COVERED CALIFORNIA

Мы предоставим вам страховое покрытие. И поддержку.

Пошаговое руководство

Забота о жителях Калифорнии

Медицинское страхование для жителей Калифорнии. От жителей Калифорнии.

Covered California — это не просто страховая компания. Мы команда, которая делает систему здравоохранения для жителей Калифорнии проще, справедливее и доступнее. Мы помогаем сравнивать планы, получать финансовую поддержку и оформлять страховое покрытие от известных страховых компаний. Большинство участников получает финансовую помощь, снижающую ежемесячный страховой взнос. Каждому участнику гарантировано одинаково высокое качество страхового покрытия. Мы всегда рядом. Мы отстаиваем ваши интересы. Потому что мы такие же, как и вы.

Система здравоохранения может быть понятной

Мы знаем, как устроено здравоохранение. Для получения помощи с регистрацией позвоните по номеру 800-778-7695 или посетите сайт **CoveredCA.com**. Мы предлагаем бесплатную помощь специалистов по интернету, лично и по телефону на многих языках, а также помощь для людей с нарушениями слуха.

ШАГ ПЕРВЫЙ.

Выясните, имеете ли вы право на финансовую помощь по оплате медицинского страхования.

Примерно 4 из 5 участников получают финансовую помощь, которая снижает их ежемесячный страховой взнос. Размер финансовой помощи зависит от общего дохода, количества членов семьи и места жительства.

Чтобы узнать, имеете ли вы право на финансовую помощь, просканируйте QR-код или посетите **CoveredCA.com**

COVERED CALIFORNIA | Забота о жителях Калифорнии

ШАГ ВТОРОЙ.

Ознакомьтесь с вариантами покрытия.

Covered California предлагает четыре уровня страхового покрытия, известные как «уровни металлов»: Bronze, Silver, Gold и Platinum. Страховые компании оплачивают часть покрываемых услуг; льготы каждого уровня одни и те же, какую бы страховую компанию вы ни выбрали.

Выбрав **Platinum** или **Gold**, вы платите больший месячный взнос, но меньше платите за медицинские услуги, когда они понадобятся.

Выбрав **Silver** или **Bronze**, вы платите меньший месячный взнос, но больше платите за медицинские услуги, когда они понадобятся.

План минимального страхового покрытия предлагается лицам моложе 30 лет или лицам в возрасте 30 лет и старше, получившим от Covered California освобождение от штрафа за отсутствие страховки в связи с затруднительными обстоятельствами.

Посетите **CoveredCA.com** и выберите «**Shop and Compare**», чтобы узнать, какие фирменные планы медицинского страхования подходят для вас.

Забота о жителях Калифорнии

Стандартные страховые льготы 2027 года по уровням «металлов»

ОСНОВНЫЕ ЛЬГОТЫ	**BRONZE** Покрывает 60% среднегодовой стоимости	**SILVER** Покрывает 70% среднегодовой стоимости [1]	**GOLD** Покрывает 80% среднегодовой стоимости	**PLATINUM** Покрывает 90% среднегодовой стоимости
Индивидуальный/семейный невозмещаемый минимум по медицинской страховке	$5,800/$11,600	$4,700/$9,400	Без невозмещаемого минимума	Без невозмещаемого минимума
Ежегодный профилактический прием	Бесплатно	Бесплатно	Бесплатно	Бесплатно
Соплатеж за прием для общего обслуживания	$60	$50	$40	$20
Соплатеж за прием для экстренного обслуживания	$60	$50	$40	$20
Соплатеж за прием в неотложном отделении	40% [2]	$400	$350	$225
Соплатеж за непатентованные лекарства	$20	$20	$19	$10
Ежегодный максимум собственных расходов на одного человека	$11,650/год	$11,650/год	$9,600/год	$5,500/год
Ежегодный максимум собственных расходов на семью [1]	$23,300/год	$23,300/год	$19,200/год	$11,000/год

Чтобы начать, посетите сайт CoveredCA.com или позвоните по номеру 800-778-7695.

Таблица содержит не все медицинские соплатежи и тарифы совместного страхования. Полная информация представлена на веб-сайте CoveredCA.com.

1. Уровень Silver является единственным, где ваши расходы могут быть ниже исходя из общих доходов вашей семьи. Эти планы также называются Enhanced Silver Plans.
2. 40 % после невозмещаемого минимума, до годового максимума собственных расходов.

COVERED CALIFORNIA | Забота о жителях Калифорнии

ШАГ ТРЕТИЙ.

Соберите необходимую информацию.

Для каждого члена семьи, подающего заявление на страховое покрытие, необходимо указать следующую информацию:

- Домашний индекс
- Дата рождения
- Подтверждение текущего дохода семьи [1]
- Удостоверение личности или водительское удостоверение, выданные в штате Калифорния
- Номер социального обеспечения или Индивидуальный Номер Налогоплательщика, (Individual Taxpayer Identification Number) если таковой имеется
- Подтверждение гражданства или законного присутствия (напр., паспорт США, свидетельство о гражданстве или натурализации, грин-карта или действительная виза) [2]

Обязательно ли иметь медицинскую страховку?

