



# لمحة سريعة عن خطة Child Health Plus



### من المؤهلون؟

#### الأطفال الذين:

- تقل أعمار هم عن 19 عامًا
- يقيمون في ولاية نيويورك
- ليسوا مؤهلين لبرنامج Medicaid
  - لا يغطيهم أي تأمين صحى آخر
- ليسوا ملتحقين أو مؤهلين للالتحاق بخطة تغطية صحية من خلال أحد برامج المخصصات الصحية بالولاية (NYSHIP)
  - يمكن أن يتأهل الأطفال بغض النظر عن حالة الهجرة

تمتثل سوق NY State of Health لقوانين الحقوق المدنية الفيدر الية وقوانين الولاية السارية ولا تميز على أساس العرق و/أو اللون و/أو الأصل القومي و/أو العلقيدة/الدين و/أو الجنس و/أو العمر و/أو الحالة الزوجية/العائلية و/أو سجل الاعتقال و/أو الإدانة (الإدانات) الجنائية و/أو الهوية الجنسية و/أو المبول الجنسية و/أو الخصائص الجينية المهيئة و/أو الموقف من التجنيد، و/أو حالة ضحايا العنف الأسري و/أو الانتقام.

## ما الذي تغطيه الخطة؟

- زيارات رعاية الطفل
  - الفحوصات البدنية
    - التطعيمات
- رعاية المستشفى/الرعاية الجراحية للمرضى الداخليين
- الخدمات المعملية وخدمات الفحص التصويري
  - خدمات الأسنان والإبصار
    - خدمات الطوارئ

- العلاج الطبيعي والوظيفي قصير المدى
- العقاقير التي تُصرف بوصفة طبية ودون وصفة طبية،
   إذا كانت بأمر أخصائي مرخص
  - الخدمات العلاجية للمرضى الخارجيين (العلاج الكيميائي، الغسيل الدموي)
  - خدمات الصحة العقلية وعلاج سوء استخدام المواد والكحوليات المُقدَّمة للمرضى الداخليين والخارجيين
    - خدمات التخاطب والسمع

هذه ليست قائمة شاملة لجميع المخصصات المغطاة. ينبغي أن تتواصل مع مسؤولي خطتك الصحية مباشرة لطرح أي أسئلة بشأن الخدمات والمخصصات التي تغطيها خطتك الصحية ومقدمو الخدمات.

#### تواصل معنا عبر:

1-800-662-1220 أو عبر الهاتف النصي 1-855-355-5777 nystateofhealth.ny.gov

## كم تكلفة خطة Child Health Plus؟

الأقساط الشهرية: يعتمد القسط الشهري على دخل الأسرة وعدد أفراد الأسرة.\* ولا توجد أقساط شهرية على الأسر ذات الدخل المنخفض. لكن الأسر ذات الدخل المرتفع تدفع قسطًا شهريًا، وفقًا للجدول المبين أدناه. بالنسبة للأسر ذات العدد الأكبر، تُحسب الرسوم الشهرية لثلاثة أطفال بحد أقصى. الأسر التي يتجاوز دخلها مستوى التغطية المدعومة يمكن أن تدفع القسط كاملًا، وتختلف قيمته باختلاف الخطة الصحية المشاركة.

(Child Health Plus عند الأكبر، تُحسب الرسوم الشهرية في التكاليف: لا توجد مبالغ مقتطعة سنوية أو مدفو عات مشتركة في خطة Child Health Plus.

مقدار مساهمة الأسرة شهريًا لكل طفل (الحد الأقصى لعدد الأطفال الذين تدفع مقابل تغطيتهم 3 أطفال)	الحد الأقصى للدخل السنوي حسب عدد أفراد الأسرة			
	4	3	2	1
0 دولار	61605 دولارات	51127 دولارًا	40649 دولارًا	30170 دولاڙا
15 دولارًا (بحد أقصى 45 دولارًا)	69375 دولارًا	57575 دولازا	45775 دولاژا	33975 دولارًا
30 دولارًا (بحد أقصى 90 دولارًا)	83250 دولارًا	69090 دو لازا	54930 دولاڙا	40770 دولاڙا
45 دولارًا (بحد أقصى 90 دولارًا)	97125 دولارًا	80605 دولارات	64085 دولازا	47565 دولازا
60 دولارًا (بحد أقصى 180 دولارًا)	111000 دولار	92120 دولاڙا	73240 دو لازا	54360 دولارًا
قسط كامل، يختلف حسب الخطة الصحية (لا يوجد حد أقصى للأسرة)	أكثر من 111000 دولار	أكثر من 92120 دولارًا	أكثر من 73240 دولارًا	أكثر من 54360 دولارًا

<sup>\*</sup>بناءً على مستويات الفقر الفيدر الله (Federal Poverty Levels, FPL) لعام 2022. يمكن تعديل مستويات الدخل كل عام بناءً على تغيرات مستوى FPL.

11076 (Arabic) 8/22