ملخص المزايا والتغطية: ما يخضع لتغطية هذه الخطة وما تدفعه أنت مقابل الخدمات الخاضعة للتغطية

_____: _____

التغطية لخدمة: _____ | **نوع الخطة:** _____

فترة التغطية: [انظر التعليمات]

ستساعدك وثيقة ملخص المزايا والتغطية في اختيار خطة صحية. وستوضح لك كيف ستتشارك أنت والخطة في تكلفة خدمات الرعاية الصحية الخاضعة للتغطية. ملاحظة: سيتم توفير المعلومات حول تكلفة هذه الخطة (تسمى القسط) بشكل منفصل. هذه الوثيقة ليست سوى ملخص. لمزيد من المعلومات حول التغطية، أو للحصول على نسخة من شروط التغطية الكاملة، [insert contact information]. للتعريفات العامة للمصطلحات الشائعة، مثل المبلغ المسموح به، أو موازنة الفواتير، أو التأمين الجزئي، أو المشاركة في الدفع، أو المبلغ المستقطع، أو موفر الخدمة، أو المصطلحات الأخرى المسطّرة، انظر المسرد. يمكنك الاطلاع على المسرد على www[insert].com أو الاتصال على [insert]-800-1 لطلب نسخة.

أسئلة مهمة	الإجابات	أهمية ذلك:
ما هو إجمالي المبالغ المستقطعة؟	$	
هل توجد خدمات خاضعة للتغطية قبل استيفائك للمبلغ المستقطع؟		
هل توجد مبالغ مستقطعة أخرى لخدمات محددة؟	$	
ما هو حد المصاريف النثرية لهذه الخطة؟	$	
ما الذي لا يشمله حد المصاريف النثرية؟		
ستدفع أقل إذا كنت تستعين بموفر خدمات تابع للشبكة؟		
هل تحتاج إلى إحالة لزيارة أخصائي؟		

أرقام التحكم لمكتب الإدارة والموازنة (OMB) هي 2229-1545، و0147-1210، و1146-0938
أصدرت في 6 من نيسان/أبريل 2016

ترد جميع تكاليف المشاركة في الدفع والتأمين الجزئي الموضحة في هذا الجدول بعد استيفاء المبلغ المستقطع، حال انطباق المبلغ المستقطع.

الأحداث الطبية الشائعة	الخدمات التي قد تحتاجها	المبلغ الذي ستدفعه		القيود والاستثناءات، وغيرها من المعلومات المهمة
		موفر خدمات تابع للشبكة (ستدفع أقل قيمة)	موفر خدمات غير تابع للشبكة (ستدفع أعلى قيمة)	
عند زيارتك لمكتب أو عيادة موفر الرعاية الصحية	زيارة الرعاية الأولية لمعالجة إصابة أو مرض			
	زيارة أخصائي			
	الرعاية الوقائية/الفحص الصحي الشامل/ التحصين			
إذا كنت ستخضع لاختبار	الاختبار التشخيصي (الأشعة السينية، وفحص الدم)			
	التصوير التشخيصي (الأشعة المقطعية (CT)/التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET)، والرنين المغناطيسي)			
إذا كنت بحاجة إلى أدوية لعلاج مرضك أو حالتك تتوفر المزيد من المعلومات حول تغطية الأدوية المقررة بوصفة طبية على www.[insert].com.	الأدوية البديلة			
	الأدوية ذات العلامات التجارية المفضلة			
	الأدوية ذات العلامات التجارية غير المفضلة			
	الأدوية المتخصصة			
إذا كنت ستخضع لعملية جراحية في العيادات الخارجية	رسوم المرفق (مثل مركز جراحات اليوم الواحد)			
	رسوم الطبيب/الجراح			
إذا كنت بحاجة إلى عناية طبية فورية	رعاية غرفة الطوارئ			
	خدمات النقل لحالات الطوارئ			
	الرعاية العاجلة			
إذا كنت ستقيم في المستشفى	رسوم المرفق (مثل غرفة المستشفى)			
	رسوم الطبيب/الجراح			

[* لمزيد من المعلومات حول القيود والاستثناءات، راجع الخطة أو وثيقة السياسة على [www.insert.com].]

