



# دليل المزايا

## الصحية



**OPEN ENROLLMENT (فترة التسجيل السنوي للتنغطية الصحية) 2024**

تواصل بالرقم 1-877-606-6705 في حال راودك أي استفسار أو احتجت مساعدة حيال التقديم.

[myseiu.be/oe](http://myseiu.be/oe)

عزيزي مزود الرعاية،

أشعر براحة غامرة حين سماعي بتعزيز تغطية الرعاية الصحية لدى مجموعة SEIU 775 Benefits Group صحة مزودي الرعاية وسلامهم النفسي واستقرارهم المادي. أود منك مشاركة القليل من قصص مزاياك الصحية الملهمة بينما تستكشفها.

## Open Enrollment 3 (فترة التسجيل

### السنوي للتغطية الصحية) 2024

قدم طلبًا أو قم بإجراء تغييرات على تغطية رعايتك الصحية بين يومي 1 - 20 يوليو.

## 4 تحسينات المزايا

تعرف على تحديثات التغطية الأخيرة.

## 5 استعراض تغطية الرعاية الصحية

5 خيارات التغطية والتكليف

6 الأهلية

6 موعد وكيفية التقديم للحصول على التغطية

7 كيفية الاحتفاظ بالتغطية

## 9 كيفية الحصول على «التغطية للأطفال» for Kids

تعرف على الخطوات الواجب اتخاذها للحصول على Coverage for Kids «التغطية للأطفال».

## 10 إدارة رعايتك الصحية

### عبر الإنترن特

أنشئ حساباً عبر الإنترنط للوصول إلى تغطيتك ومزاياك بسهولة.

## 11 ملامح الخطة الصحية

11 المزايا الطبية

12 مزايا الوصفات الطبية

12 مزايا تتعلق بالصحة النفسية والعافية

12 المزايا الخاصة بالبصر

12 المزايا الخاصة بالسمع

13 ملخص مزايا الخطة



## 16 مزايا الخصوبة وبناء الأسرة

تعرف على أحد المزايا التي تستمتع بها بخصوص الخصوبة، وبناء الأسرة، ودعم انقطاع الطمث.

## 19 خيارات تغطية طب الأسنان

Delta Dental 20

Willamette Dental 21

## 21 الموارد والدعم

بعد أن رُزقت Dani Asotin بطفلاً الثاني، سجلت ولیدها وبابها الأكبر في "Coverage for Kids" "التغطية للأطفال" - تغطيتنا التي تشمل أطفال مزودي الرعاية.وها هي تُثنى على "أسعارنا الرائعة للرعاية الصحية المستقلة" ما يتيح لأسرتها توفير الكثير شهرياً.

احتاجت Deborah M إلى إجراء جراحة قلب مفتوح مؤخراً. وعلى الرغم من تكاليف الجراحة البالغة مئات الآلاف من الدولارات، إلا أنها تحملت القليل من تلك المبالغ. حيث قالت "لقد تمكنت من التركيز على نفسي وعلاجي" حين أرتج أي قلق على التكاليف من على كاهلها. فالليوم، تتنفس Deborah الصعداء، بدِينَا ومالِيَا.

تعمري السعادة لمشاركة تحديثات التغطية الأخيرة بما فيها مزايا الخصوبة المُوسَّعة وزيادة مزايا السمع والأسنان والبصر إضافة إلى إمكانية الوصول إلى مزيد من البرامج المجانية.

وسواء كنت تسجل اشتراكك لأول مرة أو تُجري تغييرًا على تغطية قائمة، يملئني الأمل أن تتحقق أقصى استفادة ممكنة من تغطيتك الصحية التي تتلقاها كمزود رعاية تماماً مثل Deborah Dani وDani.

نتمنى لكم دوام الصحة والعافية.

*Merissa Clyde*

Merissa Clyde  
الرئيس التنفيذي (CEO),  
SEIU 775 Benefits Group



# فترة التسجيل Open Enrollment السنوي للتغطية الصحية لـ 20-1 يوليو



**20 يوليو هو الموعد النهائي بالنسبة لك للقيام بالآتي:**

- ✓ التقدم بطلب التغطية، إذا كنت مؤهلاً ولمست مسجلًا بالفعل.
- ✓ تغيير خطة طب الأسنان الخاصة بك، في حال كنت مسجلًا في واحدة بالفعل.
- ✓ أضف التغطية الطبية وأو تغطية طب الأسنان لأطفالك، إذا كنت تعمل 120 ساعة أو أكثر شهرياً.

لا يلزم اتخاذ أي إجراء إذا لم ترغب في تغيير تغطيتك الحالية.

في حال لم تتخذ أي إجراء، فقد لا تتمكن من التقديم أو إجراء أي تغييرات حتى موعد Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) القادم، ما لم يكن لديك واقعة تأهيل مثل إنجاب طفل أو فقدان تغطية رعاية صحية أخرى.

**هل تريدين مساعدة في تقديم الطلب أو دعم لغوي أم لديك أسئلة؟  
اتصل بخدمة العملاء على الرقم 1-877-606-6705.**

**قدم طلباً للتمتع بالتغطية أو  
لإجراء تغييرات بسهولة  
[myseiu.be/oe-online](http://myseiu.be/oe-online)**

قدم طلباً للحصول على التغطية وإجراء تغييرات عليها وللحصول على الأهلية والولوج إلى النماذج والمستندات ودفع الفواتير ذاتياً. تعرف على كيفية البدء في الصفحة رقم 10.

# تحسينات المزايا لعام 2024

- ✓ زيادة حد أجهزة الرؤية إلى 600 دولار كل 12 شهراً.
- ✓ زيادة حد أجهزة السمع إلى 3,000 دولار لكل أذن كل 3 سنوات.
- ✓ زيادة حد فترة استحقاق Delta Dental السنوية والحد الأقصى لتقويم الأسنان مدى الحياة إلى 5,000 دولار.
- ✓ تخفيض الدفع المشترك لتقويم الأسنان من Willamette Dental إلى 1,500 دولار.
- ✓ تخفيض مستلزمات مرضى السكري والمعدات الطبية المتينة (DME) إلى 0 دولار.
- ✓ **جديد! مزايا الخصوبة وبناء الأسرة**

من الخصوبة وتخطيط الأسرة وصولاً إلى انتظام الطمس-تغطي مزاياك الجديدة أحدث العلاجات والدعم المُخصص والتوجيه المقدم من Patient Care Advocates المختصين والتمتع برعاية عالية الجودة.



## Caregiver Kicks أحذية مجانية لمزودي الرعاية

احصل على زوج مجاني من الأحذية المقاومة للانزلاق كل عام! تأتي أحذية Caregiver Kicks بأكثر من 70 نمطاً تتراوح بين Reebok و حتى Sketchers، فهي مصممة لمنحك مزيداً من الأمان في أثناء عملك، في حين تقلل آلام القدم والظهر.

إضافة إلى إمكانية الحصول على تغطية رعاية صحية فائقة الجودة، ستستمتع بمزيد من المزايا دون تكبد أي تكاليف\*-، فهي مصممة لمساعدتك على تقليل الإجهاد، وبقائك آمناً في مكان العمل وتحسين جودة حياتك.

تعرف على المزيد عبر الرابط  
[.myseiu.be/oe-benefits](http://myseiu.be/oe-benefits)

\*تطبق قواعد الأهلية.



# استعراض تغطية الرعاية الصحية

تغطية مصممة لمزودي الرعاية.

## ما خيارات تغطية رعايتي الصحية وما تكلفتها؟

الخطة الصحية المتاحة لك بناءً على رمز محل إقامتك البريدي. توفر لك خطةك الصحية العديد من طرق الحصول على الرعاية والدعم لصحتك وعافيتك. تشمل التغطية المزايا التالية بالإضافة إلى الحصول على تدريب العافية والبرامج المخصصة وغير ذلك.

- |                                       |                       |                    |
|---------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| ✓ الخصوبة وبناء الأسرة                | ✓ دواء بالوصفة الطبية | ✓ الرعاية الوقائية |
| ✓ رعاية تثبيت الجنس                   | ✓ الصحة العاطفية      | ✓ العلاج الطبيعي   |
| ✓ العلاج بتنقح العمود الفقري والتدريل | ✓ طب العيون           | ✓ طب الأسنان       |
| ✓ العلاج الطبيعي                      | ✓ السمع               | ✓ تقويم الأسنان    |

### Coverage for Kids التغطية للأطفال

تغطية طب الأسنان فقط  
**10 دولارات/شهرياً**

يمكن إضافة تغطية طب الأسنان فقط للأطفال المؤهلين نظير 10 دولارات إضافية كل شهر.

استقطاع اشتراك شهري  
**مشترك: 35 دولاراً**

25 دولاراً للتغطية الفردية  
+ 10 دولارات لأطفالك كافة



### Coverage for Kids التغطية للأطفال

التغطية الطبية وتغطية  
طب الأسنان

**100 دولاراً/شهرياً**

قدّر إضافة التغطية الطبية وتغطية طب الأسنان للأطفال المؤهلين نظير 100 دولار إضافية كل شهر.

