



Ver en español: myseiu.be/oe-es

查看中文版 : myseiu.be/oe-zh

한국어로 보기: myseiu.be/oe-ko

Посмотреть на русском: myseiu.be/oe-ru

Переглянути укр: myseiu.be/oe-ua

Xem bằng Tiếng Việt: myseiu.be/oe-vi

Ku eeg Af-Soomaali: myseiu.be/oe-so

ਪੰਜਾਬੀ ਵਿੱਚ ਪੜ੍ਹੋ: myseiu.be/oe-pa

မာန နာဂရာ ဆာ့ခွံ: myseiu.be/oe-kh

عرض باللغة العربية: myseiu.be/oe-ar

دليل المزايا الصحية



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

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

myseiu.be/oe

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 تحسينات 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



15 مزايا الخصوبة وبناء الأسرة

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

18 خيارات تغطية طب الأسنان

Delta Dental 19

Willamette Dental 20

21 الموارد والدعم

عزيزي مزود الرعاية،

أشعر براحة غامرة حين سمعي 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.

بعد أن رُزقت Dani Asotin بطفلها الثاني، سجلت ولديها وبابها الأكبر في "Coverage for Kids" التغطية للأطفال - تغطيتنا التي تشمل أطفال مزودي الرعاية.وها هي تُتنبئ على "أسعارنا الرائعة للرعاية الصحية المستقلة" ما يتاح لأسرتها توفير الكثير شهريًا.

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

تغمرني السعادة لمشاركة تحسينات التغطية الأخيرة بما فيها مزايا الخصوبة المُوسعة 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 تتقاضاها كمزود رعاية تماماً مثل Deborah Dani.

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

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 لتقسيم الأسنان مدى الحياة إلى 5,000 دولار.
- ✓ تخفيض الدفع المشترك لتقسيم 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 وتحفيظ الأسرة وصولاً إلى انتظام الطمس-تغطي مزاياك الجديدة أحدث العلاجات والدعم المُخصص والتوجيه المقدم من Patient Care Advocates المخصصين 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 تتوافق بين Reebok و 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، وبقاياك آمناً في مكان العمل وتحسين جودة حياتك.

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

نُطبق 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 بتنقية 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

يُقدر 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 "التغطية للأطفال" Coverage for Kids.

التغطية الفردية

عليك العمل لمدة 80 ساعة أو أكثر شهرياً لمدة شهرين متتاليين 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 تغطية الرعاية الصحية أو إجراء الموعد النهائي لتقديم طلب للحصول على تغطية الرعاية الصحية أو إجراء التغييرات إذا كنت مسجلاً 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 طلب 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.

أسهل 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 for Kids "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.

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 عبر 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 في قضاء 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 للتعرّف 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 بالتغطية 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 العملاء. تعرّف على المزيد عبر الرابط الإلكتروني myseiu.be/oe-carina.



أبلغ عن ساعات عملك في الموعد المحدد

للحفاظ على تغطيتك



وفي حال لم تبلغ 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 عملٍ في الحفاظ على التغطية؟

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

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

فقدان التغطية الفردية

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

خسارة "التغطية للأطفال" Coverage for Kids

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

شهر العمل: يونيو	شهر التغطية: أغسطس
أنت ت العمل لأكثر من 80 ساعة، ولكن أقل من 120 ساعة.	ستحافظ على التغطية الفردية، ولكن ست فقد "Coverage for Kids" التغطية للأطفال.

استعادة التغطية تلقائياً

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

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

عند استعادة التقطيفية، لنتمكن صاحب العمل من خصم القسط المشترك الشهري تلقائياً،
وستتلقى إخطاراً بالدفع الذاتي.

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

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

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. لا تستفسر جوا، قانون تسوية الميزانية الشاملة الموحد (COBRA)، اتصال، خدمة العملاء: 1-877-606-6705

خيارات تغطية الرعاية الصحية الأخرى: إذا توقفت عن التزويد بالرعاية وكانت بحاجة إلى العثور على تغطية رعاية صحية طويلة الأجل، فتفضل زيارة الموقع الإلكتروني wahealthplanfinder.org. يمكنك معرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على تغطية Washington Apple Health المجانية أو المقارنة مع خيارات الرعاية الصحية الأخرى.