الأحداث الطبية الشائعة	الخدمات التي قد تحتاجها	المبلغ الذي ستدفعه		القيود والاستثناءات، وغيرها من المعلومات المهمة
		موفر خدمات تابع للشبكة (ستدفع أقل قيمة)	موفر خدمات غير تابع للشبكة (ستدفع أعلى قيمة)	
إذا كنت بحاجة إلى خدمات الصحة العقلية أو الصحة السلوكية أو خدمات إدمان المخدرات	خدمات العيادات الخارجية			
	الخدمات داخل المستشفى			
إذا كنتِ حاملاً	زيارات العيادات			
	خدمات الولادة/التوليد المتخصصة			
	خدمات مرفق الولادة/التوليد			
إذا كنت بحاجة إلى المساعدة في التعافي أو لديك احتياجات صحية خاصة أخرى	الرعاية الصحية المنزلية			
	خدمات إعادة التأهيل			
	خدمات التأهيل			
	الرعاية التمريضية المتخصصة			
	المعدات الطبية المُعمرة			
	خدمات رعاية المسنين			
إذا كان طفلك يحتاج إلى العناية بالأسنان أو العناية بالعيون	فحص العيون للأطفال			
	نظارات الأطفال			
	فحص الأسنان للأطفال			

الخدمات المستثناة والخدمات الخاضعة للتغطية الأخرى:

الخدمات التي لا تغطيها الخطة (تحقق من سياستك أو وثيقة الخطة لمزيد من المعلومات ولقائمة بأي خدمات أخرى مستثناة.)		
•	•	•

الخدمات الأخرى الخاضعة للتغطية (قد تنطبق القيود على هذه الخدمات. هذه القائمة ليست كاملة. يُرجى الاطلاع على وثيقة الخطة.)		
•	•	•

حقوقك في استمرار التغطية: توجد وكالات يمكنها المساعدة إذا كنت ترغب في استمرار التغطية بعد انتهائها. معلومات الاتصال لهذه الوكالات هي: [insert State, HHS, DOL, and/or other applicable agency contact information]. قد تكون خيارات التغطية الأخرى متاحة لك أيضًا، بما في ذلك شراء تغطية تأمين فردية من خلال Marketplace Health Insurance. لمزيد من المعلومات حول Marketplace، يُرجى زيارة www.HealthCare.gov أو الاتصال على 1-800-318-2596.

حقوقك في تقديم تظلمات أو طعون: توجد وكالات أخرى يمكنها المساعدة إذا كانت لديك شكوى ضد الخطة بسبب رفضها لمطالبة قدمتها. تسمى هذه الشكوى تظلم أو طعن. لمزيد من المعلومات حول حقوقك، انظر إلى شرح المزايا التي ستتلقاها لهذه المطالبة الطبية. كما توفر وثائق خطتك معلومات كاملة لتقديم المطالبة، أو الطعن، أو التظلم لأي سبب إلى خطتك. لمزيد من المعلومات حول حقوقك، أو هذا الإشعار، أو المساعدة، يُرجى الاتصال على: [insert applicable contact information from instructions].

هل توفر هذه الخطة الحد الأدنى من التغطية الأساسية؟ [نعم/لا]
إذا لم يكن لديك الحد الأدنى من التغطية الأساسية لمدة شهر، فستضطر إلى إجراء عملية دفع عند تقديم الإقرار الضريبي ما لم تكن مؤهلاً للحصول على إعفاء من شرط حصولك على تغطية صحية لذلك الشهر.

[* لمزيد من المعلومات حول القيود والاستثناءات، راجع الخطة أو وثيقة السياسة على [www.insert.com].]

هل تفي هذه الخطة بمعايير الحد الأدنى؟ [نعم/لا]
إذا كانت **خطتك** لا تفي **بمعايير الحد الأدنى**، فقد تكون مؤهلاً للحصول على **مبلغ ائتمان ضريبي لسداد القسط** لمساعدتك في دفع تكاليف **خطة** ما من خلال Marketplace.

خدمات المساعدة اللغوية:

Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al [insert telephone number]
Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa [insert telephone number]
Chinese (中文): 如果需要中文的帮助，请拨打这个号码 [insert telephone number]
Navajo (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwiijigo holne' [insert telephone number]

للاطلاع على نماذج لكيفية تغطية هذه الخطة لتكاليف حالات طبية نموذجية، راجع القسم التالي.