استقطاع اشتراك شهري  
**مشترك: 125 دولاراً**

25 دولاراً للتغطية الفردية  
+ 100 دولارات لأطفالك كافة

التغطية الفردية  
التغطية الطبية وتغطية  
طب الأسنان

**25 دولاراً/شهرياً**

احصل على تغطية رعاية صحية عالية الجودة مقابل 25 دولاراً فقط شهرياً.

استقطاع اشتراك شهري مشترك: المبلغ الذي يقتطعه صاحب عملك من راتبك تلقائياً كل شهر.

## كيف أصبح مؤهلاً للحصول على التغطية؟

### "التغطية للأطفال" Coverage for Kids

عليك العمل لمدة 120 ساعة أو أكثر شهرياً للتأهل للحصول على "Coverage for Kids".

### التغطية الفردية

عليك العمل لمدة 80 ساعة أو أكثر شهرياً لمدة شهرین متتالین للتأهل للحصول على التغطية الفردية.

## متى يمكنني تقديم طلب ومتى ستبدأ التغطية؟

يمكنك تقديم طلب عندما تصبح مؤهلاً لأول مرة أو أثناء Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) أو إذا وقعت لديك واقعة تأهيل.

### فترة التسجيل السنوي Open Enrollment

#### لتغطية الصحية: 1-20 يوليو

فترة التسجيل السنوي Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) هي فرصتك السنوية لتقديم طلب أو إجراء تغييرات على تغطيتك. 20 يوليو هو الموعد النهائي لتقديم طلب للحصول على تغطية الرعاية الصحية أو لإجراء التغييرات إذا كنت مسجلًا بالفعل. تتضمن التغييرات تغيير خطة طب الأسنان الخاصة بك أو إضافة Coverage for Kids "التغطية للأطفال".

تبدأ التغطية في 1 أغسطس 2024.

### فترة الأهلية الأولى

عندما تصبح مؤهلاً لأول مرة، سُرّسل إليك المعلومات الخاصة بتغطية الرعاية الصحية وكيفية تقديم الطلب.

يجب عليك إكمال طلب المزايا الصحية الخاص بك وإرساله في غضون 60 يوماً من تاريخ استيفاء الأهلية. الفرصة التالية لتقديم طلبك أثناء Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) أو أثناء فترة التسجيل الخاصة بواقعة التأهيل (QLE). (QLE).

يتوقف موعد بدء التغطية على تاريخ استلام طلبك المكتمل.

يستغرق الأمر حوالي أسبوعين لمعالجة طلبك، ولا يمكن أن تبدأ التغطية إلا في اليوم الأول من الشهر. يُوصى بإرسال طلبك المكتمل قبل يوم الخامس عشر من الشهر حتى تبدأ تغطيتك في اليوم الأول من الشهر التالي.

على سبيل المثال، إذا تم استلام طلبك المكتمل:

• بحلول 15 مارس: ستبدأ التغطية في 1 أبريل.

• بين 16 مارس وحتى 31 مارس: ستبدأ التغطية في 1 مايو.

### فترة التسجيل الخاصة بواقعة تأهيل (QLE) فترة التسجيل الخاصة لمدة 30 يوماً

واقعة التأهيل هي تغيير في وضع حياتك الذي يمكن أن يجعلك مؤهلاً لفترة التسجيل الخاصة. تشمل أمثلة الأحداث الحياتية تبني طفل، أو فقدان تغطية رعاية صحية أخرى، أو حدوث طلاق. للحصول على قائمة كاملة بوقائع التأهيل (QLE)، تفضل بزيارة [myseiu.be/qle](http://myseiu.be/qle).

يسهل طريقة لإرسال واقعة التأهيل (QLE) هي استخدام حسابك الإلكتروني، ويجب إرسال واقعات التأهيل (QLEs) في غضون 30 يوماً من الواقعة.

### أليست مؤهلاً في الوقت الراهن؟

لا يزال بإمكانك تقديم طلب للحصول على تغطية خلال Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية).

سيكتمل طلب الحصول على المزايا الصحية لك والتغطية الفردية عندما تبدأ في العمل لمدة 80 ساعة أو أكثر شهرياً. كما يمكنك إضافة أطفال إلى طلب الحصول على مزايا صحية وCoverage Kids for "التغطية للأطفال" عندما تبدأ العمل لمدة 120 ساعة أو أكثر شهرياً.



## كيف يمكنني تقديم طلب؟

أسهل طريقة لتقديم طلب للحصول على التغطية أو لإجراء التغييرات عليها هو عبر الإنترنت. يمكنك البدء من خلال [myseiu.be/oe-online](http://myseiu.be/oe-online).

لتقديم طلب أو إجراء تغييرات عن طريق البريد أو الفاكس: إذا تلقيت دليلاً مطبوعاً للمزايا الصحية، يمكنك استخدام طلب المزايا الصحية المرفق في البريد. أرسل بالبريد أو الفاكس طلبك المكتمل إلى العنوان أو رقم الفاكس المذكور في طلب المزايا الصحية. مطلوب بريد الولايات المتحدة.

❗ في حال اخترت إضافة "التغطية للأطفال"Coverage for Kids، ستحتاج تقديم المزيد من المستندات. تعرّف على المزيد في الصفحة 9.

## كيف يمكنني دفع المبلغ المستقطع الخاص بالقسط المشترك الشهري؟

سيخصم صاحب العمل تلقائياً المبلغ المستقطع الخاص بقسطك المشترك الشهري (المبلغ الذي تدفعه كل شهر) من أجرك. وإذا لم يتمكن صاحب العمل من دفع المبلغ المستقطع، فإنك ستلقي خطاب الدفع الذاتي بالبريد وعبر البريد الإلكتروني لتوجيهك لدفع قيمة قسطك المشترك. يمكنك الدفع بالشيك أو باستخدام حسابك على الإنترنت (اطلع على المزيد في الصفحة رقم 10).

إذا كنت مقدم خدمات أفراد (IP) لدى CDWA: فسيتم دفع الدفعة الشهرية الأولى ذاتياً.

## كيف احتفظ بتغطيتي؟

بمجرد أن تكون لديك تغطية، يجب عليك الاستمرار فيقضاء ساعات العمل المطلوبة شهرياً وسداد المبلغ المستقطع الخاص بقسطك المشترك الشهري في الوقت المحدد للحفاظ على تغطية صحية دائمة. نظراً إلى أن التغطية الفردية Coverage for Kids "التغطية للأطفال" لها متطلبات مختلفة من الساعات، فقد تفقد for Kids "التغطية للأطفال" ، ولكن ستظل تتمتع بالتغطية الفردية. اطلع على الصفحة التالية للتعرف على المزيد حول كيفية تأثير ساعات العمل في تغطيتك.

### الاحفاظ على "التغطية للأطفال"Coverage for Kids

#### يتعين عليك القيام بما يلي:

- ✓ عليك العمل لمدة 120 ساعة أو أكثر في الشهر.
- ✓ الإبلاغ بساعات عملك في غضون 60 يوماً من شهر العمل.
- ✓ ادفع المبلغ المستقطع بالكامل الخاص بالقسط المشترك الشهري لك ولأطفالك المعالين.

### الاحفاظ بالـ"التغطية الفردية" ، يجب عليك:

- ✓ العمل لمدة 80 ساعة أو أكثر في الشهر.
- ✓ الإبلاغ بساعات عملك في غضون 60 يوماً من شهر العمل.
- ✓ دفع استقطاع اشتراكك الشهري المشترك البالغ 25 دولاراً.

## اعمل لساعات أكثر

للحفاظ على تغطيتك



إذا كنت مقدم خدمات للأفراد (IP) وتحتاج إلى مزيد من ساعات العمل للحصول على التغطية أو الحفاظ عليها، جرب Carina، موقع إلكتروني مجاني لمطابقة الوظائف يساعدك على العثور على مزيد من العمالة. تعرّف على المزيد عبر الرابط الإلكتروني [myseiu.be/oe-carina](http://myseiu.be/oe-carina).



## أبلغ عن ساعات عملك في الموعد المحدد



وفي حال لم تُبلغ عن ساعات عملك كل في وقتها، ستختسر تغطيتك. كما يمكنك الإبلاغ عن الساعات المتأخرة أو إجراء تعديلات مع صاحب عملك خلال 60 يوماً من الشهر الذي جرى العمل خلاله.



## كيف تؤثر ساعات عملك في الحفاظ على التغطية؟

بمجرد تسجيلك في التغطية، ستحدد ساعات عملك حالة تغطيتك بعد شهرين.

انظر الأمثلة أدناه حول كيفية تأثير ساعات عملك في يونيو في التغطية في أغسطس.

### فقدان التغطية الفردية

شهر التغطية: أغسطس	شهر العمل: يونيو
خسرت تغطيتك.	أنت تعمل أقل من 80 ساعة.

### خسارة Coverage for Kids "التغطية للأطفال"

نظرًا إلى أن التغطية الفردية وـ "التغطية للأطفال" لها متطلبات مختلفة من عدد ساعات العمل، فقد تفقد Coverage for Kids "التغطية للأطفال"، ولكن ستظل تتمتع بالتغطية الفردية.

شهر التغطية: أغسطس	شهر العمل: يونيو
ستحافظ على التغطية الفردية، لكن ستفقد Coverage for Kids	أنت تعمل أكثر من 80 ساعة، ولكن أقل من 120 ساعة.