Coverage for Kids

التجطية للأطفال

احصل على نفس التجطية الرائعة التي تحصل عليها لأطفالك المعالين.

من يمكنني إضافته إلى "التجطية 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 أطفالك لأول مرة، ستحتاج إلى إثبات صلاتك بهم قبل بدء التجطية.*
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 مزيد من المستندات في حال إضافتك طفل أحد شركاء محل إقامتك.

للاطلاع على قائمة كاملة بالأطفال المعالين المؤهلين
والمستندات المقبولة، تفضل بزيارة myseiu.be/cfk

في حال كنت ترغب في إضافة أطفال إلى تجطية 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 للتجطية الصحية)، وستبدأ
"Coverage for Kids" تبدأ العمل لمدة 120 ساعة أو أكثر شهرياً.

✓ املاً قسم "Coverage for Kids" التجطية
لأطفالك الموجود في طلب المزايا الصحية.
عبر الإنترنت أو بالبريد. ستحتاج إلى اختيار خيار
التجطية للأطفال (التجطية الطبية وتجطية طب
الأسنان أو تجطية طب الأسنان فقط).

✓ أرسل وثيقة (وثائق) اعتماد المعالين
التي تثبت صلاتك بطفلك (أطفالك) مع طلبك.

✓ ادفع القسط المشترك الشهري المطلوب
لخيارات التجطية الذي اخترته لأطفالك.

"Coverage for Kids"
التجطية الطبية وطب الأسنان
125 دولار/شهرياً

25 دولاراً لك + 100 دولار لأطفالك كافة

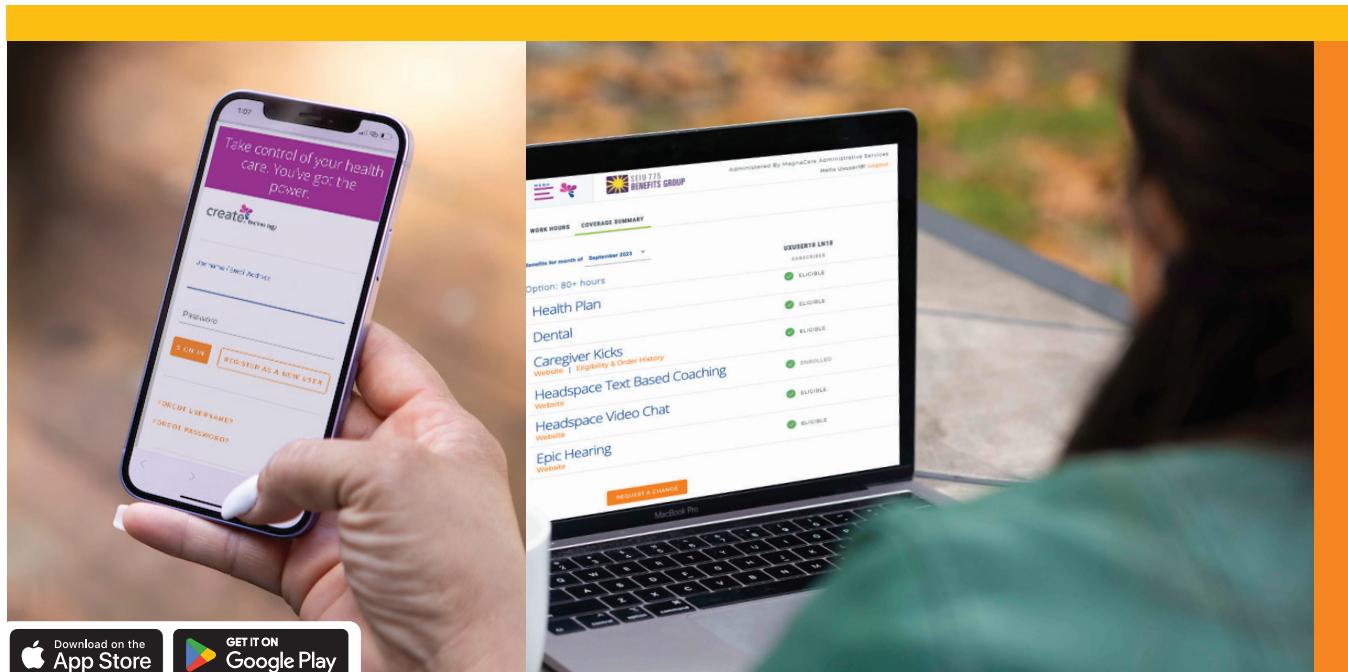
"Coverage for Kids"
التجطية طب الأسنان فقط
35 دولار/شهرياً

