمه بخشی از خدمات پوشش داده شده را پرداخت می‌کنند و مزایای ارائه شده در داخل هر سطح، صرف‌نظر از شرکت بیمه مورد انتخاب شما، یکسان هستند.

اگر طرح **پلاتینی** یا **طلایی** را انتخاب کنید، حق بیمه بالاتری را پرداخت خواهید کرد، ولی در صورت نیاز به خدمات پزشکی، مبلغ کمتری برای خدمات پزشکی پرداخت خواهید کرد.

مزایای پوشش استاندارد بر اساس سطح –

مزایای کلیدی	برنزی	نقره‌ای	طلایی	پلاتینی
کسورات فرد / خانواده	12,600\$ / 6,300\$	**9,500\$ / 4,750\$	بدون کسورات	بدون کسورات
معاینه مراقبت پیشگیری سالانه	بدون هزینه	بدون هزینه	بدون هزینه	بدون هزینه
پرداخت مشترک معاینه مراقبت اولیه	*65\$	45\$	35\$	15\$
پرداخت مشترک معاینه مراقبت اضطراری	*65\$	45\$	35\$	15\$
پرداخت مشترک اتاق اورژانس	40% تا مبلغ کسورات	400\$	350\$	150\$
پرداخت مشترک داروی عمومی	18\$	16\$	15\$	5\$
حداکثر پرداخت سالانه از جیب برای یک نفر	8,200\$	8,750\$	8,550\$	4,500\$
حداکثر پرداختی سالانه از جیب برای یک خانواده**	16,400\$	17,500\$	17,100\$	9,000\$

نمودار، همه پرداخت‌های مشترک پزشکی و نرخ‌های بیمه مشترک را شامل نمی‌شود. برای اطلاعات کامل، از سایت CoveredCA.com بازدید کنید.
* برای طرح‌های برنزی، برای سه معاینه نخست مراقبت اولیه یا معاینات مراقبت اضطراری از کسورات چشم‌پوشی خواهد شد. برای معاینات بیشتر، صورتحساب هزینه کامل تا رسیدن به کسورات صادر می‌شود.
** نقره‌ای، تنها سطحی است که در آن کسورات شما و سایر هزینه‌ها ممکن است بسته به درآمد خانوار شما کمتر باشند.



گام سوم. آنچه برای نام‌نویسی نیاز دارید.

مفهوم EPOS و PPOS و HMOS

بیشتر شرکت‌های بیمه سه نوع طرح عرضه می‌کنند:

«HMOها»

سازمان‌های حفظ سلامت فقط خدمات پزشکی را در درون شبکه طرح پوشش می‌دهند. HMOها اغلب اعضاء را ملزم می‌سازند برای مراجعه به یک متخصص، یک معرفی از پزشک مراقبت اولیه‌شان دریافت کنند.

«PPOها»

سازمان‌های ارائه‌کننده ترجیح داده شده هزینه خدمات پزشکی را، هم در داخل و هم در خارج شبکه پرداخت می‌کنند، ولی اعضاء مبلغ بالاتری را برای مراقبت خارج از شبکه می‌پردازند. برای مراجعه به متخصص نیاز به معرفی نیست.

«EPOها»

سازمان‌ها انحصاری ارائه‌کننده به طور کلی مراقبت خارج از شبکه طرح را پوشش نمی‌دهند، ولی اعضاء برای مراجعه به یک متخصص داخل شبکه نیازی به معرفی نخواهند داشت.

باید به خاطر داشت که همه HMOها، PPOها و EPOها یکسان نیستند. پیش از انتخاب یک طرح، از ابزار Shop and Compare در CoveredCA.com استفاده کنید تا جزئیاتی مانند پزشکان و بیمارستان‌های تحت پوشش و هزینه مراجعه به یک پزشک خارج از شبکه را ببینید.