### استعادة التغطية تلقائيًا

إذا فقدت التغطية بسبب عدم كفاية ساعات العمل، ففي المرة التالية التي تؤدي فيها الساعات المطلوبة في شهر العمل، سيتم استئناف التغطية تلقائيًا في شهر التغطية المرتبط بها.

شهر التغطية: أغسطس	شهر العمل: يونيو
	أنت تعمل الساعات المطلوبة.

عند استعادة التغطية، لن يتمكن صاحب العمل من خصم القسط المشترك الشهري تلقائيًا، واستثنى إخطارًا بالدفع الذاتي.

في حالة وجود فجوة في التغطية التي تشمل 12 شهراً أو أكثر، سيعين عليك إعادة التقدم بطلب للحصول على تغطية الرعاية الصحية.



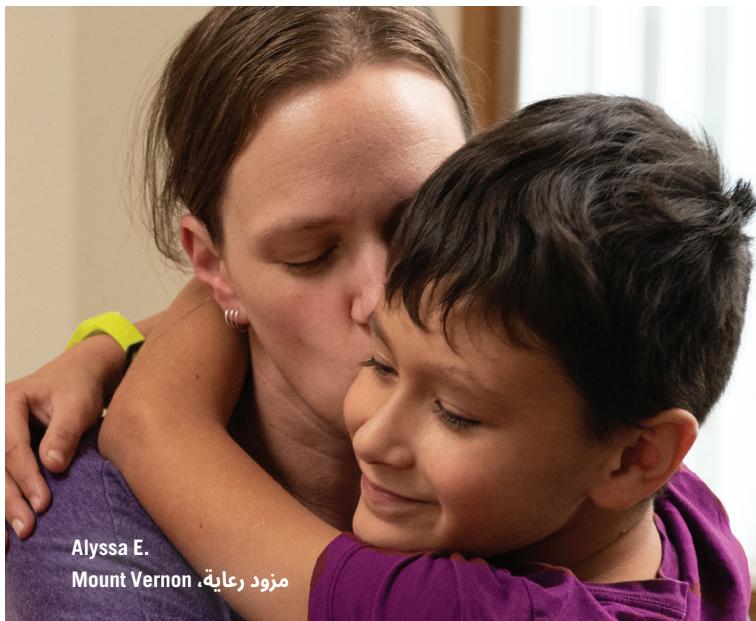
شهر العمل	شهر التغطية
ساعات العمل التي أديتها خلال هذا الشهر:	حدد تغطية هذا الشهر:
يناير ← مارس	يناير ← يونيو
فبراير ← أبريل	فبراير ← يونيو
مارس ← مايو	مارس ← يونيو
أبريل ← يونيو	مايو ← يونيو
مايو ← يونيو	يونيو ← يونيو
يونيو ← سبتمبر	يونيو ← سبتمبر
سبتمبر ← أكتوبر	سبتمبر ← أكتوبر
أكتوبر ← نوفمبر	أكتوبر ← ديسمبر
نوفمبر ← ديسمبر	نوفمبر ← يناير
ديسمبر ← فبراير	ديسمبر ← فبراير

## ماذا يحدث إذا فقدت التغطية؟

إذا فقدت تغطية الرعاية الصحية، فستحصل على معلومات عن الاستمرار في التغطية من خلال قانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA).

قانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA): يساعد قانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA) مزودي الرعاية وأطفالهم الذي فقدوا تغطية الرعاية الصحية. من خلال قانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA)، عندما تخسر تغطيتك أو Coverage for Kids "التغطية للأطفال"، فيمكنك الحصول على تغطية رعاية صحية مستمرة مقابل دفعه شهرية. تتم إدارة ميزة قانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA) الخاصة بك من قبل Ameriflex. للإستفسار حول قانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA)، اتصل بخدمة العملاء: 1-877-606-6705.

خيارات تغطية الرعاية الصحية الأخرى: إذا توقفت عن التزويد بالرعاية وكنت بحاجة إلى العثور على تغطية رعاية صحية طويلة الأجل، فتفضل زيارة الموقع الإلكتروني [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org). يمكنك معرفة ما إذا كنت مؤهلًا للحصول على تغطية Washington Apple Health المجانية أو المقارنة مع خيارات الرعاية الصحية الأخرى.



Alyssa E.  
مزود رعاية، Mount Vernon

# Coverage for Kids

## التفطية للأطفال

احصل على نفس التغطية الرائعة التي تحصل عليها لأطفالك المعالين.

### من يمكنني إضافته إلى "التفطية للأطفال"؟

يمكنك إضافة أطفال مؤهلين (حتى بلوغهم سن 26 عاماً). وفيما يلي بعض الأمثلة على الأطفال المعالين المؤهلين وهم الأطفال البيولوجيون، والأطفال المتبنون، وأبناء الزوج أو الزوجة، وأطفال شريكك في السكن.

### ما المطلوب لاعتماد المعالين؟

عند تسجيل أول مرة، ستحتاج إلى إثبات صلاتك بهم قبل بدء التغطية.\*  
ويُوصى بإرسال وثيقة (وثائق) اعتماد المعالين مع طلبك المكتمل للمزايا الصحية بحلول 20 يوليو. لو لم تتمكن من ذلك، فلا بدّ من تقديم مستنداتك بحلول 30 سبتمبر، يُرجى التأكد من أنها تحمل اسمك الأول والأخير وآخر أربعة أرقام من رقم ضمانك الاجتماعي.  
لو كنت قد قدمت مستندات موثقة، فلا يلزمك إعادة إرسال مستنداتك ما لم تطلب.

### المستندات المقبولة لاعتماد المعالين

ستحتاج إلى تقديم وثيقة واحدة لاعتماد المعالين عن كل طفل تسجله. تشمل بعض الأمثلة الوثائق التي يمكن استخدامها لاعتماد المعالين ما يلي:

- نسخة من شهادة ميلاد طفلك.
- نسخة من شهادة الرعاية البيلية، أو الوصاية القانونية، أو التبني لطفلك.
- نسخة من أحد إقرار ضريبي فيدرالي يتضمن مُعالنك (معالينك).
- قد يلزم تقديم المزيد من المستندات في حال إضافتك طفل أحد شركاء محل إقامتك.

**للاطلاع على قائمة كاملة بالأطفال المعالين المؤهلين والمستندات المقبولة، تفضل بزيارة [myseiu.be/cfk](http://myseiu.be/cfk)**

### في حال كنت ترغب في إضافة أطفال إلى تغطية رعايتك الصحية:

- ✓ أو تعمل ما لا يقل عن 120 ساعة في الشهر حتى إذا لم تكن مؤهلاً الآن، يمكنك استكمال طلب التقديم خلال (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية)، وستبدأ "Coverage for Kids" تبدأ العمل لمدة 120 ساعة أو أكثر شهرياً.
- ✓ املأ قسم "Coverage for Kids" "التفطية للأطفال" الموجود في طلب المزايا الصحية، عبر الإنترنت أو بالبريد. ستحتاج إلى اختيار خيار التغطية للأطفال (التغطية الطبية وتغطية طب الأسنان أو تغطية طب الأسنان فقط).
- ✓ أرسل وثيقة (وثائق) اعتماد المعالين التي تثبت صلاتك بطفلك (أطفالك) مع طلبك.
- ✓ ادفع القسط المشترك الشهري المطلوب لخيار التغطية الذي اخترته لأطفالك.

**"Coverage for Kids"**  
**التفطية الطبية وطب الأسنان**  
**125 دولار/شهرياً**

25 دولاراً لك + 100 دولار لأطفالك كافة

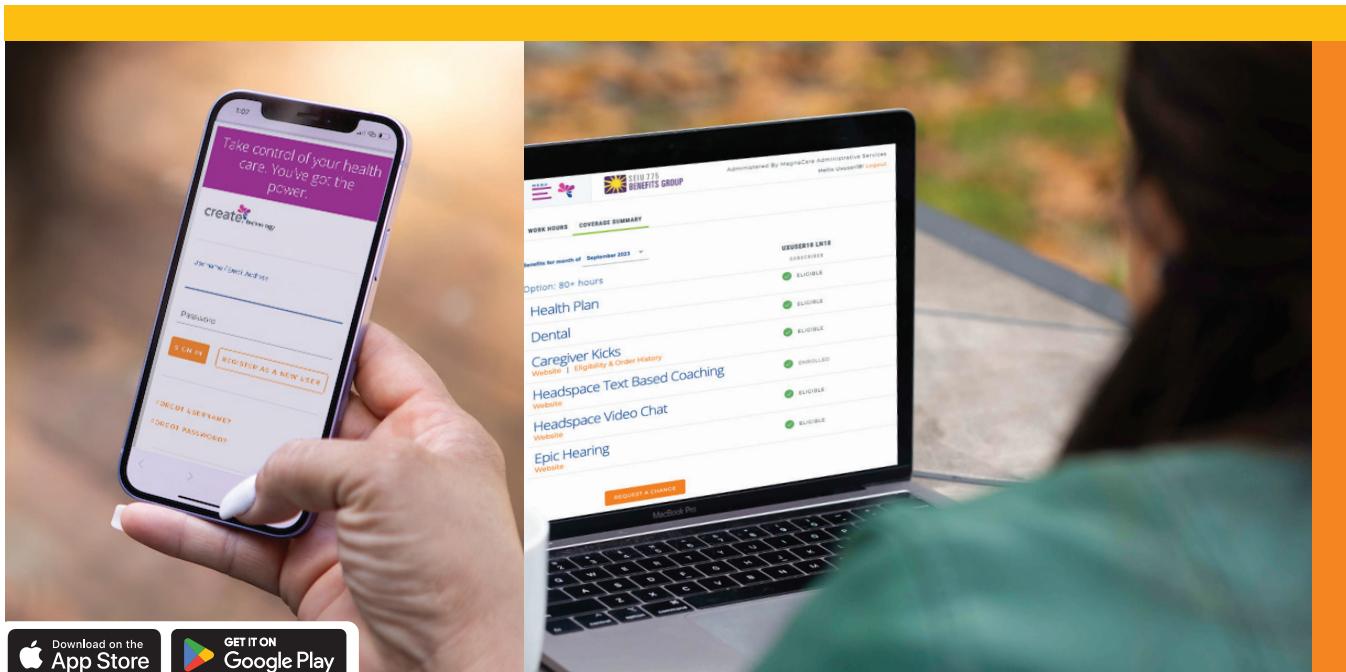
**"Coverage for Kids"**  
**لتغطية طب الأسنان فقط**  
**35 دولار/شهرياً**

