



# Open Enrollment 2022 (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية)

20-1 يوليو لمزودي الرعاية ومن يعولون

لوز سي.  
مزودة رعاية، كينويك



## 20-1 يوليو: فرصتك الوحيدة هذا العام

Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) هي فرصتك السنوية للتسجيل أو إجراء تغييرات اختيارية على تغطيتك\*.

- ✓ إذا كنت مؤهلاً الآن وتسجل في التغطية، فستبدأ تغطيتك يوم 1 أغسطس.
- ✓ وإذا كنت غير مؤهل في الوقت الحالي، لا يزال بإمكانك تقديم نماذج المزاي الصحية المكتملة. وستبدأ تغطيتك بعد أن تصبح مؤهلاً.
- ✓ إذا كنت قد سجلت بالفعل، فلن تحتاج إلى اتخاذ أي إجراء آخر إلا إذا كنت ترغب في إضافة مُعال أو إجراء أي تغييرات اختيارية على تغطيتك.

\*إذا لم تتخذ أي إجراء، فقد لا تتمكن من تطبيق أي تغييرات حتى موعد Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) القادم، ما لم تكن لديك واقعة تأهيل.

رمضان ١٤٤٣، ١٦ م ٢٠٢٠

## - الجديد هذا العام -

## تغطية طب الأسنان مقابل 10 دولارات للمعالين

إذا عملت 120 ساعة أو أكثر في الشهر، فيمكنك الآن تسجيل من تُعيلهم في تغطية طب الأسنان مقابل 10 دولارات فقط في الشهر\*!

\*لمزودي الرعاية الذين يعملون في إحدى الوكالات (AP) ومزودي الرعاية الفرديين التابعين لـ CDWA (IP) فقط.



SEIU 775  
BENEFITS GROUP

تيرون إل.  
مزود رعاية، تاكوما

# جدول المحتويات

التغطية الخاصة بالمعالين ..... صفحة 4

My Plan ..... صفحة 5

إجراء التغييرات أو التسجيل عبر الإنترنت

ملاحم الخطة الصحية ..... صفحة 8

تعرف على المزيد حول خطتك الصحية

العلاج الطبي ..... صفحة 10

ملخص الخطة الطبية

طب الأسنان ..... صفحة 13

ملخصات خطة طب الأسنان

الشروط العامة للتأمين ..... صفحة 18

ملاحظة: تلمي التغطية المقدمة من SEIU 775 Healthcare NW Health Benefits Trust الحد الأدنى من التغطية الأساسية والحد الأدنى من تغطية القيمة وفقاً لقانون الرعاية بأسعار معقولة. هذا يعني أنك إذا كنت مؤهلاً للتغطية المقدمة من SEIU 775 Healthcare NW Health Benefits Trust، واخترت عدم التسجيل، فقد يؤثر ذلك في أهليتك للحصول على ائتمان ضريبي للأقساط للتغطية التي يتم تلقيها من خلال مؤسسة Health Benefit Exchange في ولاية واشنطن.

لمزيد من المعلومات، يُرجى التواصل مع Exchange على الرقم  
1-855-923-4633 أو عبر الإنترنت على [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org).

# النقاط الرئيسية والتعليمات

تتضمن الحزمة الخاصة بك معلومات أساسية عن خطتك الصحية والطبية وطب الأسنان وملخصات الخطة وشروط التأمين الصحي الشائعة. ستحصل أيضًا على النماذج التي تحتاجها لتسجيل نفسك أو أي من المعالين إذا لم تكن مسجلًا أو إجراء تغييرات اختيارية على خطتك إذا كنت مسجلًا بالفعل.

## خلال Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) يمكنك:

- ✓ أن تتقدم بطلب للحصول على تأمين صحي (إذا لم تكن مسجلًا بالفعل).
- ✓ تقوم بإجراء تغييرات اختيارية على خطة طب الأسنان الخاصة بك (إذا كنت مسجلًا).
- ✓ إضافة الأشخاص الذين تُعيلهم إلى التغطية (المزودين التابعين للوكالات أو مزودي الرعاية الفرديين في CDWA).