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



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

فضل بزيارة 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 تغطية رعايتك الصحية. الموقع الإلكتروني متاح باللغة العربية. في حال احتجت مساعدة حيال إنشاء حساب أو احتجت دعماً لغويًّا، 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 واستخدام تطبيق Headspace Text Based Coaching.
- ✓ 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.



لامتحن الخطة الصحية



زيارات مجانية لتلقي الرعاية الأولية*

مع تغطية Kaiser Permanente لديك، لا يوجد ما يُسمى بالمشاركة في الدفع عندما تزور طبيب الرعاية الأولية (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 Kaiser Permanente توفر لك زيارات 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 دفعه مشتركة، لكن إذا طلب طبيبك إجراء فحوصات أو تحاليل معملية، فإنك قد تضطر إلى دفع دفعه مشتركة مقابل هذه الخدمات.

رعاية الحالات العاجلة والطارئة

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 وتابع خططة Kaiser Permanente هو حل متاح بأسعار معقولة.

مجاني	مقدم الرعاية الأولية/ زيارات عبر الإنترنت
دفعه مشتركة بقيمة 30 دولار	زيارات رعاية طارئة
دفعه مشتركة بقيمة 200 دولار	زيارات غرف الطوارئ

حقق أقصى استفادة ممكنة من تغطية الرعاية الصحية المقدمة من Kaiser Permanente Northwest (KPNW)

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

استخدم معرف عضويتك للانطلاق

بمجرد تسجيلك، سترسل Kaiser Permanente إليك بطاقة معرف العضو عبر البريد. لو لم تحصل على بطاقتك خلال 10 أيام عمل من تاريخ بدء التغطية، تواصل مع خدمة أعضاء Kaiser Permanente. يمكنك عمل حساب مؤمن ومحمي وإدارة تغطيتك الصحية من خلال بطاقة معرف العضوية من خلال kp.org/wa إلى جانب تطبيق الهاتف الذكي Kaiser Permanente.

إن KPNW هي الخطوة الصحية المماثلة لك بناءً على رمز محل إقامتك البريدي.



مزايا الوصفات الطبية

تشمل تغطيتك مزايا الأدوية الموصوفة (Rx)، علاوة على سهولة نقل وصفاتك الطبية! ما عليك سوى تسجيل الدخول إلى حسابك على الإنترنت الخاص بخطبة Kaiser Permanente أو الاتصال بخدمات الأعضاء.

يُعد الطلب بواسطة البريد هو الخيار الأفضل بأسعار معقولة لحصولك على الوصفات الطبية. يمكنك صرف وصفاتك الطبية عبر الإنترنت، أو عبر الهاتف، أو باستخدام تطبيق Kaiser Permanente.



مزايا تتعلق بالصحة النفسية والعافية

لا تقل صحتك العاطفية أهمية عن صحتك الجسدية. تشمل تغطية Kaiser Permanente الدعم المهني، والأدوية، والعلاج الجماعي، والرعاية البديلة، بالإضافة إلى:

- إمكانية الوصول إلى تطبيقات مجانية للصحة العاطفية والرعاية الذاتية، مثل تطبيق Calm لليقظة الذهنية، وتطبيق Headspace Care لتلقي تدريب فردي على الصحة العاطفية.
- تُقدم لك المساعدة بمجرد إجراء مكالمة هاتفية، سواء أكنت تبحث عن مساعدة فورية، أو رعاية متخصصة متعلقة بالصحة النفسية، أو التعافي من الإدمان.

