COVERED CALIFORNIA

خطةٌ محكمة وسندٌ لا يتزعزع.

الإجابات التي تبحث عنها.
التغطية التي تحتاج إليها.
والمساندة التي تُحدث فارقًا.

من أجل صحة
أفضل لكاليفورنيا

هل أنت مؤهل لتلقي مساعدة مالية؟

على الأرجح، نعم! يحصل 4 من 5 مسجلين تقريباً على مساعدة مالية لتخفيض قسط التأمين الشهري. ويعتمد مقدار المساعدة المالية التي قد تكون مؤهلًا للحصول عليها على دخل الأسرة، وعدد أفرادها، والمكان الذي تقيم فيه.

لمعرفة فيما إذا كنت مؤهلًا لمساعدة مالية، يرجى مسح رمز الاستجابة السريعة أو زيارة CoveredCA.com

هل يتعين عليّ الحصول على تأمين صحي؟

في كاليفورنيا، يتعين على معظم الأشخاص بموجب القانون الحصول على تأمين صحي أو دفع غرامة ضريبية. يرجى زيارة الموقع الإلكتروني لمجلس ضرائب الامتياز www.ftb.ca.gov لتقدير غرامة المسؤولية المشتركة الفردية التي قد تكون مستحقة عليك إذا لم يكن لديك تأمين صحي أو لم تكن مؤهلًا للحصول على استثناء.

أسئلة أخرى؟ تفضل بزيارة **CoveredCA.com/support**

ما تحتاجه للتسجيل.

يلزم توفير ما يلي لكل فرد من أفراد الأسرة المعيشية يتقدم بطلب للحصول على التغطية:

- الرمز البريدي للمنزل
- تار يخ الميلاد
- إثبات دخل الأسرة المعيشية الحالي[1]
- هوية كاليفورنيا أو رخصة قيادة
- رقم الضمان الاجتماعي أو رقم التعريف الفردي الضريبي(ITIN)، 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)[2]

1. 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 المُعال 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 المعالين المذكورين 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.
2. يمكنك التقديم لأطفالك أو زوجتك المؤهلين حتى وإن لم تكن مؤهل. يمكن أيضًا للأسر المعيشية التي تضم أفرادًا غير مقيمين بشكل شرعي التقديم.

وضوح أكثر. وغموض أقل.

للمزيد من المعلومات وللحصول على مساعدة مجانية حضوريًا، يُرجى زيارة موقع CoveredCA.com أو الاتصال على الرقم 800-826-6317.

COVERED CALIFORNIA | من أجل صحة أفضل لكاليفورنيا

D-CCA-XXXXXXXX ARA-1026

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).

COVERED CALIFORNIA

رعاية صحية بلا تعقيدات.

إن Covered California ليست شركة تأمين صحي، بل هي الجهة التي تعمل على جعل الرعاية الصحية أكثر بساطة وعدلًا وتوفرًا لسكان كاليفورنيا. نحن نساعدك في مقارنة خطط التأمين الصحي والحصول على الدعم المالي، والتسجيل في تغطية صحية من علامات تجارية موثوقة. يحصل معظم الأعضاء على دعم مالي لتقليل أقساطهم الشهرية، ويضمن الجميع الحصول على نفس مستوى التغطية عالي الجودة. نحن هنا من أجلك، ندافع عن حقوقك. لأننا نتحدث بصوتك.

نحن هنا لمساعدتك.

يوفر برنامج Covered California مساعدة متخصصة مجانية عبر الإنترنت والهاتف وشخصياً بالعديد من اللغات إضافة إلى المساعدة الخاصة بضعاف السمع.

فتح التسجيل: من 1 نوفمبر إلى 31 يناير

برنامج MEDI-CAL: متاح على مدار العام

التسجيل الخاص: متاح لمدة 60 يومًا تلي تاريخ حدوث الأحداث الهامة في الحياة

تسمح فترة التسجيل الخاص لسكان كاليفورنيا بالحصول على تغطية في غضون 60 يومًا بعد وقوع حدث حياتي مهم، مثل فقدان التأمين الصحي أو تغيّر حجم الأسرة المعيشية أو الانتقال إلى كاليفورنيا أو داخلها.

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

تغطية شاملة بوضوح تام

يقدم برنامج Covered California أربع مستويات من التغطية تُعرف باسم الفئات المعدنية: برونزي، وفضي وذهبي وبلاتيني. تدفع شركات التأمين جزءًا من تكلفة الخدمات المغطاة، والمزايا المقدمة في كل مستوى هي نفسها بغض النظر عن شركة التأمين التي تختارها.

تفضل بزيارة CoveredCA.com واختر "**Shop and Compare**" لمعرفة الخطط الصحية ذات العلامات التجارية المناسبة لك.

اختر **البلاتيني** أو **الذهبي** وستدفع قسطًا شهريًا أعلى، لكنك ستدفع مبلغًا أقل مقابل الحصول على الخدمات الطبية عندما تحتاج إليها.

اختر **الفضي** أو **البرونزي** وستدفع قسطًا شهريًا أقل، لكنك ستدفع مبلغًا أكبر مقابل الحصول على الخدمات الطبية عندما تحتاج إليها.

يتوفر **الحد الأدنى من خطة التغطية** لمن تقل أعمارهم عن 30 عامًا أو أولئك الذين تزيد أعمارهم عن 30 عامًا ويحصلون على إعفاء من المشقة.

مخصصات التغطية المعيارية لعام 2027 حسب فئات المعادن

المخصصات الأساسية	**البرونزي** يغطي 60% من التكاليف السنوية	**الفضي** يغطي 70% من التكاليف السنوية[1]	**الذهبي** يغطي 80% من التكاليف السنوية	**البلاتيني** يغطي 90% من التكاليف السنوية
المبالغ الطبية الفردية / العائلية المخصومة	5,800 دولار / 11,600 دولار	4,700 دولار / 9,400 دولار	بدون خصم	بدون خصم
ز يارة الرعاية الوقائية السنوية	دون مقابل	دون مقابل	دون مقابل	دون مقابل
دفعة مشاركة لز يارة طبيب الرعاية الأولية	60 دولار	50 دولار	40 دولار	20 دولار
دفعة مشاركة لز يارة الرعاية العاجلة	60 دولار	50 دولار	40 دولار	20 دولار
دفعة مشاركة لقسم الطوارئ	40%[2]	400 دولار	350 دولار	225 دولار
دفعة مشاركة للأدوية الجنيسة	20 دولار	20 دولار	19 دولار	10 دولار
الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي لشخص واحد	11,650 دولار/سنة	11,650 دولار/سنة	9,600 دولار/سنة	5,500 دولار/سنة
الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي للأسرة[1]	23,300 دولار/سنة	23,300 دولار/سنة	19,200 دولار/سنة	11,000 دولار/سنة

لتتمكن من البدء، يرجى زيارة CoveredCA.com أو الاتصال على الرقم 800-826-6317.

لا يشمل الجدول جميع مبالغ المشاركة في التكاليف الطبية (copays) ونسب التحمل (coinsurance). للحصول على المعلومات الكاملة، يُرجى زيارة موقع CoveredCA.com.
1. الفضي هو المستوى المعدني الوحيد الذي قد تكون تكاليفك فيه أقل اعتمادًا على دخل الأسرة. وتُعرف هذه الخطط أيضًا باسم خطط الفضة المعززة (Enhanced Silver Plans).
2. 40% بعد خصم التحمل (deductible)، وحتى الحد الأقصى السنوي للمصاريف الشخصية (annual out-of-pocket max).