## تبدأ التغطية للمسجلين الجدد يوم 1 أغسطس.

إذا كنت قد سجلت بالفعل، فلن تحتاج إلى اتخاذ أي إجراء آخر إلا إذا كنت ترغب في إجراء أي تغييرات اختيارية على تغطيتك.

- إذا كنت ترغب في التقديم على تغطية صحية شخصية:
- ✓ فأكمل وقدم نماذج مزايا الصحة.
  - ✓ ادفع 25 دولارًا في الشهر.
  - ✓ واصل العمل 80 ساعة في الشهر كي تظل مؤهلاً.\*
  - ✓ استمتع بتغطية الرعاية الصحية الخاصة بك!

\* للحصول على المزيد من المعلومات حول معايير الأهلية، يُرجى زيارة صفحة الويب Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) على [myseiu.be/oe2022](http://myseiu.be/oe2022) أو استخدم كاميرا هاتفك لمسح الرمز.



## الجديد هذا العام! تغطية طب الأسنان مقابل 10 دولارات للمعالين

يمكن الآن للمزودين التابعين للوكالات أو مزودي الرعاية الفرديين في CDWA الذين يعملون 120 ساعة أو أكثر في الشهر، تسجيل الأشخاص الذين يُعيلون في تغطية طب الأسنان مقابل 10 دولارات في الشهر. تعرّف على المزيد في الصفحة 4.

# طريقة التسجيل أو إجراء التغييرات

يجب تلقي الطلب الخاص بك بحلول 20 يوليو لتتم معالجته.

## البريد أو الفاكس

أرسل طلبك إلى العنوان المدرج في نموذج المزايا الصحية بحلول 20 يوليو. مطلوب بريد الولايات المتحدة. أو الإرسال من خلال الفاكس إلى 516-723-7395.

## عبر الإنترنت

املأ النموذج عبر الإنترنت بحلول 20 يوليو باستخدام Health: My Plan. استخدم كاميرا هاتفك لمسح الرمز أو تفضل بزيارة [myseiu.be/oe-myplan-22](http://myseiu.be/oe-myplan-22) لمعرفة المزيد.



# التغطية الخاصة بالمعالين



أليساي.  
مزودة الرعاية، كونكريت

إذا عملت 120 ساعة أو أكثر، فأنت مؤهل للحصول على تغطية طب الأسنان مقابل 10 دولارات للأشخاص الذين تُعيلهم في الشهر! تقدم بالطلب بين 1-20 يوليو.

- يتم تحديد أهليتك من خلال عدد الساعات التي تعمل فيها شهريًا، لكن يمكنك تحديد خيار 80 ساعة أو خيار 120 ساعة. ستبدأ تغطيتك وتغطية الأشخاص الذي تُعيلهم عندما تكون مؤهلًا.
- إذا لم يتم استلام مدفوعاتك الشهرية أو انخفضت ساعات عملك عن المطلوب، فلن يستفيد الشخص الذي تُعيله من التغطية.

- الجديد هذا العام -  
**تغطية طب الأسنان  
مقابل 10 دولارات  
للمعالين**

## اختر بين خيارين لتغطية المعالين.

### خيار الـ 120 ساعة:

أفضل مزودي الرعاية الذين يعملون 120 ساعة أو أكثر شهريًا. لن تبدأ التغطية الخاصة بالمعالين حتى تُكمل عدد 120 ساعة أو أكثر شهريًا.

- الحزمة الطبية الكاملة وطب الأسنان بقيمة 10 دولارات (628-697 دولارًا في الشهر، بالإضافة إلى 25 دولارًا في الشهر لتغطيتك).
- أو تغطية طب الأسنان فقط بقيمة 10 دولارات في الشهر (بالإضافة إلى 25 دولارًا في الشهر لتغطيتك).

### خيار الـ 80 ساعة:

الخيار الأفضل لمزودي الرعاية الذين يعملون لمدة 80-119 ساعة في الشهر. لن تبدأ التغطية الخاصة بالمعالين حتى تُكمل عدد 80 ساعة أو أكثر شهريًا.