تعرف على المزيد عبر الرابط الإلكتروني [.myseiu.be/kpnw-bh](http://myseiu.be/kpnw-bh)



المزايا الخاصة بالبصر

تقدّم خطة Kaiser Permanente عناية شاملة للعين. وتشمل هذه العناية إجراء فحص واحد مجاني للعين كل 12 شهراً، وفحص لأجهزة الرؤية كل 12 شهراً مقابل 600 دولار. ويمكنك الاختيار من مجموعة واسعة من النظارات عالية الجودة التي تناسب نمطك وميزانيتك. عمليات الضبط والإصلاح مجانية دائماً.



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 تغطية قدرها 3,000 دولار لأجهزة سمع كل من الأذنين كل 36 شهراً دون تحمل أي تكاليف. استعد للبدء على [.myseiu.be/epic](http://myseiu.be/epic)



الطلب بواسطة البريد توريدات 90 يوماً	الصيدلة توريدات 30 يوماً	دفعه Rx المشتركة
0 دولار	0 دولار	موانع الحمل الجنيسية*
10 دولارات	5 دولارات	الجنيس المفضل
50 دولاراً	25 دولاراً	العلامة التجارية المفضلة
100 دولار	50 دولاراً	غير-المفضلة

*إذا كنت تعمل في منظمة دينية، فإن خطتك الصحية تستبعد تغطية وسائل منع الحمل، كما هو مسموح به بموجب الإعفاء الديني لقانون الرعاية الصحية بأسعار معقولة. وعلى الرغم من ذلك، سوف تبقى هذه التغطية دون مقابل مادي (دون اتخاذ أي إجراء إضافي) من Kaiser Permanente، ما دامت مسجّلة في الخطبة الصحية.



ملخص خطة HMO المؤمنة بشكل كامل

تاریخ السریان 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 المشتملة أو المبلغ الفعلي عن تلك الخدمة. وللابلاغ عن 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.

التغطية داخل الشبكة		
الحد الأقصى للتكليف العينية		
	1,250 دولار	لعضو واحد
	2,500 دولار	لجميع أفراد الأسرة
	0 دولار	المبلغ المقطوع
زيارات العيادة		
	0 دولار	الفحص البدني الوقائي الروتيني
	0 دولار	الرعاية الأولية
	15 دولاراً	الرعاية الخاصة
	30 دولار	الرعاية العاجلة
الفحوصات		
	0 دولار	الفحوصات الوقائية
	0 دولار	المختبر
	0 دولار	الأشعة السينية، والتصوير، وإجراءات التشخيص الخاصة
50 دولاراً لزيارة القسم. قد تحتاج بعض الخدمات إلى إذن مسبق.	50 دولاراً لزيارة القسم. قد تحتاج بعض الخدمات إلى إذن مسبق.	التصوير المقطعي المحوسب، والتصوير بالرنين المغناطيسي، والتصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني
الأدوية (العيادات الخارجية)		
5 دولارات للجنسين/20 دولار للعلامة التجارية المفضلة/50 دولاراً للعلامة التجارية غير المفضلة للأنسولين: 0 دولار للجنسين/0 دولار للعلامة التجارية المفضلة/0 دولار للعلامة التجارية غير المفضلة		الأدوية بالوصفة الطبية (حتى 30 يوماً توريد)
10 دولارات للجنسين/50 دولار للعلامة التجارية المفضلة/100 دولار للعلامة التجارية غير المفضلة		طلب الأدوية بالوصفة الطبية بواسطة البريد (حتى 90 يوماً توريد)
	0 دولار	الأدوية التي يتم تناولها، بما في ذلك الحقن (جميع إعدادات العيادات الخارجية)
	5 دولارات	زيارات غرف العلاج الخاصة بالمرضى لتلقي الحقن
رعاية الأمهات		
	0 دولار	رعاية ما قبل الولادة المجدولة وأول زيارة بعد الولادة
	0 دولار	المختبر
	0 دولار	الأشعة السينية، والتصوير، وإجراءات التشخيص الخاصة
	100 دولار قبل القبول	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين

العق	
تُعطى من خلال ميزة منفصلة: Progyny (الخصوصية وبناء الأسرة) تساعد 1+2 الأعضاء طوال رحلة الخصوصية وبناء الأسرة. تعرّف على المزيد على myseiu.be/progyny	خدمات طبية وجراحية لعلاج العقم والخصوصية وكافة الخدمات المتعلقة بها
خدمات المستشفى	
75 دولارًا	خدمات الإسعاف (لكل نقلة)
200 دولار (يتم التنازل إذا تم تقديمها)	زيارة قسم الطوارئ
100 دولار قبل القبول	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين
15 دولارًا	زيارة العلاج الكيميائي/العلاج الإشعاعي
نسبة 0% من التأمين المشترك	المعدات الطبية المتينة، والأجهزة التعويضية الخارجية، وأجهزة تقويم العظام
15 دولارًا	العلاجات البدنية والاتصال والمهنية (حتى 20 زيارة لكل علاج في السنة التقويمية)
خدمات مرافق التمريض المؤهلة	
0 دولار	خدمات التمريض المؤهلة للمرضى الداخليين (حتى 100 يوم في السنة التقويمية)
خدمات الاعتماد الكيميائي	
0 دولار	خدمات العيادات الخارجية
100 دولار قبل القبول.	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين والخدمات السكنية
خدمات الصحة العقلية	
0 دولار	خدمات العيادات الخارجية (زيارة جماعية ½ المشاركة في الدفع)
100 دولار قبل القبول	خدمات المستشفى للمرضى الداخليين والخدمات السكنية
الرعاية البديلة	
المشاركة في الدفع بقيمة 0 دولار، تغطي حتى 20 زيارة ذاتية في السنة	خدمات العلاج بالوخز
المشاركة في الدفع بقيمة 0 دولار، تغطي حتى 20 زيارة ذاتية في السنة	خدمات العلاج بتنقية العظام
المشاركة في الدفع بقيمة 25 دولار، تغطي حتى 12 زيارة ذاتية في السنة	العلاج بالتدليل
مجاني، عدد زيارات غير محددة	العلاج بالأدوية الطبية
خدمات الرؤية	
0 دولار	فحوصات العين الروتينية (حتى الشهر الأول من عمر 19)
لا توجد رسوم على عدسات النظارات أو الإطارات أو العدسات اللاصقة كل 12 شهراً.	أجهزة الرؤية والخدمات البصرية (حتى الشهر الأول من عمر 19)
0 دولار	فحوصات العين الروتينية (19 سنة وما فوق)
بدلات مبدئية تصل إلى 600 دولار للنظارات أو العدسات اللاصقة، ليس أكثر من مرة واحدة خلال كل سنة واحدة.	أجهزة الرؤية والخدمات البصرية (من عمر 19 سنة وما فوق) *
خدمات 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 لتفطية تكاليف أجهزة السمع. تعرّف على المزيد على myseiu.be/epic	أجهزة السمع



progyny

مزايا الخصوبة وببناء الأسرة

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

تتوفر 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، وتنسيق 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 كنت 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

احصلي على رعاية افتراضية في جميع مراحل فترة انقطاع الطمث مع شبكة Progyny التي تضم مجموعة معتمدة من الأطباء، وختصاصي التغذية، والممرضات. بعد إجراء تقييم أولي، ستتلقين 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 كنت في حاجة إليهما.