مدارک زیر برای هر فرد خانوار که پوشش درخواست می‌کند لازم است:

- کد پستی خانه
- تاریخ تولد
- گواهی درآمد کنونی خانوار*
- شناسه کالیفرنیا یا گواهینامه رانندگی
- شماره بیمه تامین اجتماعی یا شناسه فرد مالیات‌دهنده، اگر دارید
- گواهی شهروندی یا اقامت قانونی (مثلاً گذرنامه ایالات متحده، گواهی شهروندی یا سند تابعیت، گرین کارت، یا یک ویزای معتبر)**

آیا لازم است بیمه سلامت داشته باشم؟

در کالیفرنیا، بیشتر افراد بر اساس قانون باید بیمه سلامت داشته باشند یا یک جریمه مالیاتی پرداخت کنند: \$850/بزرگسال + \$425/کودک زیر 18، تا \$2,550/خانوار، یا ۲٫۵٪ از درآمد سالانه خانوار شما بالاتر از آستانه ثبت مالیات در کالیفرنیا، هر کدام بیشتر است.

*گواهی درآمد کنونی همه اعضاء در خانوار مشمول مالیات، مانند آخرین اظهارنامه مالیاتی، W-2 یا قبض پرداخت. درآمد یک فرد وابسته به مالیات دهنده، تنها زمانی باید ضمیمه شود که سطح درآمدش او را ملزم کند یک اظهارنامه مالیاتی ارائه کند. یک خانوار به صورت فرد ثبت‌کننده مالیات‌ها به عنوان ثبت‌کننده اصلی مالیات و همه افراد وابسته مورد ادعا در مالیات‌های آن شخص، تعریف می‌شود. اگر مالیات ثبت نمی‌کنید، همچنان می‌توانید برای بیمه رایگان یا کم‌هزینه از طریق Medi-Cal واجد شرایط باشید.

**اگر واجد شرایط نباشید، می‌توانید برای فرزند یا همسر واجد شرایط خود درخواست بدهید. خانوارهای دارای اعضای که قانوناً حاضر نیستند نیز می‌توانند درخواست دهند.

به عنوان بخشی از قانون مراقبت قابل تهیه (ACA)، خدمات Covered California تضمین می‌کند که —

- مشکلات سلامت که از قبل موجودند، نمی‌توانند مانع پوشش داده شدن یک فرد شوند.
- لا يمكن إلغاء خطتك لأنك مريض أو مصاب.
- طرح شما نمی‌تواند به دلیل مریضی یا جراحی شما لغو شود. يمكن تغطية الشباب البالغين بموجب خطة والديهم حتى بلوغ سن 26 عامًا.
- همه طرح‌ها شامل مراقبت پیشگیرانه رایگان هستند.
- بزرگسالان جوان می‌توانند تا 26 سالگی زیر طرح والدین‌شان تحت پوشش قرار گیرند.
- همه اطلاعات شخصی، از جمله وضعیت مهاجرت/شهروندی، به صورت محرمانه نگهداری می‌شوند.

گام پنجم. حق بیمه خود را پرداخت کنید.

حق بیمه ماهانه خود را به طور کامل و به موقع بپردازید تا اطمینان حاصل کنید که پوشش شما ادامه می‌یابد. پرداخت نکردن حق بیمه‌تان ممکن است پوشش سلامت شما را مختل یا حق لغو کند.

گام چهارم. یک حساب بسازید و نام‌نویسی کنید.

از طریق CoveredCA.com در طرح خود نام‌نویسی کنید. کافی است یک حساب کاربری بسازید و فرایند نام‌نویسی را با اطلاعات موجود در گام سوم دنبال کنید.

به کمک نیاز دارید؟

برای اطلاعات بیشتر و کمک حضوری رایگان، تماس بگیرید:

CoveredCA.com | 800.921.8879 (فارسی)





نام‌نویسی آزاد

1 نوامبر - 31 ژانویه

Medi-Cal و نام‌نویسی ویژه در طول سال در دسترس هستند. نام‌نویسی ویژه به ساکنین کالیفرنیا اجازه می‌دهد ظرف 60 روز پس از یک رخداد واجد شرایط در زندگی، مانند از دست دادن بیمه سلامت، تغییر در اندازه خانوار، یا انتقال به کالیفرنیا یا در داخل آن، تحت پوشش قرار گیرند.

برای اطلاعات بیشتر درباره نام‌نویسی ویژه، از سایت CoveredCA.com/special-enrollment بازدید کنید.