- الحزمة الطبية الكاملة وطب أسنان بتكلفة القسط الكامل (686 دولارًا - 786 دولارًا شهريًا، بالإضافة إلى 25 دولارًا شهريًا لتغطيتك).

**الجديد! تغطية طب الأسنان بقيمة 10 دولارات للمعالين**  
إذا كنت تعمل 120 ساعة أو أكثر

تعرف على المزيد بخصوص خدمات طب الأسنان للمعالين على [myseiu.be/oe-dep-dental](http://myseiu.be/oe-dep-dental) أو استخدم هاتفك لمسح الرمز.



# كيفية تسجيل الشخص المعال واعتماده

## من الأشخاص الذين يمكنني إضافتهم إلى تغطيتي؟

يمكنك تسجيل الأطفال المؤهلين (حتى بلوغهم سن 26 عامًا) في التغطية الخاصة بالمعالين. إذا اخترت تسجيل الشخص (الأشخاص) الذي تُعيله، فستحتاج إلى تقديم ما يثبت علاقتك به. للقائمة الكاملة للمعالين المؤهلين، قم بزيارة [myseiu.be/oe-dv-22](https://myseiu.be/oe-dv-22).

## اعتماد المعالين

إذا كنت ترغب في تسجيل الشخص الذي تُعيله، فستحتاج إلى تقديم مستند يثبت علاقتك به. لن يتم إكمال طلبك حتى ترسل مستند اعتماد المعالين. ويمكنك إجراء الأمر في الوقت نفسه من تقديم الطلب (باستخدام Health: My Plan عبر الإنترنت أو عبر البريد) لكن لديك 60 يومًا بعد استلام طلبك لاعتماد المعال.

## أنواع المستندات المقبولة لاعتماد المعالين

فيما يلي بعض المستندات المقبولة لاعتماد المعالين. للحصول على قائمة كاملة بالمستندات المقبولة، يُرجى زيارة [myseiu.be/oe-dep-ver](https://myseiu.be/oe-dep-ver).

- نسخة من شهادة ميلاد طفلك المعال.
- نسخة من شهادة الرعاية البديلة، أو الوصاية القانونية، أو التبني لطفلك المعال.
- نسخة من آخر إقرار ضريبي فيدرالي.

## سجل الشخص المعال عبر الإنترنت

1. املأ قسم المعال من طلب المزايا الصحية وأرسله باستخدام Health: My Plan على [myseiu.be/oe-myplan-22](https://myseiu.be/oe-myplan-22) بحلول 20 يوليو.
2. سوف تتلقى خطاب تأكيد خلال 30 يومًا.

## تسجيل الشخص المعال عبر البريد أو الفاكس

1. املأ قسم المعال من طلب المزايا الصحية وأرسله إلى العنوان المذكور في طلب المزايا الصحية بحلول 20 يوليو.
2. أرسل مستندًا يؤكد علاقتك بالشخص المعال (الأشخاص المعالين) في غضون 60 يومًا من إرسال طلبك إلى العنوان المذكور في طلب المزايا الصحية.
3. ابدأ الدفع خلال الخصم من الراتب.

## ملاحظة: يجب تلقي الطلب الخاص بك بحلول 20 يوليو لتتم معالجته.

## تعرف على المزيد حول تسجيل الطفل المعال

احصل على قائمة كاملة بالأطفال المعالين والمستندات المقبولة على [myseiu.be/oe-dep-ver](https://myseiu.be/oe-dep-ver)



# التسجيل أو إجراء التغييرات مع Health: My Plan!

## قم بإنشاء تسجيل دخول إلى Health: My Plan

انتقل إلى [myseiu.be/oe-myplan-22](http://myseiu.be/oe-myplan-22) أو استخدم كاميرا هاتفك لمسح الرمز للتسجيل كمستخدم جديد من خلال اتباع الخطوات التالية:



### الخطوة 1: حدد Register as a New User (تسجيل كمستخدم جديد).

Username / Email Address

Password

SIGN IN REGISTER AS A NEW USER

### الخطوة 5: املأ اسم المستخدم وكلمة المرور وسؤال الأمان.

Username or Email Address: Confirm Username or Email Address:

Password (at least 8 characters): Confirm Password:

Secret Question: Answer:

NEXT CANCEL

### الخطوة 2: أدخل رقم معرف العضو أو رقم التأمين الاجتماعي (SSN).

Member ID on your health card or SSN

NEXT CANCEL

### الخطوة 6: املأ معلومات الاتصال وحفظ الاتصال (Save Communication).

At least one phone number and email address is required \* (مطلوب رقم هاتف وعنوان بريد إلكتروني واحد على الأقل).