25 دولاراً لك + 10 دولارات لأطفالك كافة

التكلفة هي ذاتها،  
بغض النظر عن عدد  
أطفالكم!

# إدارة مزاياك الصحية عبر حساب عبر الإنترنيت

يمكنك البدء من خلال [myseiu.be/oe-online](http://myseiu.be/oe-online)



إن إنشاء حساب لأمر يسير  
- فلا يستغرق منك سوى 5 دقائق!

فضل بزيارة [myseiu.be/oe-online](http://myseiu.be/oe-online)  
من أجل استعراض فيديو توجيهي يتناول  
إنشاء حساب جديد.



تُعد الحسابات عبر الإنترنيت جزءاً من موقع CREATE الإلكتروني التابع لـ Magnacare هي الجهة المسؤولة عن تنفيذ رعايتك الصحية. الموقع الإلكتروني متاح باللغة العربية. في حال احتجت مساعدة حيال إنشاء حساب أو احتجت دعماً لغويّاً، تواصل مع خدمة العملاء عبر:

.1-877-606-6705

## حيث يمكنك من خلال حسابك:

- ✓ استعراض الساعات والأهلية فيما يتعلق بتغطية الرعاية الصحية، والحصول على أحذية Caregiver Kicks، Headspace Care و باستخدام تطبيق Headspace Care.
- ✓ تقديم طلب للحصول على تغطية الرعاية الصحية أو لإجراء تغييرات عليها.
- ✓ إضافة الأطفال إلى تغطيتك.
- ✓ الوصول إلى مستندات الخطة واستماراتها.
- ✓ دفع الأقساط الشهرية المشتركة واستعراض سجل الدفع.
- ✓ التسجيل لاستلام المراسلات الخاصة بتغطيتك عبر البريد الإلكتروني.

# لاماح الخطة الصحية aetna®

Becky F.  
مزود رعاية،  
Lacey



## زيارات مجانية لتلقي الرعاية الأولية\*

مع تغطية Aetna، لا يوجد ما يُسمى بالدفعات المشتركة عندما تزور طبيب الرعاية الأولية الخاص بك (والذي يُدعى أيضًا مقدم الرعاية الأولية أو PCP). يمكنك زيارة مزود الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك لإجراء الفحوصات الصحية وعندما تشعر بالمرض. هذا بالإضافة إلى أن خطة Aetna توفر لك خيارات رعاية افتراضية في حالات متعددة لكي تستطيع تلقي الرعاية بكل راحة من منزلك دون الاضطرار إلى مغادرته.

\* لا تتطلب زيارات مزود الرعاية الأولية (PCP) الخاص بك دفع دفعة مشتركة، لكن إذا طلب طبيبك إجراء فحوصات أو تحاليل معملية، فإنك قد تضطر إلى دفع دفعة مشتركة مقابل هذه الخدمات.

إذا لم تتمكن من تحديد موعد مع طبيبك في نفس اليوم أو إذا كانت لديك احتياجات صحية عاجلة، فإن التوجه إلى أقرب مركز رعاية عاجلة لك وتتابع خطوة Aetna هو حل متاح بأسعار معقولة.

تضمن خطتك أيضًا تلقي الرعاية من خلال CVS Health®, وهو ما يمنحك إمكانية الوصول إلى خدمات الرعاية عند الطلب، والرعاية المتعلقة بالصحة النفسية، والرعاية الأولية افتراضيًّا، مع توفير خيار يُمكّن مقدم الرعاية من رؤيتك شخصيًّا.

## حق أقصى استفاداة ممكنة من تغطية رعايتك الصحية لدى Aetna

بخلاف الرعاية الوقائية، تتضمن تغطيتك طرقًا متعددة للحصول على الرعاية والدعم، مثل تدريب العافية وبرامج الإدارة المخصصة للحالات المزمونة مثل السكري وارتفاع ضغط الدم وآلام الظهر. تأكُد من الإلمام بجوانب خطتك الصحية كافة وحقق أقصى استفاداة ممكنة من مزاياك الرائعة!

## استخدم معرف عضويتك للانطلاق

بمجرد تسجيلك، سُترسل Aetna إليك بطاقة معرف العضو عبر البريد. لو لم تحصل على بطاقتك خلال 10 أيام عمل من تاريخ بدء التغطية، تواصل مع خدمة أعضاء Aetna.

يمكن التسجيل لإنشاء حساب على موقع Aetna الإلكتروني للأعضاء على الرابط الآتي [MyAetnaWebsite.com](http://MyAetnaWebsite.com). أو استخدم تطبيق Aetna Health على الهاتف الذكي مستخدماً بطاقة تعريف عضويتك للحصول على مزاياك.

Aetna هي الخطبة الصحية المتأتية لك بناءً على رمز محل إقامتك البريدي.

مجاني	مقدم الرعاية الأولية/زيارات عبر الإنترنت
المشاركة في دفع 15 ولارًا	زيارات رعاية طارئة
دفعه مشتركة بقيمة 200 دولار	زيارات غرف الطوارئ



## مزايا الوصفات الطبية

الطلب بواسطة البريد توريدات يوماً 90	الصيدلية توريدات 30 يوماً	دفعه Rx المشتركة
0 دولار	0 دولار	موانع الحمل الجنيسة*
8 دولارات	4 دولارات	الأدوية ذات القيمة**
16 دولاراً	8 دولارات	الجينس المفضل
50 دولاراً	25 دولاراً	العلامة التجارية المفضلة
100 دولار	50 دولاراً	غير-المفضلة

تستخدم خطة Aetna شبكة صيدليات للبيع بالتجزئة تابعة لـ Sav-Rx فيما يتعلق بمزايا الوصفات الطبية، وتضم هذه الشبكة 75,000 صيدلية على الصعيد الوطني. ومن المهم أن تقدم بطاقة الهوية الخاصة بك Sav-Rx لديك في الصيدلية الخاصة بك.

ستتلقي بطاقة Sav-Rx منفصلة عبر البريد. وب مجرد الحصول على بطاقتك، تفضل بزيارة [savrx.com](http://savrx.com) لتسجيل حساب والوصول إلى مزايا الوصفات الطبية الخاصة بك. إذا كان لديك استفسارات، يُرجى الاتصال بـ Sav-Rx على الرقم 1-800-228-3108.

\*إذا كنت تعمل في منظمة دينية، فإن خطتك الصحية تستبعد نقطية وسائل منع الحمل، كما هو مسموح به بموجب الأعراف الدينية لقانون الرعاية الصحية بأسعار معقولة. وعلى الرغم من ذلك، سوف تتلقى هذه النقطية دون مقابل مادي (دون اتخاذ أي إجراء إضافي) من Kaiser Permanente. ما دُمت مستألاً في الخطة الصحية. \*\*العقاقير القائمة على القيمة هي أدوية جنيسية لعلاج مختلف الحالات الصحية.



## مزايا تتعلق بالصحة النفسية والعافية

لا تقل صحتك العاطفية أهمية عن صحتك الجسدية. تشمل تغطيتك الدعم المهني على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع، مع توفير خيارات تلقي الرعاية شخصياً وأفتراضياً، وموارد مفيدة متاحة عبر الإنترنت.

وتشمل تغطيتك أيضاً برامج مثل Alma و Headway—والتي تقدم استشارات لجميع الأعمار من خلال مُعالجين متاحين لتقديم الاستشارات شخصياً أو افتراضياً. كلها يُسهل عليك العثور على مقدم رعاية مناسب لاحتياجاتك الشخصية، انطلق مع [aetna.com](http://aetna.com).



## المزايا الخاصة بالبصر

تقدم خطة Aetna عناية شاملة للعين. وتشمل هذه العناية إجراء فحص واحد لعين واحدة كل 12 شهراً مقابل 15 دولاراً، وفحص لأجهزة الرؤية (مثل العدسات، والإطارات، والعدسات اللاصقة) كل 12 شهراً مقابل 600 دولار. ويحصل المُعالون دون سن 19 سنة على زوج واحد من الإطارات والعدسات مجاناً في السنة، أو عدسات لاصقة مغطاة بتأمين مشترك بنسبة 50%.



