

سيأخذ مستند ملخص المزايا والتغطية (SBC) بيديك نحو اختيار خطتك الصحية. يبيّن ملخص المزايا والتغطية (SBC) لك كيفية مشاركتك أنت والخططة في تحمل تكاليف خدمات الرعاية الصحية المغطاة. هذا مجرد ملخص. لمزيد من المعلومات حول تغطيتك، يرجى التواصل مع المدرب المتخصص في الحمل وفترة ما بعد الولادة من Progyny أو داعم الرعاية الصحية للمرضى (PCA) الخاص بك التابع لشركة Progyny عبر 233-0517 (833).

ما أهمية ذلك:	الإجابات	استفسارات مهمة
لا يوجد تحمل أي خصومات ضمن خطة Progyny.	0 دولار للفرد/0 دولار للأسرة	ما إجمالي الخصم؟
لا توجد أي دفعات مشتركة ضمن خطة الحمل وفترة ما بعد الولادة الخاصة بك من Progyny.	لا	هل لدى دفعات مشتركة؟
لا يوجد تأمين مشترك ضمن خطة الحمل وفترة ما بعد الولادة الخاصة بك من Progyny.	لا	هل لدى تأمين مشترك؟
لا توجد أي تكاليف عينية مقابل خدمات الحمل وفترة ما بعد الولادة الخاصة بك من Progyny. جميع الخدمات المقدمة ضمن الخطة تُعد من خدمات الرعاية الوقائية، ولا تشمل أي مشاركة في حصص التكاليف.	لا	هل هناك خدمات مغطاة قبل إيفائك بمبلغ الخصم؟
لا يوجد أي مبلغ مقطوع لخطة HRA للحمل وفترة ما بعد الولادة من Progyny. جميع الخدمات المقدمة ضمن الخطة تُعد من خدمات الرعاية الوقائية، ولا تشمل أي مشاركة في حصص التكاليف.	لا	هل هناك خصومات أخرى لخدمات بعينها؟
لا يوجد حد للتكاليف التي تتحملها ضمن خطة Progyny.	0 دولار للفرد/0 دولار للأسرة	ما حد التكاليف العينية التي تتحملها ضمن هذه الخطة؟
تتضمن هذه الخطة كل المدربين المتخصصين في الحمل وفترة ما بعد الولادة ومزودي الرعاية التابعين لProgyny. لا تتوفر المزايا لخدمات المدربين غير التابعين لProgyny.	لا ينطبق.	هل ستدفع مبلغاً أقل في حال استعنت بأحد مقدمي الرعاية ضمن 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 بالشكوى أو الالتماس. لمزيد من المعلومات حول حقوقك، اطلع على شرح المزايا التي ستلتقيها 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 <https://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 متاحاً عبر المتجر أو وثائق فردية أخرى في السوق، وMedicare، CHIP، Medicaid، TRICARE، وMedicaid. في حال تأهلت للحصول على أنواع معينة من الحد الأدنى من التغطية الأساسية، فقد لا تتأهل للحصول على الائتمان الضريبي للأقساط.

هل تليي هذه الخطة معايير القيمة الأدنى؟ لا ينطبق.
لو لم تلب خطتك معايير القيمة الأدنى، فقد تتأهل للحصول على ائتمان ضريبي للأقساط لمساعدتك على دفع تكاليف الخطة من خلال المتجر.

خدمات مُستثناة وغيرها من الخدمات المغطاة:

تشمل الاستثناءات مجموعات التنشئة بالتبويض منزلياً، الخدمات والمستلزمات المقدمة من قبل أحد مقدمي الرعاية خارج الشبكة، والعلاجات المصنفة على أنها علاجات تجريبية من قبل الجمعية الأمريكية للطب التقليدي. 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 1-800-318-2596 أو www.HealthCare.gov أو متجر 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.