Home Phone Mobile Phone Work Phone Extension

Preferred Phone Number for Communication: HOME MOBILE WORK

Personal Email Address Work Email Address

Preferred Email for Communication: PERSONAL WORK

Preferred Method of Communication: Select English

SAVE COMMUNICATION CONTINUE LATER

### الخطوة 3: أدخل Zip Code and Date of Birth (الرمز البريدي وتاريخ الميلاد).

Member ID or SSN: Name:

Zip Code: Date of Birth:

NEXT CANCEL

### الخطوة 7: Save Acknowledgements (حفظ التسليم).

create technology SEIU 775 Benefits Group

YOU MAY RECEIVE ELECTRONIC COMMUNICATIONS FROM US

SAVE ACKNOWLEDGEMENTS CONTINUE LATER

### الخطوة 4: Review and Accept Terms & Conditions (مراجعة وقبول الشروط والأحكام).

Please read and accept Terms & Conditions

CREATE will occasionally update this Privacy Policy to reflect changes in the law or feedback. CREATE encourages you to periodically review this Statement to be informed of how CREATE is protecting your information. Your continued use of this web portal and/or mobile app after we make changes is deemed to be acceptance of those changes, so please check the policy periodically for updates.

CONTACT INFORMATION

CREATE welcomes your comments regarding this Statement of Privacy. If you believe that CREATE has not adhered to this Statement, please contact CREATE at [CREATE.Compliance@CIGNAonline.com](mailto:CREATE.Compliance@CIGNAonline.com). We will use commercially reasonable efforts to promptly determine and remedy the problem.

View full screen

I accept Terms & Conditions  I do not accept Terms & Conditions

NEXT CANCEL

هل لديك أسئلة؟ اتصل بالرقم 1-877-606-6705، من 8 صباحًا إلى 6 مساءً. توفيت المحيط الهادئ، من الإثنين إلى الجمعة، أو أرسل بريدًا إلكترونيًا إلى [SEIU775BG-caregiver@magnacare.com](mailto:SEIU775BG-caregiver@magnacare.com)

## عرض وإجراء تغييرات على خطتك

الخطوة 1: تسجيل الدخول إلى  
Health: My Plan لعرض أو إجراء تغييرات  
على تغطيتك.

الخطوة 2: استخدم أيقونة القائمة في الزاوية  
اليسرى العليا لـ:

- البحث عن ملخص التغطية الخاص بك.
- عرض معلومات الأهلية والمزايا الخاصة بك.
- تغيير خطة طب الأسنان الخاصة بك.
- عرض ساعات العمل خاصتك.
- إجراء المدفوعات الذاتية وأكثر!

قم بتنزيل تطبيق الجوال  
MyCreateHealth على هاتفك  
الذكي لسهولة استخدام ميزة  
Health: My Plan

يتوفر تطبيق الجوال MyCreateHealth  
في متجر آبل ستور على جهاز iPhone  
الخاص بك، أو في متجر جوجل بلاي على  
هاتف Android الخاص بك.



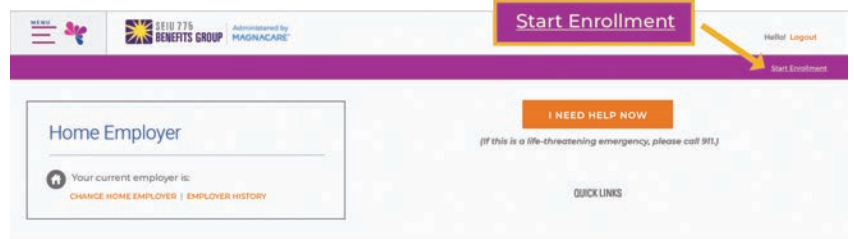
GET IT ON  
Google Play

Download on the  
App Store

## التسجيل في التغطية

الخطوة 1: تسجيل الدخول وعرض معلومات التغطية الصحية الخاصة بك أو  
التسجيل في التغطية.