## المزايا الخاصة بالسمع

يُعد فقدان السمع حالة صحية شائعة، ولكن يمكن علاجها كثيراً. باشتراكك في EPIC Hearing، يمكنك وأطفالك الحصول على فحص سمع سنوي مجاني لدى أحد مقدمي الرعاية ضمن EPIC Hearing وكذلك نقطية قدرها 3,000 دولار لأجهزة سمع كل من الأذنين كل 36 شهراً دون تحمل أي تكلفة.

استعد للبدء على [myseiu.be/epic](http://myseiu.be/epic)



### صحتك، قرارك

يمكن للأمراض المزمنة كالسكري أو الألم المزمن أو ارتفاع ضغط الدم التأثير في جودة حياتك وتسلّزم علاجاً خاصاً. لحسن الحظ، يمكن التعامل معها بفاعلية عبر اتباع نمط حياة صحي والرعاية الوقائية والإدارة المستمرة.

إضافة إلى زيارات الرعاية الأساسية للحصول على الرعاية العامة والإحالات الخاصة، توفر خطتك أيضاً ما يلي:

- تدريب العافية** للتتمتع بتوجيهه مخصص للتمتع بالعافية.
- برامج وتوجيه** من فريق رعاية مخصص لمساعدتك على إدارة حالتك.
- تطبيقات للهواتف الذكية** لبرامج إطالة وتأمل واستشارة مخصصة وغيرها الكثير.
- تعرف على المزيد عبر الرابط [myseiu.be/oe-cc](http://myseiu.be/oe-cc)



Sandra C.  
مزود رعاية، Kennewick

# ملخص خطة Aetna للمؤمن عليه ذاتياً

تاريخ السريان 1/8/2024



هذا ملخص موجز للمزايا. هذا ليس عقداً أو شهادة تغطية. جميع أوصاف المزايا، بما في ذلك الرعاية البديلة، هي للخدمات الضرورية طبياً. وسيتحمل العضو أقل حصة من تكلفة الخدمة المشمولة أو المبلغ الفعلي عن تلك الخدمة. وللابلاغ على أحكام التغطية الكاملة، بما في ذلك القيود، يرجى الرجوع إلى شهادة التغطية. بموجب قانون حماية المرضى والرعاية بأسعار معقولة لعام 2010: إن الأطفال المعالين مؤهلون للتسجيل في هذه الخطة حتى بلوغهم سن الـ 26.

المزايا	شبكة مقدم الرعاية المفضلة	شبكة مقدم الرعاية غير المفضلة
المبلغ المقطوع من الخطة	لا يوجد اقتطاع سنوي	المبلغ المقطوع للفرد
نسبة التأمين المشترك للخطة	لا توجد نسبة للتأمين المشترك للخطة	تم تطبيق الترحيل في الرابع الرابع
حد التكاليف العينية	حد المصاريf الثثرة الطبية: الفرد: 800 دولار العائلة: 1,600 دولار الموصوفة طبياً: الفرد: 400 دولار العائلة: 800 دولار نفقات التكاليف العينية فيما يتعلق بالخدمات التالية المشمولة في حد التكاليف العينية. جميع حصص التكاليف للخدمات المغطاة.	تدفع الخطة 80%، وتدفع أنت 20% من المبلغ المسموح به. تمت مشاركتها داخل الشبكة
الفترة الانتظار (PEC)	لا توجد الظروف الموجودة مُسبقاً	نفس شبكة مقدم الرعاية المفضلة
الحد الأقصى على مدى الحياة	غير محدود	نفس الحد الأقصى لمقدم الرعاية المفضلة
خدمات العيادات الخارجية (زيارات العيادة)	المشاركة في دفع 15 دولاراً. إذا عينت طبيباً للرعاية الأولية من موقع Aetna على الإنترنت، فإن جميع الزيارات بهذا الطبيب ستكون مجانية	ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين
خدمات المستشفى	الخدمات الخاصة بالمرضى الداخليين: تم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً. يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين. عيادة جراحية خارجية: يتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 50 دولاراً والاقتطاع والتأمين	الخدمات الخاصة بالمرضى الداخليين: تم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً. يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين. عيادة جراحية خارجية: المشاركة بدفع 50 دولار
أدوية تصرف بوصفات طيبة (يمكن تقطيع بعض الأدوية القابلة للحقن ضمن خدمات العيادات الخارجية)	المشاركة بدفع 4 دولارات/8 دولارات/25 دولارات/50 دولارات عن كل من الأدوية ذات القيمة/الأدوية العامة المفضلة (المستوى 1)/الأدوية ذات العلامات التجارية المفضلة (المستوى 2)/الأدوية ذات العلامات التجارية غير المفضلة (المستوى 3) الأنسولين: المشاركة بدفع 0 دولارات/0 دولارات/25 دولارات عن كل من الأدوية العامة المفضلة (المستوى 1)/الأدوية ذات العلامات التجارية المفضلة (المستوى 2)/الأدوية ذات العلامات التجارية غير المفضلة (المستوى 3)	المشاركة بدفع 13 دولارات/30 دولارات/55 دولارات عن كل من الأدوية العامة المفضلة ذات العلامات التجارية المفضلة ذات العلامات التجارية غير المفضلة (المستوى 1) الأدوية العامة المفضلة (المستوى 2)/الأدوية ذات العلامات التجارية غير المفضلة (المستوى 3) الأنسولين: المشاركة بدفع 13 دولارات/30 دولارات/35 دولارات عن كل من الأدوية العامة المفضلة ذات العلامات التجارية غير المفضلة (المستوى 1)/الأدوية ذات العلامات التجارية غير المفضلة (المستوى 2)/الأدوية ذات العلامات التجارية غير المفضلة (المستوى 3)
طلب الوصفة الطبية بواسطة البريد	حصة تكلفة وصفتين طبيتين لكل 90 يوماً توريد	غير مشمولة
العلاج بالولχز	المشاركة بدفع 0 دولارات كلفة 20 زيارة في السنة التقويمية	المشاركة بدفع 15 دولار لمقدم الخدمة المفضل عند كل زيارة، وبطريق الاقتطاع والتأمين المشترك
خدمات الإسعاف	تدفع الخطة 80%， وتدفع أنت 20%	نفس مزايا المقدم المفضل

المزايا	شبكة مقدم الرعاية المفضلة	شبكة مقدم الرعاية غير المفضلة
الاعتماد الكيميائي	<p><b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين.</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين.</p>	<p><b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> مجاني</p>
الأجهزة، والمعدات، والمستلزمات	مغطاة بنسبة 50%， ويتم تطبيق الاقتطاع	مغطاة بنسبة 100%
• المعدات الطبية المتينة • أجهزة تقويم العظام • حمارات ما بعد استئصال الثدي تقتصر على شهرين (2) كل ستة (6) أشهر • مستلزمات الفحص • الأجهزة التعويضية		
مستلزمات مرضي السكري	<p>الأنسولين والإبر والمحاقن والمشارط - انظر وصفات الأدوية الطبية.</p> <p>مضخات الأنسولين الخارجية وأجهزة مراقبة الجلوكوز في الدم وكواشف الاختبار والمستلزمات - انظر الأجهزة والمعدات والمستلزمات.</p> <p>عندما تكون الأجهزة والمعدات والمستلزمات أو أدوية الوصفات الطبية مغطاة ولها حدود مزايـا، فإن مستلزمات مرضي السكري لا تخضع لهذه الحدود.</p>	<p>الأنسولين والإبر والمحاقن والمشارط - انظر وصفات الأدوية الطبية.</p> <p>مضخات الأنسولين الخارجية وأجهزة مراقبة الجلوكوز في الدم وكواشف الاختبار والمستلزمات - انظر الأجهزة والمعدات والمستلزمات.</p> <p>عندما تكون الأجهزة والمعدات والمستلزمات أو أدوية الوصفات الطبية مغطاة ولها حدود مزايـا، فإن مستلزمات مرضي السكري لا تخضع لهذه الحدود.</p>
خدمات المختبر التشخيصية والأشعة السينية	<p><b>المرضى الداخليون:</b> مغطى ضمن خدمات المستشفى</p> <p><b>عيادة خارجية:</b> مغطى بالكامل</p>	<p><b>المرضى الداخليون:</b> مغطى ضمن خدمات المستشفى</p> <p><b>عيادة خارجية:</b> مغطى بالكامل</p>
خدمات الطوارئ	دفعه مشتركة بقيمة 200 دولار	دفعه مشتركة بقيمة 200 دولار
( يتم التنازل عن مشاركة الدفع إذا تم تقديمها )		
فحوصات السمع (روتينية)	ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين	المشاركة في دفع 15 دولاراً
أجهزة السمع	تُعطى من خلال ميزة منفصلة: EPIC Hearing. لا يوجد مشاركة في دفع التكلفة، ما يصل إلى 3,000 دولار لكل أذن كل 3 سنوات لتفعيل تكاليف myseiu.be/epic	تُعطى من خلال ميزة منفصلة: EPIC Hearing. لا يوجد مشاركة في دفع التكلفة، ما يصل إلى 3,000 دولار لكل أذن كل 3 سنوات لتفعيل تكاليف أجهزة السمع. تعرف على المزيد على myseiu.be/epic
خدمات الصحة المنزلية	تم مشاركتها مع المقدم المفضل عند كل زيارة ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين.	مغطاة بالكامل حتى 130 زيارة في كل سنة تقويمية
خدمات الاعتناء المنزلي	يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين.	مغطى بالكامل
خدمات العقم	غير مشمولة	تُعطى من خلال ميزة منفصلة: Progyny (الخصوبة وبناء الأسرة) تساعد Smart Cycles 1+2 الأعضاء طوال رحلة الخصوبة وبناء الأسرة. تعرف على المزيد على myseiu.be/progyny
العلاج اليدوي	تمت مشاركة حدود الزيارة مع الشبكة الداخلية	تطعيم ما يصل إلى 20 زيارة في كل سنة تقويمية دون الحصول على إذن مسبق مجاني
خدمات التدليك	ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين	المشاركة في دفع 15 دولاراً 20 زيارة في السنة التقويمية
خدمات الأمومة	المشاركة بدفع 15 دولاراً لمقدم الخدمة المفضل عند كل زيارة، ويُطبّق الاقتطاع والتأمين المشترك	<p><b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين.</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين. لا تخضع الرعاية الروتينية لمشاركة الدفع لخدمات العيادات الخارجية.</p>

