



այս կողմ դեպի

բժշկական

ապահովագրություն

ՔԱՅԼ ԱՌ ՔԱՅԼ ՈՒՂԵՑՈՒՅՑ

մենք մատակարարում ենք ձեր բժշկական ապահովագրությունը:

Covered California-ն ստեղծվել է, որպեսզի օգնի կալիֆորնիացիներին համեմատել և մատչելի գնով անդամագրվել ճանաչված բժշկական ապահովագրության ծրագրերին: Անդամագրված մարդկանց մեծամասնությունը ստանում է ֆինանսական օգնություն, և բոլորին երաշխավորված է նույն, բարձրորակ բժշկական ապահովագրությունը:

մենք այստեղ ենք ձեզ օգնելու համար:

Անդամագրման ընթացքում օգնության համար զանգահարեք 800.996.1009 (հայերեն) կամ այցելեք CoveredCA.com: Մենք անվճար, մասնագիտացված օգնություն ենք առաջարկում առցանց, անձամբ և հեռախոսով բազմաթիվ լեզուներով, նաև լսողության խնդիրներ ունեցող մարդկանց համար:

Քայլ առաջին.

Տես արդյոք դու իրավասու ես օգնություն ստանալու՝ բժշկական ապահովագրության համար վճարելու:



Ստուգելու համար թե դուք որակավորվում եք ֆինանսական օգնության համար, սկանավորեք QR կոդը, կամ այցելեք CoveredCA.com

ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՔԱՅԼ ԱՌ ՔԱՅԼ ՈՒՂԵՑՈՒՅՑ

քայլ երկրորդ. Բացահայտեք ձեր հատուցման ընտրանքները

Covered California-ն առաջարկում է ապահովագրության չորս աստիճան՝ բրոնզ, արծաթ, ոսկի և պլատին։ Ապահովագրական ընկերությունները վճարում են ապահովագրված ծառայությունների մի մասը, և յուրաքանչյուր աստիճանում առաջարկվող առավելությունները նույնն են՝ անկախ ապահովագրական ընկերության ընտրությունից։

Ընտրեք **Պլատինե** կամ **Ոսկի**, և դուք կվճարեք ավելի բարձր ամսավճար, բայց ավելի քիչ կվճարեք բժշկական ծառայությունների համար, երբ դրանք անհրաժեշտ լինեն։

Ընտրեք **Արծաթ** կամ **Բրոնզ** և դուք կվճարեք ավելի ցածր ամսավճար, բայց ավելի շատ կվճարեք բժշկական ծառայությունների համար, երբ դրանք անհրաժեշտ լինեն։

Նվազագույն ապահովագրության ծրագիրը հասանելի է մինչև 30 տարեկան անձանց համար կամ 30-ից բարձր այն անձանց համար, ովքեր Covered California-ից կարիքավորության բացառություն են ստացել։

Այցելեք CoveredCA.com և ընտրեք «Shop and Compare»՝ տեսնելու համար, թե որ ճանաչված բժշկական ապահովագրական ծրագրերն են ձեզ հարմար։

2026 ՄՍԱՆԴԱՐՏ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ ՕԳՈՒՏՆԵՐԸ ԸՍՏ ՆՊԱՍՏՆԵՐԸ METAL TIER ԴԱՍԱԿԱՐԳՄԱՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆ

ՀԻՄՆԱԿԱՆ ԱՌԱՎԵԼՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐԸ	ԲՐՈՆԶ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 60%-ը	ԱՐԾԱԹ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 70%-ը*	ՈՍԿԻ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 80%-ը	ՊԼԱՏԻՆ Հատուցում է միջին տարեկան արժեքի 90%-ը
Անհատական / ընտանեկան բժշկական նվազավճար	\$5,800 / \$11,600	\$5,200 / \$10,400	Նվազավճար չկա	Նվազավճար չկա
Տարեկան կանխարգելիչ խնամքի այց	Առանց վճարի	Առանց վճարի	Առանց վճարի	Առանց վճարի
Առաջնային խնամքի այցի համավճար	\$60	\$50	\$40	\$15
Շտապ օգնության այցելության համավճար	\$60	\$50	\$40	\$15
Շտապ օգնության բաժանմունքի վճարում	\$40**	\$400	\$350	\$175
Ոչ բրենդային դեղերի համավճար	\$20	\$19	\$18	\$9
Մեկ անձի տարեկան մաքսիմալ ծախսը	\$9,800/տարի	\$9,800/տարի	\$9,200/տարի	\$5,000/տարի
Ընտանիքի տարեկան մաքսիմալ ծախսը*	\$19,600/տարի	\$19,600/տարի	\$18,400/տարի	\$10,000/տարի