إذا كنت مؤهلاً للتسجيل، فسيكون لديك خيار النقر فوق  
Start Enrollment (بدء التسجيل).



الخطوة 2: قم بالتسجيل في Health: My Plan.

- حدد Home Employer (صاحب العمل الأساسي). هذا هو صاحب العمل الذي  
سيخصم من القسط المشترك الشهري من راتبك. قد يُعاد تعيين صاحب  
العمل الأساسي في المستقبل إلى صاحب عمل آخر، بناءً على عدد ساعات  
العمل الشهرية.
- ستتمكن من الاطلاع على معلومات الأهلية لكل ميزة.

الخطوة 3: قم بتعديل تفضيلاتك، مثل:

- الطريقة التي تريد بها الوصول إليك - عن طريق البريد الإلكتروني أو الهاتف أو البريد.
- لغتك المفضلة.

الخطوة 4: التسجيل في التغطية الصحية:

- الخطة الطبية - يتم اختيار خطتك على أساس المكان الذي تعيش فيه.
- خطة طب الأسنان - قارن الخطط واختر من خيارات خطة طب الأسنان المتاحة.
- أضف طفلاً معالماً إلى تغطيتك وقدم ما يثبت علاقتك به. تعرّف على المزيد في  
الصفحة 4.
- تعرّف على المزايا الصحية المتوفرة لك، مثل نشاطات مزود الرعاية،  
و EPIC Hearing، و Ginger.

الخطوة 5: مراجعة اختياراتك.

الخطوة 6: قم بتسجيل اسمك باستخدام الفارة أو شاشة اللمس لإكمال التسجيل.  
سترى شاشة تأكيد وسيتم إرسال رسالة بريد وخطاب للتأكيد.

# ملاحم الخطة الصحية

## المزيد من المزايا المخصصة فقط لك

### الأمر المتعلقة بالرعاية الذاتية: المزايا الخاصة بالصحة العاطفية

لا تقل الصحة العاطفية أهمية عن الصحة البدنية. تشمل  
التغطية العلاج النفسي والأدوية والعلاج الجماعي والأدوية  
التكميلية والبديلة بالإضافة إلى:

- تطبيق Ginger، الذي يسهل الاتصال بمدرّب  
خبير يمكنه تقديم الاستشارات والدعم من خلال  
الرسائل النصية المجانية والأمانة. اعرف أكثر عن  
[myseiu.be/oe-ginger](http://myseiu.be/oe-ginger)

- دعم AbleTo، المقدم من Aetna، للحصول  
على مساعدة حقيقية تناسب جدولك الزمني  
من خلال برنامج استشارات وتدريب عبر  
الهاتف/الفيديو وذلك لمدة 8 أسابيع. اتصل  
بـ 1-855-773-2354 للمعرفة المزيد.



احصل على زوج مجاني من حذاء مقاوم للانزلاق لمزودي  
الرعاية كل عام، طالما أنك مؤهل للحصول على ذلك! فهي  
مريحة، وتجعلك أكثر أماناً في الوظيفة وتبدو رائعاً. متوفر  
في أكثر من 70 نمطاً من العلامات التجارية الشهيرة مثل  
Reebok و Skechers. احصل على حذاء مزود الرعاية عبر  
[myseiu.be/oe-kicks](http://myseiu.be/oe-kicks)

### هل أنت غير متأكد من أهليتك؟

تفضل بزيارة [myseiu.be/oe-myplan-22](http://myseiu.be/oe-myplan-22) للتحقق من أهليتك.