المزايا	شبكة مقدم الرعاية غير المفضلة	شبكة مقدم الرعاية المفضلة
الصحة العقلية	<p><b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين</p>	<p><b>المرضى الداخليون:</b> ستم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> مجاني</p>
العلاج الطبيعي	المشاركة بدفع 15 دولار لمقدم الخدمة المفضل عند كل زيارة، ويطبق الاقتطاع والتأمين المشترك	مجاني، زيارات غير مدرودة في السنة التقويمية
خدمات حديثي الولادة	<p><b>أولي الإقامة في المستشفى:</b> انظر خدمات المستشفى، وزيارات العيادة: انظر خدمات العيادات الخارجية، الرعاية الصحية الروتينية: انظر الرعاية الوقائية. أي حصة تكلفة مطبقة لخدمات حديثي الولادة منفصلة عن تلك الخاصة بالأم.</p>	<p><b>أولي الإقامة في المستشفى:</b> انظر خدمات المستشفى، وزيارات العيادة: انظر خدمات العيادات الخارجية، الرعاية الصحية الروتينية: انظر الرعاية الوقائية. أي حصة تكلفة مطبقة لخدمات حديثي الولادة منفصلة عن تلك الخاصة بالأم.</p>
الجراحة المرتبطة بالسمنة (طب السمنة)	غير مشمولة	مفطة بحصة التكلفة عند استيفاء المعايير الطبية
زراعة الأعضاء	غير مشمولة	<p>غير محدود، لا توجد فترة انتظار</p> <p><b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولاراً</p>
الرعاية الوقائية (فحوصات الرعاية الصحية، الخاصة بالتطبيقات، وفحوصات مسحة عنق الرحم، وتصوير الثدي بالأشعة السينية)	<p>غير مشمولة</p> <p>تخضع خدمات الرعاية الوقائية للمرأة (بما في ذلك الأدوية والأجهزة المانعة للحمل والتعقيم) لحصة تكلفة الرعاية الوقائية المطبقة والحد الأقصى للمزايا.</p> <p>تصوير الثدي بالأشعة السينية الروتينية: يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين</p>	<p>مفطط بالكامل</p> <p>خدمات الرعاية الوقائية للمرأة (بما في ذلك الأدوية والأجهزة المانعة للحمل والتعقيم) مفطط بالكامل.</p>
خدمات إعادة التأهيل (زيارات إعادة التأهيل هي مجموع زيارات العلاج المجمعة في السنة التقويمية)	<p><b>المرضى الداخليون:</b> تم مشاركة الحدود اليومية مع حد مزايا المقدم</p> <p>المفضل. تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً. يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> تم مشاركة الحدودزيارة مع حد مزايا المقدم المفضل. ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين</p>	<p><b>المرضى الداخليون:</b> 60 يوماً في السنة التقويمية. تُنقطع خدمات تشخيص الصحة العقلية بلا حدود. تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> 60 زيارة في السنة التقويمية. تُنقطع خدمات تشخيص الصحة العقلية بلا حدود. المشاركة في دفع 15 دولاراً</p>
مرافق التمريض المؤهلة	تم مشاركة الحدود اليومية مع مزايا المقدم المفضل مع تطبيق الاقتطاع والتأمين.	مفطة بالكامل حتى 60 يوماً في السنة التقويمية
التعقيم (قطع القناة الدافقة، ربط البوق)	<p><b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين</p> <p>تُنقطع إجراءات تعقيم النساء وفقاً لمشاركة تكلفة الرعاية الوقائية المطبقة والحد الأقصى للمزية.</p>	<p><b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولاراً</p> <p>الإجراءات الخاصة بتعقيم النساء مفطط بالكامل.</p>
خدمات المفضل الفكي الصدغي (TMJ)	<p><b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولاراً</p>	<p><b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدماً</p> <p><b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولاراً</p>
استشارة الإقلاع عن التبغ	يتم تطبيق حصة التكلفة المطبقة	برنامج الإقلاع عن التبغ مدى الحياة - مفطط بالكامل
رعاية البصر الروتينية (زيارة واحدة كل 12 شهراً)	ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولاراً والاقتطاع والتأمين	المشاركة في دفع 15 دولاراً
الأجهزة البصرية (العدسات، بما في ذلك العدسات اللاصقة والإطارات)	تمت مشاركته مع مزايا المقدم المفضل	<p><b>الأعضاء دون سن 19 سنة:</b> زوج واحد من الإطارات والعدسات في السنة أو العدسات اللاصقة مفطط بتأمين مشترك بنسبة 50%</p> <p><b>الأعضاء الذين يبلغون من العمر 19 عاماً وأكثر:</b> 600 دولار لكل 12 شهراً</p>



 progyny

# مزايا الخصوبة وببناء الأسرة

احصل على مزايا لكل مرحلة من مراحل الحياة،  
بداية من الخصوبة وبناء الأسرة إلى الحمل، وبعد  
الولادة وانقطاع الطمث.

توفر لك الآن مزايا الخصوبة المحسنة من خلال شركة Progyny.

توفر شركة Progyny نقطية لأحدث العلاجات، والدعم الشخصي والإرشادات من داعمي الرعاية الصحية للمرضى (PCAs) المتخصصين، وإمكانية الوصول إلى رعاية عالية الجودة يتم تقديمها شخصياً وافتراضياً.

داعمو الرعاية الصحية للمرضى (PCAs) هم نقطة الاتصال الأولى في رحلة بناء أسرتك. حيث إنهم سيرشدونك خلال رحلة الخصوبة أو بناء الأسرة أو انقطاع الطمث بالكامل من خلال التثقيف حول البرامج المتاحة، وخيارات العلاج، وتسيير الرعاية والدعم المخصص.

بالإضافة إلى الدعم المقدم من داعم الرعاية الصحية للمرضى (PCA)، يمكنك الوصول إلى بوابة أعضاء شركة Progyny والتطبيق الخاص بها، حيث يمكن عرض تفاصيل التغطية، ومراجعة المواعيد القادمة، والتواصل مباشرة مع داعم الرعاية الصحية للمرضى (PCA)، والوصول إلى المعلومات التنفيذية حول الخصوبة وبناء الأسرة.

## انتقال الرعاية

في حال تلقي علاجات للخصوصية من خلال خطتك الصحية في الوقت الراهن، ولن يكتمل علاجك بحلول نهاية سنة الخطبة 31 (يوليو 2024)، تتولى شركة Progyny مهمة تنسيق انتقال الرعاية لتقديم الدعم المستمر في رحلة الخصوبة وبناء الأسرة.

اتصل على الرقم **1-833-233-0517** للتحدث إلى أحد داعمي الرعاية الصحية للمرضى (PCA) والذي سيكون قادرًا على مساعدتك في عملية انتقال الرعاية والتأكد من عدم حدوث أي توقف في عملية تقديم الرعاية.

## فترة ما قبل الحمل والدعم

قد يشعرنا البدء بالتفكير في بناء الأسرة بمشاعر غامرة. من خلال Progyny، يمكنك الوصول إلى برنامج لمدة 12 شهرًا للحصول على الدعم الشخصي، والمعلومات التثقيفية، وموارد للاستماع بفترة حمل صحية ومواليد سعداء.

## الخصوصية وبناء الأسرة

سواء كنتِ ترغبين في معرفة المزيد حول الحفاظ على الخصوبة، أو تحاولين الحمل، أو تسعين للحصول على علاج للخصوصية، يمكن أن تدعمك شركة Progyny في كل خطوة على الطريق من خلال:

- سهولة الوصول إلى شبكة من أخصائيي الخصوبة.
- دعم سريري وعاطفي غير محدود من أي من داعمي الرعاية الصحية للمرضى (PCA) المتخصصين.
- توفير جميع الخدمات الفردية، والفحوصات، والعلاجات التي قد تحتاجين إليها.