Աղյուսակը չի ներառում բոլոր բժշկական համավճարների և համաապահովագրության չափերը։ Ամբողջական տեղեկատվության համար այցելեք CoveredCA.com:
 *Արծաթը միակ մակարդակն է, որտեղ ձեր ծախսերը կարող են ավելի ցածր լինել՝ ելնելով ձեր ընտանիքի եկամուտից։ Այս ծրագրերը նաև կոչվում են Ընդլայնված Արծաթե Ծրագրեր։
 **40% նվազավճարից հետո, մինչև տարեկան գրապնի ծախսերի առավելագույնը սահմանաչափը։



քայլ երրորդ. ինչ է հարկավոր անդամագրվելու համար:

Այս բժշկական ապահովագրությանը դիմելու համար յուրաքանչյուր ընտանիքի անդամի անհրաժեշտ է հետևյալը.

- **Տան փոստային ինդեքս**
- **Ծննդյան թվական**
- **Ընտանիքի ընթացիկ եկամտի ապացույց***
- **Կալիֆորնիայի ID կամ վարորդական իրավունք**
- **Սոցիալական քարտի համար կամ հարկատույի անձնական նույնականացման համար, եթե ունեք**
- **Քաղաքացիության կամ օրինական ներկայության ապացույց (օրինակ՝ ԱՄՆ անձնագիր, քաղաքացիության վկայական կամ բնականացման փաստաթուղթ, գրին քարտ կամ վավեր վիզա)****

Ինքնիջ ՊԱՀԱՆՋՎՈՒՄ Է ՈՒՆԵՆԱԼ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՊԱՀՆՎԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ:

Կալիֆորնիայում մարդկանց մեծամասնությունից օրենքով պահանջվում է ունենալ բժշկական ապահովագրություն կամ վճարել հարկային տույժ: Այցելեք Franchise Tax Board-ի կայքը www.ftb.ca.gov, որպեսզի գնահատեք անհատական համատեղ պատասխանատվության տույժը, որը Դուք կարող եք կրել եթե չունենք առողջության ապահովագրություն կամ որակավորվում եք բացառության համար:

ՀԱՍԿԱՆԱՆՔ ԻՆՉ ԵՆ ԱՊԿ, ՆՄԿ, ԲՄԿ

Ապահովագրական ընկերությունների մեծ մասն առաջարկում են երեք տեսակի ծրագրեր

<ԱՊԿ>

Առողջության Պահպանման Կազմակերպությունները հատուցում են միայն բժշկական ծառայությունները ծրագրի ցանցի ներսում: ԱՊԿ- ները հաճախ պահանջում են անդամներից ստանալ ուղեգիր իրենց առաջնային խնամքի բժշկի կողմից մասնագետի մոտ այցելելու համար:

<ՆՄԿ>

Նախընտրելի Մատակարար Կազմակերպությունները վճարում են բժշկական ծառայությունների համար ծրագրի ցանցի և ներսում և դրանից դուրս, սակայն անդամները վճարում են ցանցից դուրս խնամքի ծախսերի ավելի մեծ գումար: Մասնագետին այցելելու համար ուղղեգիր չի պահանջվում:

<ԲՄԿ>

Բացառիկ Մատակարար Կազմակերպությունները հիմնականում չեն վճարում ծրագրի ցանցից դուրս խնամքի համար, բայց անդամները կարիք չունեն ուղղեգրի ցանցի ներսում մասնագետին այցելելու համար:

