



هذا هو الطريق إلى التأمين الصحي.

دليل خطوة بخطوة

الخطوة الأولى. معرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على مساعدة في دفع تكاليف تغطية التأمين الصحي.

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



نوفر لك التغطية.

تم إنشاء برنامج Covered California لمساعدة سكان كاليفورنيا في مقارنة خطط التأمين الصحي ذات العلامات التجارية وتحمل تكاليفها والتسجيل فيها. يتلقى معظم الأشخاص المسجلين مساعدة مالية، ويضمن الجميع الحصول على نفس التغطية عالية الجودة.

نحن هنا لمساعدتك.

للحصول على المساعدة في أي وقت أثناء عملية التسجيل، اتصل بالرقم 800.300.1506 أو تفضل بزيارة CoveredCA.com. نحن نوفر مساعدة متخصصة مجانية عبر الإنترنت والهاتف وشخصياً بالعديد من اللغات إضافة إلى المساعدة الخاصة بضعاف السمع.

دليل التأمين الصحي خطوة بخطوة

الخطوة الثانية. استكشف خيارات التغطية الخاصة بك.

يقدم برنامج Covered California أربع مستويات من التغطية: برونزي، وفضي وذهبي وبلاتيني. تدفع شركات التأمين جزءًا من تكلفة الخدمات المغطاة، والزيارات المقدمة في كل مستوى هي نفسها بغض النظر عن شركة التأمين التي تختارها. 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 أو أكثر ويحصلون على إعفاء المشقة من Covered California.

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

مخصصات التغطية المعيارية لعام 2026 حسب فئات المعادن

المخصصات الأساسية	البرونزي	الفضي	الذهبي	البلاتيني
المبالغ الطبية الفردية / العائلية المخصصة	يغطي 60% من التكاليف السنوية	يغطي 70% من التكاليف السنوية	يغطي 80% من التكاليف السنوية	يغطي 90% من التكاليف السنوية
زيارات الرعاية الوقائية السنوية	دون مقابل	دون مقابل	دون مقابل	دون مقابل
دفعات مشاركة لزيارة طبيب الرعاية الأولية	60 دولار	50 دولار	40 دولار	15 دولار
دفعات مشاركة لزيارة الرعاية العاجلة	60 دولار	50 دولار	40 دولار	15 دولار
دفعات مشاركة لقسم الطوارئ	40%**	400 دولار	350 دولار	175 دولار
دفعات مشاركة للأدوية الجنيسة	20 دولار	19 دولار	18 دولار	9 دولار
الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي لشخص واحد	9,800 دولار/سنة	9,800 دولار/سنة	9,200 دولار/سنة	5,000 دولار/سنة
الحد الأقصى السنوي للدفع الشخصي للأسرة*	19,600 دولار/سنة	19,600 دولار/سنة	18,400 دولار/سنة	10,000 دولار/سنة

لا يتضمن المخطط جميع أسعار الدفعات الطبية المشتركة والتأمين المشترك. لعروض كاملة، يرجى زيارة CoveredCA.com.
*الفضي هو المستوى الوحيد الذي قد تكون تكلفتك فيه أقل بناءً على دخل أسرتك للعيشية. تُعرف هذه الخطط أيضًا باسم الخطط الفضية المحسنة.
**40% بعد استيفاء الخصم، لغاية الحد الأقصى السنوي للنقطة من الجيب.



الخطوة الثالثة. ما تحتاجه للتسجيل.

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

- الرمز البريدي للمنزل
- تاريخ الميلاد
- إثبات دخل الأسرة المعيشية الحالي *
- هوية كاليفورنيا أو رخصة قيادة
- رقم الضمان الاجتماعي أو رقم التعريف الفردي الضريبي، 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)**

هل يتعين عليّ الحصول على التأمين الصحي؟

في كاليفورنيا، يُطلب من معظم الأشخاص بموجب القانون الحصول على تأمين صحي أو دفع غرامة ضريبية. قم بزيارة موقع مجلس ضرائب الامتياز على الإنترنت عبر الرابط www.ftb.ca.gov لتقدير غرامة المسؤولية المشتركة التأهل للحصول على تأمين مجاني أو منخفض التكلفة من خلال Medi-Cal. الفردية التي قد تكون مستحقة عليك إذا لم يكن لديك تأمين صحي. أو لم تكن مؤهلاً للحصول على استثناء.

