Имеете ли вы право на финансовую помощь?

Скорее всего, да. 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

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.

Другие вопросы? Посетите CoveredCA.com/support

Забота о жителях Калифорнии

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).

Что необходимо для регистрации

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, если таковой имеется
- Подтверждение гражданства или законного присутствия (напр., паспорт США, свидетельство о гражданстве или натурализации, грин-карта или действительная виза) [2]

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.

Больше честных объяснений. Меньше непонятных формулировок.

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

COVERED CALIFORNIA | Забота о жителях Калифорнии

D-CCA-XXXXXXXX RUS-1026

COVERED CALIFORNIA

Мы предоставим вам страховое покрытие. И поддержку.

Ответы, которые вы ищете.

Страховое покрытие, которое вам нужно.

Помощь, на которую можно рассчитывать.

Забота о жителях Калифорнии

COVERED CALIFORNIA

Система здравоохранения может быть понятной

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.

МЫ ГОТОВЫ ПОМОЧЬ ВАМ.

Covered California предлагает бесплатную помощь специалистов по интернету, лично и по телефону на многих языках, а также помощь для людей с нарушениями слуха.

ПЕРИОД ОТКРЫТОЙ РЕГИСТРАЦИИ:
Nov с 1 ноября по 31 января

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 посетите сайт CoveredCA.com/special-enrollment

Страховка без подвоха

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.

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

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 освобождение в связи с затруднительными обстоятельствами.

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	$5800 / $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
1. Уровень Silver является единственным, где ваши расходы могут быть ниже исходя из доходов вашей семьи. Эти планы также называются Enhanced Silver Plans.
2. 40 % после невозмещаемого минимума, до годового максимума собственных расходов.