Կարևոր է նշել, որ ոչ բոլոր ԱՊԿ, ՆՄԿ, ԲՄԿ-ներն են նույնը. նախքան ծրագիր ընտրելը, սեղմեք «Shop and Compare» CoveredCA.com- ում՝ մանրամասներ ստանալու համար, թե որ բժիշկներին և հիվանդանոցներին դիմելն է հատուցվում և ինչ կարժենա բժշկին այցելելը ցանցից դուրս:

*Բոլոր անդամների ընթացիկ հարկային եկամտի ապացույցը, ինչպիսիք են վերջին հարկային հայտարարագրերը, W-2, վճարման անդորրագրերը: Ձեր խնամքի ներքո գտնվող անձի եկամուտը պետք է ներառվի միայն այն դեպքում, երբ եկամտի մակարդակը պահանջում է հարկային հայտարարագրի ներկայացում: Հարկատու ընտանիք է համարվում այն անձը, ով հարկեր է ներկայացնում որպես հիմնական հարկ վճարող, իսկ ընտանիքի մյուս անդամները ներկայացված են որպես իր խնամքի ներքո գտնվող անձեր հարկային փաստաթղթում: Եթե դուք հարկեր չեք ներկայացնում, դուք դեռ կարող եք Medi-Cal-ի միջոցով ստանալ անվճար կամ էժան ապահովագրություն: **Դուք կարող եք դիմել ձեր իրավասու երեխայի կամ ամուսնու համար նույնիսկ եթե դուք իրավասու չեք:

ՁԵՐ ՊԱՇՏՊԱՆՈՒԹՅՈՒՆԸ COVERED CALIFORNIA-Ի ՄԻՋՈՅՈՎ

Որպես Մատչելի Խնամքի Ակտի (ՄԽԱ) մաս,
Covered California-ն երաշխավորում է՝

- Առկա առողջական պայմանները չեն կարող խանգարել որևէ մեկին ստանալ բժշկական ապահովագրություն:
- Ձեր ծրագիրը չի կարող չեղարկվել եթե հիվանդանաք կամ վնասվածք ստանաք:
- Բոլոր ծրագրերը ներառում են անվճար կանխարգելիչ խնամք:
- Երիտասարդները կարող են ընդգրկվել իրենց ծնողների ծրագրի մեջ մինչև 26 տարեկան:
- Բոլոր անձնական տեղեկությունները, ներառյալ ներգաղթի/քաղաքացիության կարգավիճակը, գաղտնի են պահվում:

Քայլ չորրորդ. ստեղծել հաշիվ և անդամագրվել:

Անդամագրվեք ծրագրին CoveredCA.com կայքում:
Պարզապես ստեղծեք օգտատիրոջ հաշիվ և հետևեք անդամագրման գործընթացին՝ երրորդ քայլում տրված տեղեկության միջոցով:

Քայլ հինգ. վճարեք ձեր ամսավճարը:

Վճարեք ձեր ամսական վճարը ամբողջությամբ և ժամանակին՝ ապահովելու համար շարունակական ապահովագրություն: Ամսավճարը չկատարելու դեպքում կարող է խափանվել կամ նույնիսկ չեղյալ համարվել ձեր բժշկական ապահովագրությունը:

ԲԱՅ ԱՆԴԱՄԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ

Նույնբերի 1-ից մինչև հունվարի 31

Medi-Cal-ը և Special Enrollment-ը հասանելի են ամբողջ տարվա ընթացքում. Special Enrollment-ը թույլ է տալիս Կալիֆորնիայի բնակիչներին ձեռք բերել ապահովագրություն որոշակի իրադարձությունից 60 օրվա ընթացքում, ինչպիսիք են բժշկական ապահովագրության կորուստը, տնային տնտեսության չափի փոփոխությունը, կամ դեպի Կալիֆորնիա կամ Կալիֆորնիայի ներսում տեղափոխությունը:

Special Enrollment-ի վերաբերյալ լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք CoveredCA.com/special-enrollment:

Օգնության կարիք ունե՞ք:

Եթե ունեք հարցեր կամ անվճար անհատական օգնության կարիք, կապվել

CoveredCA.com | 800.996.1009 (հայերեն)

