COVERED CALIFORNIA

من Medi-Cal إلى Covered California:

خطة محكمة وسند لا يتزعزع

هل ينتهي Medi-Cal؟ يمكن لـ Covered California مساعدتك.

يقوم Medi-Cal بالتحقق من أعضائه بانتظام لمعرفة ما إذا كان أولئك الذين يتلقون تغطية Medi-Cal ما زالوا مؤهلين. إذا تغيرت ظروفك، مثل الدخل أو العمل أو حجم الأسرة، فقد تتغير أيضاً أهليتك للحصول على تغطية Medi-Cal. إذا وجدت أن Medi-Cal الخاص بك سينتهي، فإن Covered California هنا للمساعدة في التأكد من أن لديك إمكانية الوصول إلى تغطية صحية جيدة وبأسعار معقولة.

تجديد Medi-Cal: ما يمكن توقّعه.

عندما يحين دورك في التجديد، سيرسل Medi-Cal إشعار التجديد في ظرف أصفر كبير. أعد المعلومات المطلوبة إلى Medi-Cal بحلول التاريخ المذكور في الإشعار. سيرسل لك Medi-Cal إشعار متابعة بحالة أهليتك. إذا كنت لا تزال مؤهلاً للحصول على Medi-Cal ، فسيتم إخطارك في هذا الوقت.

تغطية دون تعقيد.

إذا لم تعد مؤهلاً للحصول على Medi-Cal، فسيشير الإشعار إلى انتهاء تغطيتك، والسبب (الأسباب)، وذكر أنه تمت إحالتك إلى Covered California. إذا لم تعد مؤهلاً للحصول على Medi-Cal، فسوف تقوم Medi-Cal على الفور بتزويد Covered California بمعلوماتك، وهي خدمة مجانية تقدمها الولاية لمساعدتك في العثور على تأمين صحي حيد ودفع تكاليفه.

سوف ترسل لك Covered California رسالة بالبريد يتضمن أهليتك لـ Covered California بناء على المعلومات التي قدمتها إلى Medi-Cal وخطوات التسجيل.

إذا كان دخلك يؤهلك للحصول على مساعدة مالية لخفض تكلفة قسطك الشهرى، فسوف تختار Covered California خطة تأمين صحي لك بأكبر قدر من المساعدة المالية!

إذا كان لديك أنت أو عائلتك عرض تغطية من خلال صاحب عمل أو برنامج آخر مثل **Medicare**، فقد لا تكون مؤهلاً للحصول على مساعدة مالية من خلال **Covered California**.

من أجل صحة أفضل لكاليفورنيا

سواء تم اختيار خطة لك أم لا، ما زلت بحاجة إلى اتخاذ بعض الخطوات للبقاء مغطى. في الصفحة التالية يمكنك الاطلاع على إرشادات خطوة بخطوة لكلتا الحالتين.

الصفحة التالية

رعاية صحية
تهتم بك.

إذا ذكرت رسالتك أننا اخترنا خطة لك:

سيعتمد القسط الشهري لخطتك الجديدة على دخلك. قد يكون منخفضًا يصل إلى 0 دولار شهريًا، تمامًا كما هو الحال مع Medi-Cal. ستحتاج إلى تأكيد خطتك أو تغييرها للبقاء مغطى بغض النظر عن التكلفة الشهرية للقسط.

الخطوة 1: قم بزيارة **CoveredCA.com/new-plan** (موقع اللغة الإنجليزية) وانقر فوق "Sign in or create Account" (تسجيل الدخول أو إنشاء حساب).

الخطوة 2: أنشئ حسابك باستخدام **"access code"** (رمز الوصول) و **"case number"** (رقم الحالة) المقدمين في الزاوية العلوية اليسرى من رسالتك من Covered California. إذا كان لديك بالفعل حساب Covered California، فانقر فوق "Log In to Your Account" (تسجيل الدخول إلى حسابك) باستخدام اسم المستخدم وكلمة المرور الخاصين بك. لا تقلق إذا نسيتهما، فيمكنك إعادة تعيين اسم المستخدم وكلمة المرور عند تسجيل الدخول.

الخطوة 3: راجع أهلية الخطة الصحية لكل فرد من أفراد أسرتك وتأكد من أنك ستحتفظ بخطة التأمين الصحي الخاصة بك من قبل Covered California.

- **إذا كنت ترغب في مقارنة خطة الرعاية الصحية المختارة لك مع خطط أخرى مقدمة من Covered California، فحدد "Change Plan" (تغيير الخطة) بدلاً من ذلك.**
- **إذا كنت ترغب في إلغاء الخطة الصحية التي تم اختيارها لك، فحدد "Cancel" (إلغاء).**

الخطوة 4 (فقط إذا كان لديك قسط شهري): إذا لم تقم بإلغاء تغطيتك ولديك تسديد، فانقر على "Pay Now" (ادفع الآن)، أو ابحث عن فاتورة من شركة التأمين الصحي الخاصة بك. يجب عليك اتخاذ إجراء لتأكيد خطتك بحلول نهاية الشهر الأول من التغطية، وإلا سيتم إلغاء الخطة المختارة لك. لا يزال بإمكانك تحديد خطة صحية لمدة تصل إلى 90 يوم بعد انتهاء برنامج Medi-Cal الخاص بك.

إذا لم تذكر رسالتك خطة:

قد لا يزال بإمكانك الحصول على تأمين صحي، ولكن عليك اتخاذ إجراءات فورية للتغطية.

الخطوة 1: إذا كان لديك حساب عبر الإنترنت، فقم بتسجيل الدخول إلى **CoveredCA.com** (الموقع باللغة الإنجليزية). إذا نسيت اسم المستخدم وكلمة المرور، فيمكنك إعادة تعيينهما بعد النقر فوق "Sign In" (تسجيل الدخول). إذا لم يكن لديك حساب على الإنترنت، فتفضل بزيارة **CoveredCA.com/create-account** (موقع إنجليزي) وأدخل **"access code"** (رمز الوصول) الذي تم تزويده في رسالتك من Covered California.

الخطوة 2: راجع طلبك وأبلغ عن التغيير إذا كانت معلوماتك غير صحيحة.

الخطوة 3: قارن الخطط الصحية واختر الخطة التي تناسبك أنت وعائلتك. ستبدأ خطتك الصحية في اليوم الأول من الشهر التالي بعد تحديد خطتك.

الخطوة 4: قم بإجراء دفعتك الأولى إما في حسابك عبر الإنترنت أو عندما تحصل على فاتورة من شركة التأمين الصحي الخاصة بك.

لديك 90 يوم من اليوم الأخير من تغطية Medi-Cal الخاصة بك للتسجيل في خطة صحية جديدة. إذا فاتتك هذه النافذة، فقد تضطر إلى الانتظار حتى فترة التسجيل السنوية المفتوحة التالية. قد يؤدي عدم وجود تغطية صحية أيضاً إلى دفع غرامة ضريبية ونحن نريد مساعدتك على تجنب ذلك.

استمتع بالتغطية.

لمزيد من المعلومات والمساعدة الشخصية المحانيةقم بزيارة:،

- **CoveredCA.com/keep-your-coverage**
- **800-826-6317**

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 (TTY 1-888-889-4500).

D-CCA-XXXXXXXX
ARA-1026

COVERED CALIFORNIA

من أجل صحة أفضل لكاليفورنيا