تفهم مؤسسات حفظ الصحة (HMOS) ومؤسسات مقدمي الخدمات المفضلين (PPOS) ومؤسسات مقدمي الخدمات الحصريين (EPOS)

تقدم معظم شركات التأمين ثلاثة أنواع من الخطط:

“HMOS”

تغطي منظمات حفظ الصحة فقط الخدمات الطبية داخل شبكة الخطة. غالبًا ما تطلب HMOS من الأعضاء الحصول على إحالة من طبيب الرعاية الأولية الخاص بهم لمقابلة أخصائي.

“PPOS”

تدفع مؤسسات مقدمي الخدمات المفضلين مقابل الخدمات الطبية داخل وخارج شبكة الخطة، لكن الأعضاء يدفعون مبلغًا أعلى كجزء من التكلفة من أجل الحصول على الرعاية خارج الشبكة. لا يلزم الإحالة لمقابلة أخصائي.

“EPOS”

لا تغطي مؤسسات مقدمي الخدمات الحصريين عمومًا الرعاية خارج شبكة الخطة، ولكن قد لا يحتاج الأعضاء إلى إحالة لمقابلة أخصائي داخل الشبكة.

من المهم ملاحظة أن مؤسسات HMOS و PPOS و EPOS ليست كلها متطابقة. قبل اختيار خطة، استخدم أداة "Shop and Compare" الموجودة على موقع CoveredCA.com للحصول على تفاصيل مثل الأطباء والمستشفيات المشمولين في التغطية وتكلفة زيارة طبيب غير تابعة للشبكة.

* 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 العمال 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 العالين 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.

** يمكنك التقديم لأطفالك أو زوجتك المؤهلين حق وإن لم تكن مؤهل. يمكن أيضًا للأسر المعيشية التي تضم أفرادًا غير مقيمين بشكل شرعي التقديم.

حمایتك من خلال برنامج COVERED CALIFORNIA

كجزء من قانون الرعاية الميسرة (ACA)، يضمن برنامج
Covered California ما يلي —

- لا يمكن للحالات الصحية الموجودة مسبقًا أن تمنع أي شخص من الحصول على التغطية.
- لا يمكن إلغاء خطتك لأنك مريض أو مصاب.
- تشمل جميع الخطط رعاية وقائية مجانية.
- يمكن تغطية الشباب البالغين بموجب خطة والديهم حتى بلوغ سن 26 عامًا.
- يتم الحفاظ على سرية جميع المعلومات الخاصة، بما في ذلك حالة الهجرة/ الجنسية.

الخطوة الخامسة. ادفع أقساطك.

ادفع قسطك الشهري بالكامل وفي الوقت المحدد لضمان استمرار تغطيتك. قد يؤدي عدم دفع قسطك إلى تعطيل أو حتى إلغاء تغطية التأمين الصحي الخاصة بك.

هل تحتاج إلى مساعدة؟

إذا كان لديك أسئلة أو ترغب في العثور على مساعدة مجانية محلية، يرجى الاتصال بـ:

CoveredCA.com | 800.826.6317 (باللغة العربية)

	👤
	@
	☎
	#

الخطوة الرابعة. قم بإنشاء حسابًا والتسجيل.

سجل في خطتك عبر موقع CoveredCA.com. ما عليك سوى إنشاء حساب مستخدم واتباع عملية التسجيل بالمعلومات الواردة في الخطوة الثالثة.

فترة التسجيل المفتوح هي 1 نوفمبر إلى 31 يناير

يتوفر Medi-Cal وفترة التسجيل الخاص على مدار السنة. تسمح فترة التسجيل الخاص لسكان كاليفورنيا بالحصول على تغطية في غضون 60 يومًا من وقوع حدث حياتي مؤهل، مثل فقدان التأمين الصحي أو تغيير حجم الأسرة المعيشية أو الانتقال إلى كاليفورنيا أو داخلها.

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