نبذة عن نماذج التغطية:

نبذة عن نماذج التغطية:

لا تُعد هذه النماذج وسيلة لتقدير التكلفة. لا تمثل العلاجات المعروضة سوى نماذج على كيفية تغطية هذه الخطة للرعاية الطبية. ستكون تكاليفك الفعلية مختلفة حسب الرعاية الفعلية التي تتلقاها، والأسعار التي يتقاضاها موفرو الخدمات والعديد من العوامل الأخرى. صب تركيزك على مبالغ مشاركة التكاليف (المبالغ المستقطعة، ومبالغ المشاركة في الدفع والتأمين الجزئي) والخدمات المستثناة بموجب الخطة. استخدم هذه المعلومات لمقارنة حصة التكاليف التي قد تدفعها بموجب خطط صحية مختلفة. يُرجى الملاحظة أن نماذج التغطية هذه مبنية على التغطية الذاتية فقط.

سترزق Peg بمولود
(9 أشهر من رعاية ما قبل الولادة والولادة بالمستشفى التابعين للشبكة)

- إجمالي المبلغ المستقطع من الخطة $
- الأخصائي *[cost sharing]* $
- المستشفى (المرفق) *[cost sharing]* %
- أخرى *[cost sharing]* %

يتضمن هذا الحدث النموذجي خدمات مثل:
زيارات عيادة الأخصائي *(رعاية ما قبل الولادة)*
خدمات الولادة/التوليد التخصصية
خدمات مرفق الولادة/التوليد
الاختبارات التشخيصية *(الموجات فوق الصوتية وفحص الدم)*
زيارة الأخصائي *(التخدير)*

إجمالي التكلفة النموذجية	**$**

في هذا النموذج، ستدفع Peg:

مشاركة التكاليف	
المبالغ المستقطعة	$
مبالغ المشاركة في الدفع	$
التأمين الجزئي	$
الخدمات غير الخاضعة للتغطية	
القيود أو الاستثناءات	$
إجمالي المبلغ الذي ستدفعه Peg	**$**

إدارة داء السكري من النوع 2 لدى Joe
(عام من الرعاية الروتينية التابعة للشبكة لحالة تتم متابعتها جيدًا)

- إجمالي المبلغ المستقطع من الخطة $
- الأخصائي *[cost sharing]* $
- المستشفى (المرفق) *[cost sharing]* %
- أخرى *[cost sharing]* %

يتضمن هذا الحدث النموذجي خدمات مثل:
زيارات عيادة طبيب الرعاية الأولية *(بما في ذلك التوعية بالمرض)*
الاختبارات التشخيصية *(فحص الدم)*
الأدوية المقررة بوصفة طبية
المعدات الطبية المُعمرة *(مقياس الغلوكوز)*

إجمالي التكلفة النموذجية	**$**

في هذا النموذج، سيدفع Joe:

مشاركة التكاليف	
المبالغ المستقطعة	$
مبالغ المشاركة في الدفع	$
التأمين الجزئي	$
الخدمات غير الخاضعة للتغطية	
القيود أو الاستثناءات	$
إجمالي المبلغ الذي سيدفعه Joe	**$**

كسر Mia البسيط
(زيارة غرفة الطوارئ التابعة للشبكة ومتابعة الرعاية)

- إجمالي المبلغ المستقطع من الخطة $
- الأخصائي *[cost sharing]* $
- المستشفى (المرفق) *[cost sharing]* %
- أخرى *[cost sharing]* %

يتضمن هذا الحدث النموذجي خدمات مثل:
رعاية غرفة الطوارئ *(متضمنة المعدات الطبية)*
الاختبار التشخيصي *(الأشعة السينية)*
المعدات الطبية المُعمرة *(العكازات)*
خدمات إعادة التأهيل *(العلاج الطبيعي)*

إجمالي التكلفة النموذجية	**$**

في هذا النموذج، ستدفع Mia:

مشاركة التكاليف	
المبالغ المستقطعة	$
مبالغ المشاركة في الدفع	$
التأمين الجزئي	$
الخدمات غير الخاضعة للتغطية	
القيود أو الاستثناءات	$
إجمالي المبلغ الذي ستدفعه Mia	**$**

تُعتبر الخطة مسؤولة عن التكاليف الأخرى لهذه الخدمات النموذجية الخاضعة للتغطية.