Sandra C.
Kennewick
مزود رعاية

سيأخذ مستند ملخص المزايا والتغطية (SBC) بيده نحو اختيار خطتك 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 Progyny 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 رغبتك في رفع دعوى ضد خطتك حال رفض مطالبة 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 خطتك معلومات وافية حول كيفية تقديم دعوى أو التماس أو شكوى لأي سبب إلى خطتك. لمزيد من المعلومات حول حقوقك، أو هذا الإخطار أو للحصول على المساعدة، انتقل إلى www.dol.gov/ebsa/healthreform و <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 صحيّاً متأثراً 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 خطتك 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 بالبيوض 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 خطتك الطبية.

حقوقك في متابعة تغطيتك:

هناك وكالات بإمكانها المساعدة في حال رغبتك في متابعة تغطيتك عقب انتهاءها. وفيما يلي بيانات التواصل مع تلك الوكالات: Healthcare.gov أو اتصل بالرقم 1-800-2596-318 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 1-800-2596-318.

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 5-1.	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
تفضل بزيارة locations.willamettedental.com وأدخل رمز محل إقامتك البريدي في مربع البحث.	تفضل بزيارة deltadentalwa.com/fad/search واختر "Delta Dental PPO" لتصفيية نتائج البحث.	البحث عن طبيب أسنان قريب منك
1-855-433-6825 myseiu.be/oe-willamette	1-800-554-1907 DeltaDentalWA.com	الاستفسارات أو لمزيد من المعلومات

خطة PPO

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. DeltaDentalWA.com

خارج الشبكة	Delta Dental Premier	Delta Dental PPO	اقطاع فترة تقديم الميزة
الفئة الأولى - التشخيصي والوقائي			
50 دولاراً	50 دولاراً	0 دولار	غير منطبق على الفئة الأولى وتقديم الأسنان خارج الشبكة - (50 دولاراً لكل شخص)
الفئة الثانية - الترميم			
80%	80%	100%	الفحوصات التنظيف الفلوريد الأشعة السينية ختمات الأسنان
الفئة الثالثة- الجراحة الكبرى			
60%	60%	100%	الترميمات الحشوانيات المركبة الخلفية علاج جذور الأسنان (قناة الجذر) اللثة-جراحة الفم
40%	40%	80%	أطقم الأسنان أطقم الأسنان الجزئية عمليات الرزع جسور الأسنان تاج الأسنان
الخصائص المميزة			
		●	أقل التكاليف الفعلية التي تتحملها
	●	●	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 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 ميل عن أي مكتب للمقدمون المشاركون.

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

الحد الأقصى لفترة الميزة*
(لكل 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

*سطوى 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
تمنحك شبكة Delta Dental PPO
أقصى قدر ممكن من المزايا، كما
تمكنك من الوصول إلى شبكة
Delta Dental Premier® ما يساعدك على
توسيعة خياراتك.

احصل على
فرشاة أسنان
Sonicare
مجاناً

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

استعراض قائمة مقدمي
[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 لمزيد من المعلومات. للحصول على قائمة القيود وال الاستثناءات، تفضل بزيارة myseiu.be/willamette-exclusions.

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

* 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 ميلً عن أي مكتب للمقدمون المشاركون.



الموارد والدعم

حساب المزايا الصحية عبر الإنترنت

myseiu.be/oe-online

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

شروط التأمين الصحي العامة

myseiu.be/oe-terms

ألق نظرة على تعريفات الشروط العامة لفهم وثيقة تأمينك فهماً 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

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

1-877-606-6705

SEIU775BG-caregiver@magnacare.com

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

Kaiser Permanente Northwest

myseiu.be/kp-member	1-800-813-2000	خدمة الأعضاء
myseiu.be/kp-new-member	1-888-491-1124	خدمة الأعضاء الجدد
myseiu.be/kpnw-bh	1-800-813-2000	خدمات الصحة العقلية
myseiu.be/kp-nurse	1-800-324-8010	خط مساعدة التمريض
myseiu.be/kp-language	1-800-813-2000	المساعدة اللغوية للأعضاء

طب الأسنان

myseiu.be/oe-willamette	1-855-433-6825	Willamette Dental
myseiu.be/oe-willamette	1-800-554-1907	Delta 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. سيجري توصيلك بممثل خدمة عملاء يتحدث لغتك ويسألك 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.