В Калифорнии большинство жителей по закону обязано иметь медицинскую страховку или платить налоговый штраф. На сайте Franchise Tax Board www.ftb.ca.gov можно подсчитать сумму штрафа по совместной ответственности, которая может причитаться с вас, если у вас нет медицинской страховки или если вы не имеете права на освобождение от штрафа.

HMO. PPO. EPO.

МЫ ПОМОЖЕМ ВАМ РАЗОБРАТЬСЯ В ТЕРМИНАХ
Большинство страховых компаний предлагают три вида планов:

HMOs, Health Maintenance Organizations (организации медицинского обеспечения) покрывают только медицинские услуги, входящие в сеть обслуживания плана. HMO обычно требуют направление к специалисту от основного врача.

PPOs, Preferred Provider Organizations (рекомендованные организации, предоставляющие медицинскую помощь) оплачивают медицинские услуги как внутри, так и вне сети плана, но участники больше платят за услуги вне сети. Направление на прием к врачу-специалисту не требуется.

EPOs, Exclusive Provider Organizations (организации с особыми полномочиями, предоставляющие медицинскую помощь) обычно не покрывают лечение вне сети плана, но их участникам может не требоваться направление к специалистам, входящим в сеть.

Важно отметить, что не все HMO, PPO и EPO одинаковы. Прежде чем выбрать план, воспользуйтесь функцией «**Shop and Compare**» («Сравнить и выбрать») на сайте **CoveredCA.com** и выясните подробности, например, услуги каких врачей и больниц план покрывает и сколько стоит прием у врача за пределами сети.

ШАГ ЧЕТВЕРТЫЙ.

Создайте учетную запись и Зарегистрируйтесь

Зарегистрироваться на план можно на сайте **CoveredCA.com.** Для этого нужно создать учетную запись и выполнить процедуру регистрации, указав информацию из шага 3.

ШАГ ПЯТЫЙ.

Уплата страхового взноса

Вносите страховые взносы полностью и вовремя, чтобы иметь непрерывное страховое покрытие. Неуплата страховых взносов может прервать или даже аннулировать вашу медицинскую страховку.

COVERED CALIFORNIA

ПЕРИОД ОТКРЫТОЙ РЕГИСТРАЦИИ: с 1 ноября по 31 Январь

MEDI-CAL: доступна круглый год

ОСОБЫЙ ПЕРИОД РЕГИСТРАЦИИ: доступен в течение 60 дней после большинства существенных событий в жизни

Особый период регистрации позволяет калифорнийцам получить страховое покрытие в течение 60 дней после большинства значимых изменений в жизни, например, утраты медицинской страховки, изменения количества членов семьи или переезда в Калифорнию или в ее пределах.

Для получения дополнительной информации о специальной регистрации посетите CoveredCA.com/special-enrollment

1. Подтверждение текущих доходов всех членов облагаемой налогом семьи, например, недавняя налоговая декларация, W-2 или квитанция о начислении заработной платы. Доходы иждивенцев следует включать только тогда, когда их уровень требует подачи налоговой декларации. Членами одной семьи считается лицо, декларирующее налоги в качестве основного налогоплательщика и все иждивенцы, указанные в декларации этого лица. Если вы не подаете декларации о налогах, вы тоже можете иметь право на получение бесплатной или недорогой страховки через Medi-Cal.
2. Вы имеете право подать заявление для соответствующего условиям супруга (супруги) или ребенка, даже если вы сами не соответствуете требованиям.

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.
1-800-300-1533 (TTY 1-888-889-4500). 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 (TTY 1-888-889-4500).

Ответы, которые вы ищете. Страховое покрытие, которое вам нужно. Помощь, на которую можно рассчитывать.

COVERED CALIFORNIA | Забота о жителях Калифорнии

Вы личность, а не страховой взнос.

Согласно закону Affordable Care Act (ACA), Covered California гарантирует, что:

- Ранее имевшиеся заболевания не могут быть причиной отказа в медицинской страховке.
- Ваш план не может быть аннулирован по причине вашей болезни или травмы.
- Все планы включают бесплатное профилактическое обслуживание.
- Совершеннолетние имеют право на страховое покрытие по плану их родителей до достижения 26-летнего возраста.
- Вся личная информация, в том числе статус иммиграции/гражданства, сохраняется в тайне.

Позвольте нам помочь.

Мы за честный разговор и понятные формулировки. Если у вас возникнут вопросы или чтобы найти бесплатную местную личную помощь, посетите сайт

CoveredCA.com или позвоните по номеру 800-778-7695.

COVERED CALIFORNIA | Забота о жителях Калифорнии

D-CCA-XXXXXXXX RUS-1026