## الرعاية في فترة انقطاع الطمث ومنتصف العمر

احصل على رعاية افتراضية في جميع مراحل فترة انقطاع الطمث مع شبكة Progyny التي تضم مجموعة معتمدة من الأطباء، وختصاري التغذية، والممرضات. بعد إجراء تقييم أولي، ستتقني خطة رعاية مخصصة تضم مجموعة من:

- المكملات غير الهرمونية والأدوية الهرمونية.
- دعم نمط الحياة الخاص بالتغذية، والوزن، والنوم، والصحة العاطفية.
- فحوصات للكشف عن أي مخاطر صحية مرتبطة بالعمر. يمكنك الاستمرار في عملية إعادة صرف الأدوية وتلقي الدعم عند الطلب طالما كنتِ في حاجة إليهما.



Sandra C.  
Kennewick  
مزود رعاية

## ملخص المزايا والتغطية

فترة التغطية: 01/08/2024 إلى 31/07/2025



سيأخذ مستند ملخص المزايا والتغطية (SBC) بيده نحو اختيار خطةك الصحية. يبيّن ملخص المزايا والتغطية (SBC) لك كيفية مشاركتك أنت والخطة في تحمل تكاليف خدمات الرعاية الصحية المغطاة. هذا مجرد ملخص. لمزيد من المعلومات حول تغطيتك، الرجاء التواصل مع داعم الرعاية الصحية للمرضى (PCA) الخاص بك التابع لشركة Progyny عبر رقم (833) 233-0517.

استفسارات مهمة	الإجابات	ما أهمية ذلك:
ما إجمالي الخصم؟	0 دولار للفرد/0 دولار للأسرة	لا يوجد تحمل أي خصومات ضمن خطة Progyny.
هل لدى دفعه مشتركة؟	لا	لا يوجد تأمين مشترك ضمن خطة Progyny.
هل لدى تأمين مشترك؟	لا	لا يوجد تأمين مشترك ضمن خطة Progyny.
هل هناك خدمات مغطاة قبل إيفائك بمبلغ الخصم؟	لا	ستدفع من جيبك لقاء خدمات الخصوصية المؤهلة حتى تصل إلى مبلغ خصم سنوي \$0 للفرد.
هل هناك خصومات أخرى لخدمات بعينها؟	لا	يوجد خصم واحد لخطة HRA فقط.
ما حد التكاليف التي تتحملها ضمن هذه الخطة؟	0 دولار للفرد/0 دولار للأسرة	لا يوجد حد للتوكاليف التي تتبعها ضمن خطة Progyny.
هل ستدفع مبلغاً أقل في حال استعنت بأحد مقدمي الرعاية ضمن الشبكة؟	لا ينطبق.	كل مقدمي رعاية مركز شبكة تميز التابع لشركة Progyny مشمولين ضمن هذه الخطة. يجب عليك استخدام أحد مقدمي الرعاية داخل الشبكة.

### حقوقك في رفع الشكاوى وتقديم الالتماسات:

هناك وكالات يمكنها مساعدتك في حال رغبت في رفع دعوى ضد خطةك حال رفض طلبك ما. تُسمى هذه الدعوى بالشكاوى أو الالتماس. لمزيد من المعلومات حول حقوقك، اطلع على شرح المزايا التي ستلقينها بخصوص هذه المطالبة الطبية. كما توفر مستندات خطةك معلومات وافية حول كيفية تقديم دعوى أو التماس أو شكوى لأي سبب إلى خطةك. لمزيد من المعلومات حول حقوقك، أو هذا الإخطار أو الحصول على المساعدة، انتقل إلى [www.dol.gov/ebsa/healthreform](http://www.dol.gov/ebsa/healthreform) و [www.cms.gov/CCIIO/Resources/Consumer-Assistance-Grants](http://www.cms.gov/CCIIO/Resources/Consumer-Assistance-Grants).

### هل توفر هذه الخطة الحد الأدنى من التغطية الأساسية؟ لا ينطبق.

عادة ما يشمل الحد الأدنى من التغطية الأساسية خططاً وتأميناً صحيحاً متأهلاً عبر المتجر أو وثائق فردية أخرى في السوق، Medicare، Medicaid، CHIP، و TRICARE، وغير ذلك من التغطيات. في حال تأهلت للحصول على أنواع معينة من الحد الأدنى من التغطية الأساسية، فقد لا تتأهل للحصول على الائتمان الضريبي للأقساط.

### هل تلبي هذه الخطة معايير القيمة الأدنى؟ لا ينطبق.

لو لم تلبي خطةك معايير القيمة الأدنى، فقد تتأهل للحصول على ائتمان ضريبي للأقساط لمساعدتك على دفع تكاليف الخطة من خلال المتجر.

### خدمات مُستثناة وغيرها من الخدمات المُغطاة:

تشمل الاستثناءات مجموعات التأمين بالتبويب منزلياً، الخدمات والمستلزمات المقدمة من قبل أحد مقدمي الرعاية خارج الشبكة، والعلاجات المصنفة على أنها علاجات تجريبية من قبل الجمعية الأمريكية للطب التناصلي. كل التكاليف المستحقة عن خدمات الأم البديلة غير مغطاة، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، رسوم الفحوصات المعملية. في حال طلب طبيبك خدمات غير مدرجة في هذا الدليل، الرجاء التحقق من داعم الرعاية الصحية للمرضى (PCA) الخاص بك لتأكيد التغطية. هناك بعض الخدمات غير مدرجة ضمن تغطية Progyny؛ غير أنه يمكن تقديمها عبر خطةك الطبية.

### حقوقك في متابعة تغطيتك:

هناك وكالات بإمكانها المساعدة في حال رغبت في متابعة تغطيتك عقب انتهاءها. وفيما يلي بيانات التواصل مع تلك الوكالات: Healthcare.gov أو اتصل بالرقم 1-800-318-2596 أو متجر www.HealthCare.gov الولائية للتأمين الصحي أو SHOP. كما قد تُتاح خيارات تغطية أخرى بما فيها شراء تأمين فردي عبر متجر التأمين الصحي. لمزيد من المعلومات حول المتجر Marketplace، تفضل بزيارة الموقع الإلكتروني www.HealthCare.gov أو اتصل بالرقم 1-800-318-2596.

# خيارات خطة طب الأسنان

فاضل بين خطط طب الأسنان، ومن ثم، اختر أفضلها لك.

Amy L.  
Seattle  
مزود رعاية.

يجري تضمين تغطية طب أسنانك ضمن خصم قسط شهري مشترك 25 دولاراً.

استخدم المخطط أدناه وراجع ملخصات مزايا الخطة لمساعدتك على مقارنة الخطة وفهم التكاليف النثرية المحتملة التي ستدفعها. إذا كنت مسجلاً في التغطية بالفعل، وترغب في تغيير خطة طب الأسنان، فقدم طلبك قبل 20 يوليو.

Willamette Dental Group	DELTA DENTAL®	
لا يوجد	5,000 دولار	حد قيمة المزايا السنوية الأقصى
0 دولار	0 دولار	المبلغ المقطوع
مغطى بالكامل	مغطى بالكامل	فحوصات روتينية
نعم	نعم	مزايا تقويم الأسنان
تمتلك مجموعة Willamette Dental العديد من المواقع المناسبة في غرب واشنطن، وهو ما يسهل العثور على طبيب أسنان تابع لـ Willamette إذا كنت تعيش على امتداد ممر 5-إذا.	تتمتع جمعية Delta Dental بشبكة واسعة من مقدمي الرعاية، بما في ذلك المناطق الريفية. ستحتاج طبيب أسنان تابع لمؤسسة Delta Dental PPO لتحقيق أقصى استفادة من مزاياك.	شبكة مقدمي الرعاية
فضل بزيارة <a href="http://locations.willamettedental.com">locations.willamettedental.com</a> وأدخل رمز محل إقامتك البريدي في مربع البحث.	فضل بزيارة <a href="http://deltadentalwa.com/fad/search">deltadentalwa.com/fad/search</a> واختر "Delta Dental PPO" لتصفيية نتائج البحث.	البحث عن طبيب أسنان قريب منك
1-855-433-6825 <a href="http://myseiu.be/oe-willamette">myseiu.be/oe-willamette</a>	1-800-554-1907 <a href="http://DeltaDentalWA.com">DeltaDentalWA.com</a>	الاستفسارات أو لمزيد من المعلومات

# PPO خطة

تاریخ السریان 1/8/2024



هذا ملخص موجز للمزايا المتاحة لأغراض المقارنة فقط ولا يشكل عقداً. بمجرد تسجيلك في إحدى الخطط، ستتمتع بإمكانية الوصول إلى كتيب المزايا الذي يقدم مزيداً من التفاصيل عن خطة PPO الخاصة بك. اتصل بقسم خدمة عملاء Delta Dental على الرقم 1-800-554-1907 أو تفضل بزيارة الرابط الآتي إذا كان لديك أي استفسارات.

