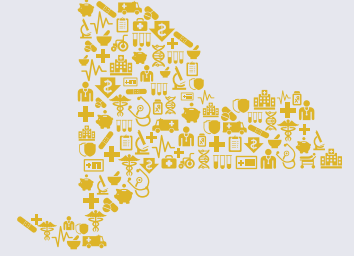


برنامج Medicaid في لحظة سريعة



ما الذي يغطيه البرنامج؟

- خدمات المستشفيات للمرضى الداخليين والخارجيين
- خدمات العيادات
- الفحص والتشخيص والعلاج المبكر للأطفال الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا بموجب برنامج Child/Teen Health Program
- الأدوية والمستلزمات والمعدات الطبية والمعدات الأخرى مثل الكراسي المتحركة، إلخ.
- الخدمات العملية وخدمات الفحص التصويري بالأشعة السينية
- الرعاية الوقائية الصحية والمتعلقة بالأسنان والعلاج المُقدم من قبل الأطباء وأطباء الأسنان
- الرعاية المُقدَّمة بدور رعاية المسنين

- الرعاية المُقدَّمة من خلال وكالات الرعاية الصحية المنزلية والرعاية الشخصية
- العلاج المُقدَّم في مستشفيات الأمراض النفسية (للأشخاص الذين تقل أعمارهم عن 21 عامًا أو أولئك الذين يبلغون من العمر 65 عامًا أو أكبر)، وفي منشآت الصحة العقلية والمنشآت المُخصصة للمتأخرين عقليًا أو الذين يعانون من إعاقة في النمو
- خدمات تنظيم الأسرة
- الانتقال إلى مواعيد الزيارات الطبية، بما في ذلك وسائل المواصلات العامة والمسافة التي تقطعها السيارة الخاصة بالأميال
- النقل إلى المستشفى في سيارات الإسعاف المُخصصة لحالات الطوارئ
- منتجات الإقلاع عن التدخين مثل العلكة واللاصقات

قد لا تخضع بعض الخدمات للتغطية بسبب العمر أو الظروف المالية أو وضع الأسرة أو الترتيبات المعيشية. وقد تكون هناك مدفوعات مشتركة قليلة مقابل بعض الخدمات. لن تكون عليك أي مدفوعات مشتركة إذا كنت مسجلاً في خطة رعاية مُدارة، باستثناء مبلغ مدفوعات مشتركة بسيط قليل الخدمات الصيدلانية.

تواصل معنا عبر:

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

من المؤهل؟

المقيمون ذوو الدخل المنخفض من:

- النساء الحوامل والرُضع؛ أو
- الأطفال من عمر عام واحد إلى 18 عامًا؛ أو
- أولياء الأمور والأقارب القائمين على رعاية أطفال مُعالين؛ أو
- البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 19 و64 عامًا، من غير الحوامل وغير المؤهلين لبرنامج Medicare.

تمثل NY State of Health لوائح الحقوق المدنية الفيدرالية وقوانين الولاية السارية ولا تميز على أساس العرق، أو اللون، أو الأصل القومي، أو العقيدة/الدين، أو الجنس، أو العمر، أو الحالة الزوجية/العائلية، أو سجل الاعتقال، أو الإدانة (الإدانات) الجنائية، أو الهوية الجنسية، أو الميول الجنسية، أو تهيئة الخصائص الجينية، أو الوضع العسكري، أو حالة ضحايا العنف الأسري والو الانتقام.

كيف أعلم إذا كانت مواردتي ودخلي يؤهلانني للالتحاق ببرنامج Medicaid؟

يوضح المخطط أدناه مبلغ الدخل الذي يمكن أن تتلقاه سنويًا وتظل مؤهلاً لبرنامج Medicaid*. مستويات الدخل موضوعة بناءً على عدد أفراد الأسرة المقيمين معك.

مستويات الدخل السنوي لعام 2019				
النساء الحوامل والرُضّع الذين تقل أعمارهم عن عام واحد، أو الأفراد المؤهلون للحصول على مخصصات برنامج Family Planning Benefits	البالغون الذين تبلغ أعمارهم 19 و 20 عامًا ويعيشون مع أولياء أمورهم	الأطفال العمر 1-18 عامًا	ولي الأمر/القائم على الرعاية أو العزاب/الأزواج الذين ليس لديهم أطفال أو البالغون الذين تبلغ أعمارهم 19 و 20 عامًا ولا يعيشون مع أولياء أمورهم	حجم الأسرة
FPL من %223	FPL من %155	FPL من %154	FPL من %138	
27,853 دولارًا	19,360 دولارًا	19,235 دولارًا	17,237 دولارًا	1
37,710 دولارات	26,211 دولارًا	26,042 دولارًا	23,336 دولارًا	2
47,566 دولارًا	33,062 دولارًا	32,849 دولارًا	29,436 دولارًا	3
57,423 دولارًا	39,913 دولارًا	39,655 دولارًا	35,535 دولارًا	4
67,280 دولارًا	46,764 دولارًا	46,462 دولارًا	41,635 دولارًا	5
77,136 دولارًا	53,615 دولارًا	53,269 دولارًا	47,735 دولارًا	6
86,993 دولارًا	60,466 دولارًا	60,076 دولارًا	53,834 دولارًا	7
96,849 دولارًا	67,317 دولارًا	66,883 دولارًا	59,934 دولارًا	8
106,706 دولارات	74,168 دولارًا	73,689 دولارًا	66,033 دولارًا	9
116,563 دولارًا	81,019 دولارًا	80,496 دولارًا	72,133 دولارًا	10
9,857 دولارًا	6,851 دولارًا	6,807 دولارات	6,100 دولار	الشخص الإضافي

*بناءً على مستويات الفقر الفيدرالية (FPL) لعام 2019. يمكن تعديل مستويات الدخل كل عام بناءً على التغييرات في مستوى الفقر الفيدرالي.

كم تبلغ تكلفة برنامج Medicaid؟

الاقساط الشهرية: لا يوجد قسط شهري لبرنامج Medicaid. المشاركة في التكاليف: تتطلب بعض خدمات برنامج Medicaid دفع مبلغ صغير من المدفوعات المشتركة، ولكن في بعض الأحيان لا توجد حاجة إلى ذلك. الحد الأقصى من المدفوعات المشتركة التي ستدفعها بموجب برنامج Medicaid خلال عام واحد يبلغ 200 دولار.

للاطلاع على قائمة بالأسئلة الشائعة والإجابات حول برنامج Medicaid، فمُ بزيرة الموقع الإلكتروني: http://www.health.ny.gov/health_care/medicaid/