\* تبلغ تكلفة التغطية الشخصية 25 دولارًا شهرياً (وتسمى أيضاً القسط  
المشترك). إذا اخترت تسجيل الأطفال المعالين، فستكون التكلفة الشهرية أعلى.  
راجع الصفحة 4 للحصول على تفاصيل حول الأسعار. \*\* إن زيارات طبيب الرعاية  
الأولية مجانية، لكن إذا طلب طبيبك إجراء فحوصات أو تقرير معلمي، فقد تضطر  
إلى دفع مبلغ مشترك مقابل هذه الخدمات.

## احصل على تغطية صحية وطب أسنان عالية الجودة مقابل 25 دولارًا\* فقط في الشهر

### تشمل تغطيتك المزايا التالية:

- زيارات مجانية إلى  
طبيب الرعاية الأولية
- العلاج الطبي
- تقويم الأسنان
- طب الأسنان
- طب العيون
- السمع
- العقم
- دواء بالوصفة الطبية
- الدعم العاطفي

## احصل على أقصى استفادة من تغطيتك

### ابحث عن طبيب تحبه

وطد علاقتك مع طبيب تثق به عن طريق اختيار طبيب رعاية أولية  
(يُسمى أيضاً مزود الرعاية الأولية أو PCP) يمكنه أن يفحصك بعد ذلك  
دون المشاركة في الدفع. يمكنك أن تزور هذا الطبيب لأسباب صحية إذا  
مرضت أو إذا كنت بحاجة إلى إحالة إلى مختص.

يمكنك اختيار طبيب رعاية أولية عبر موقع Aetna. اختيار طبيب الرعاية  
الأولية سريع وسهل. للمساعدة في إنشاء حساب أو البحث عن طبيب،  
قم بزيارة [myseiu.be/oe-doctor](http://myseiu.be/oe-doctor)

### الرعاية الصحية في كل مكان

من خلال تغطيتك الصحية، تحصل على رعاية صحية مريحة أو مجانية  
أو منخفضة التكلفة من أي مكان -عن طريق الهاتف أو الجهاز اللوحي  
أو الكمبيوتر- بالإضافة إلى الزيارات الشخصية. يمكنك الاستمتاع برعاية  
شخصية عالية الجودة وزيارات آمنة ومريحة واختيار من خلال الخيارات  
التكنولوجية. انظر [myseiu.be/ha-2022](http://myseiu.be/ha-2022) للمزيد من المعلومات.

### إعانات السمع بدون مشاركة في الدفع!

يمكنك من خلال EPIC Hearing. الحصول على أجهزة سمع بقيمة  
تصل إلى 1200 دولار لكل أذن دون المشاركة في الدفع. تعرف على  
المزيد على [myseiu.be/hearing](http://myseiu.be/hearing)



## جاني إتش. مزودة الرعاية، سبوكين



## إدارة الوصفات الطبية الخاصة بك بحكمة

حقق أقصى استفادة من مزايا الوصفات الطبية الخاصة بك من خلال فهم جميع خياراتك ومقدار تكلفتها.

\* 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. بيد أنك سوف تتلقى هذه التكاليف بلا ثمن (ودون اتخاذ أي إجراء إضافي) من Sav-Rx، ما دامت مسجل في الخطة الصحية.

\*\* هذه الأدوية القائمة على القيمة هي أدوية جنيسية لعلاج مختلف الحالات الصحية.

الطلب بواسطة البريد	المشاركة في دفع الوصفة الطبية (داخل الشبكة) متوفر 30 يومًا للتوريد	داخل الصيدلية
المشاركة في دفع وصفتين طبيتين كل 90 يومًا لتوريد (داخل الشبكة فقط)	موانع الحمل الجنيسية*	0 دولار
	الأدوية ذات القيمة**	4 دولارات
	الأدوية الجنيسية	8 دولارات
	الوصفات الطبية للأدوية ذات الأسماء التجارية	25 دولارًا
	الوصفات الطبية للأدوية التي ليس لها أسماء تجارية	50 دولارًا

## بدائل استخدام غرفة الطوارئ

زيارة الرعاية الأولية	الرعاية العاجلة	غرفة الطوارئ
0 دولار	مشاركة في الدفع بقيمة 15 دولارًا	المشاركة في دفع 200 دولار

### وَقَرَّ 185 دولارًا مع الرعاية العاجلة.

إذا كنت في حاجة إلى رعاية فورية، ابحث عن أقرب مركز رعاية عاجل أو حدد موعدًا في نفس اليوم مع طبيبك. يمكنك توفير ما يصل إلى 185 دولارًا.