خارج الشبكة	Delta Dental Premier	Delta Dental PPO	اقتطاع فترة تقديم الميزة
<b>الفئة الأولى - التشخيصي والوقائي</b>			
50 دولاراً	50 دولاراً	0 دولار	غير منطبق على الفئة الأولى وتقويم الأسنان خارج الشبكة - (50 دولاراً لكل شخص)
<b>الفئة الثانية - الترميم</b>			
80%	80%	100%	الفحوصات التنظيف الفلوريد الأشعة السينية ختمات الأسنان
<b>الفئة الثالثة- الجراحة الكبرى</b>			
60%	60%	100%	الترميمات الحشوانيات المركبة الخلفية علاج جذور الأسنان (قناة الجذر) اللثة-جراحة الفم
40%	40%	80%	أطقم الأسنان أطقم الأسنان الجزئية عمليات الزرع جسور الأسنان تاج الأسنان
<b>الخصائص المميزة</b>			
		●	أقل التكاليف الفعلية التي تحملها
	●	●	نماذج ملفات المطالبات الخاصة بك
	●	●	إدارة الجودة وحماية التكاليف

**طوارئ الأسنان:** سيوفر المقدمون المشاركون العلاج لحالات طوارئ الأسنان خلال ساعات العمل. ستتوفر الشركة المزايا للخدمات المقططة التي يقدمها المقدمون المشاركون في علاج طوارئ الأسنان. يمكن أن يبحث المسجل عن علاج طوارئ الأسنان من مقدم غير مشارك إذا كان المسجل يبعد أكثر من 50 ميلاً عن أي مكتب للمقدمون المشاركون.

فترة تقديم الميزة:  
31/12/2025-1/1/2025

الحد الأقصى لفترة الميزة\*  
(الكل شخص؛ لا ينطبق على  
الفئة الأولى):  
5,000 دولار

خدمة تقويم الأسنان — البالغون  
والأطفال:  
50% كحد أقصى مدى الحياة بمقدار  
5,000 دولار لكل شخص

\*سُقطى رعاية الأسنان التي تقدم من جانب أطباء الأسنان من Pacific Dental Alliance (PDA) بالكامل حتى 2,000 دولار كحد أقصى، مع التنازل عن التأمين المشترك مع الفئة الثالثة - الخدمات الرئيسية.

**Delta Dental Premier**  
تمتلك شبكة Delta Dental PPO  
أقصى قدر ممكن من المزايا، كما  
تمكنت من الوصول إلى شبكة  
Delta Dental Premier® ما يساعدك على  
توسيع خياراتك.



بالنسبة إلى أعضاء Delta Dental الذين يزورون مقدمPacific Dental Alliance (PDA) كمرضى جدد: يمكنك الحصول على فرشاة أسنان Sonicare مجاناً.

استعراض قائمة مقدمي PDA:  
[myseiu.be/oe-pda](http://myseiu.be/oe-pda)

توفر هذه الخطة المُكتتبة من قبل Willamette Dental of Washington, Inc. تغطية رائعة. تقدم لك القائمة أدناه معلومات حول بعض الإجراءات الأكثر شيوعاً التي تغطيها خطتك. اتصل بالرقم **1-855-433-6825** أو تفضل بزيارة [myseiu.be/oe-willamette](http://myseiu.be/oe-willamette) لمزيد من المعلومات. للحصول على قائمة القيود وال الاستثناءات، تفضل بزيارة [myseiu.be/willamette-exclusions](http://myseiu.be/willamette-exclusions).

المشاركة في الدفع	المزايا
لا يوجد حد أقصى سنوي*	الحد الأقصى السنوي
المبلغ غير المقطوع	المبلغ المقطوع
لا توجد مشاركة في الدفع لزيارة العيادة	زيارة العيادة العامة وعيادة تقويم الأسنان
	<b>الخدمات التشخيصية والوقائية</b>
مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة	الفحوصات الروتينية والطارئة، الأشعة السينية، تنظيف الأسنان علاج الفلورايد، ختمات الأسنان (كل سن)، فحص سرطان الرأس والرقبة، تعليمات نظافة الفم، رسم اللثة، تقويم اللثة
	<b>طب الأسنان الترميمي</b>
مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة	الحسوات (ملغم)
ستدفع 250 دولاراً كمشاركة في الدفع	تاج الخزف المعدني
	<b>التركيبيات</b>
ستدفع 400 دولار كمشاركة في الدفع	استكمال طقم الأسنان العلوي أو السفلي
ستدفع 250 دولاراً كمشاركة في الدفع	جسر الأسنان (لكل سنة)
	<b>جذور ودعائم الأسنان</b>
ستدفع 85 دولاراً كمشاركة في الدفع	علاج قناة الجذر - الأمامية
ستدفع 105 دولاراً كمشاركة في الدفع	علاج قناة الجذر - الأمامية - الضاحكة
ستدفع 130 دولاراً كمشاركة في الدفع	علاج قناة الجذر - المولبي
ستدفع 150 دولاراً كمشاركة في الدفع	الجراحة العظمية (لكل رباعية)
ستدفع 75 دولاراً كمشاركة في الدفع	تخطيط الجذر (لكل رباع)
	<b>جراحة الفم</b>
مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة	خلع الأسنان الروتيني (سن واحد)
ستدفع 100 دولار كمشاركة في الدفع	الخلع الجراحي
	<b>علاج تقويم الأسنان</b>
ستدفع 150 دولاراً كمشاركة في الدفع*	علاج ما قبل تقويم الأسنان
ستدفع 1,500 دولاراً كمشاركة في دفع التكاليف	علاج تقويم الأسنان الشامل
	<b>زرع الأسنان</b>
الحد الأقصى لمزايا الزرع 1500 دولار لكل سنة تقويمية	جراحة زرع الأسنان
	<b>عناصر متنوعة</b>
مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة	التخدير الموضعي
مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة	رسوم مختبر الأسنان
ستدفع 40 دولاراً كمشاركة في الدفع	أكسيد البيتروز
ستدفع 30 دولاراً كمشاركة في الدفع لزيارة العيادة	زيارة خاصة للعيادة
تدفع رسوماً تزيد عن 250 دولاراً	سداد تكاليف الرعاية الطارئة خارج المنطقة

\* يمتلك المفضل الفكي الصدغي الحد الأقصى سنوياً 1000 دولار/5000 دولار كحد أقصى على مدي الحياة \*\*الدفع المشترك المضاف إلى المشاركة في الدفع لعلاج تقويم الأسنان الشامل إذا وافق المريض على خطة العلاج. **طوارئ الأسنان:** ستوفر المقدمون المشاركون العلاج لحالات طوارئ الأسنان خلال ساعات العمل. ستوفر الشركة المزايا للخدمات المغطاة التي يقدمها المقدمون المشاركون في علاج طوارئ الأسنان. يمكن أن يبحث المسجل عن علاج لطوارئ الأسنان من مقدم غير مشارك إذا كان المسجل يبعد أكثر من 50 ميلًا عن أي مكتب للمقدمون المشاركون.



# الموارد والدعم

## حساب المزايا الصحية عبر الإنترنٌت

[myseiu.be/oe-online](http://myseiu.be/oe-online)

سجل دخولك لإجراء أي تغييرات وللولوج إلى بيانات الخطة. كما بإمكانك الدردشة عبر الإنترنٌت مع أحد ممثلي خدمة العملاء.

## شروط التأمين الصحي العامة

[myseiu.be/oe-terms](http://myseiu.be/oe-terms)

أقِّ نظرة على تعريفات الشروط العامة لفهم وثيقة تأمينك فيما أعمق.

## خدمة العملاء

احصل على المساعدة بشأن عملية التقديم، والاستفسارات حول التغطية، وقانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA)، والمزيد.

**1-877-606-6705**

[SEIU775BG-caregiver@magnacare.com](mailto:SEIU775BG-caregiver@magnacare.com)

(من الساعة 8 صباحاً إلى 6 مساءً، من الإثنين إلى الجمعة)

### Aetna

aetna.com	1-855-736-9469	خدمة الأعضاء
aetna.com	1-800-424-4047	خدمات الصحة العقلية
aetna.com	1-800-556-1555	الخط الهاتفي لاستدعاء الممرضات على مدار 24 ساعة
aetna.com	1-888-982-3862	البحث عن PCP الصحيح
myseiu.be/aetna-language	1-855-736-9469	المساعدة اللغوية للأعضاء

### طب الأسنان

deltadentalwa.com	1-800-554-1907	Delta Dental
myseiu.be/oe-willamette	1-855-433-6825	Willamette Dental

### المزايا الأخرى

myseiu.be/epic	1-866-956-5400	EPIC Hearing
myseiu.be/progyny	1-833-233-0517	(الخصوصية وبناء الأسرة) Progyny

## احصل على الدعم بلغتك

اتصل بخدمة العملاء على الرقم 1-877-606-6705 أو عبر البريد الإلكتروني [SEIU775BG-caregiver@magnacare.com](mailto:SEIU775BG-caregiver@magnacare.com). سيجري توصيلك بممثل خدمة عملاء يتحدث لغتك ويساعدك الإجابة عن استفساراتك حول عملية التقديم للحصول على مزاياك وإدارتها. بمجرد أن يتم تسجيلك في تغطية الرعاية الصحية، سيتوفر الدعم اللغوي من خلال خطتك الصحية.