### الرعاية الفورية ليست كالرعاية الطارئة.

إذا كنت تعاني من حالة تهدد حياتك، مثل النوبة القلبية أو السكتة الدماغية، فعليك الذهاب إلى غرفة الطوارئ. وإذا كانت لديك إصابة بدنية، مثل التواء في الكاحل، يرجى زيارة الرعاية العاجلة.

# الملخص الخاص بميزة الخطة الطبية

هذا ملخص موجز للمزايا. هذا ليس عقدًا أو شهادة تغطية. جميع أوصاف المزايا، بما في ذلك الرعاية البديلة، هي للخدمات الضرورية طبيًا. وسيتحمل العضو أقل حصة من تكلفة الخدمة المشمولة أو المبلغ الفعلي عن تلك الخدمة. وللإطلاع على أحكام التغطية الكاملة، بما في ذلك القيود، يرجى الرجوع إلى شهادة التغطية. بموجب قانون حماية المرضى والرعاية بأسعار معقولة لعام 2010:

- مزودو الرعاية الذين يعملون في إحدى الوكالات ومزودو الرعاية الفرديون في CDWA فقط: إن الأطفال المعالين مؤهلون للتسجيل في هذه الخطة حتى بلوغهم سن الـ 26. ستكون مسؤولًا عن دفع كامل تكلفة قسط المعالين. تواصل مع صاحب العمل للحصول على معدلات أقساط.

المزايا	شبكة موفر الرعاية المفضلة	شبكة مقدم الرعاية غير المفضلة
المبلغ المقتطع من الخطة	لا يوجد اقتطاع سنوي	المبلغ المقتطع للفرد: 500 دولار لكل سنة تقويمية
تأجيل المبلغ المقتطع للفرد	لا ينطبق	يتم تطبيق الترحيل في الربع الرابع
نسبة التأمين المشترك للخطة	لا توجد نسبة للتأمين المشترك للخطة	تدفع الخطة 80%، وتدفع أنت 20% من المبلغ المسموح به.
حد التكاليف العينية	حد التكاليف العينية الخاصة بالأفراد: 1200 دولار نفقات التكاليف العينية فيما يتعلق بالخدمات التالية المشمولة في حد التكاليف العينية. جميع حصص التكاليف للخدمات المغطاة.	تمت مشاركتها داخل الشبكة
الظروف الموجودة مُسبقًا (PEC) فترة الانتظار	لا توجد الظروف الموجودة مُسبقًا	نفس شبكة مقدم الرعاية المفضلة
الحد الأقصى على مدى الحياة	غير محدود	نفس الحد الأقصى لموفر الرعاية المفضلة
خدمات العيادات الخارجية (زيارات العيادة)	المشاركة في دفع 15 دولارًا. إذا عينت طبيبًا للرعاية الأولية من موقع Aetna على الإنترنت، فإن جميع الزيارات بهذا الطبيب ستكون مجانية	ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
خدمات المستشفى	<b>الخدمات الخاصة بالمرضى الداخليين:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>عيادة جراحية خارجية:</b> المشاركة بدفع 50 دولارًا	<b>الخدمات الخاصة بالمرضى الداخليين:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا والتأمين. غرامة قدرها 400 دولار لعدم الحصول على إذن مسبق للرعاية خارج الشبكة. <b>عيادة جراحية خارجية:</b> يتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 50 دولارًا والاقتطاع والتأمين
أدوية بوصفات طبية (قد تُغطى بعض أدوية الحقن ضمن خدمات العيادات الخارجية)	الجنيس المفضل (المستوى 1)/العلامة التجارية المفضلة (المستوى 2)/غير المفضلة (المستوى 3) المشاركة بدفع 4 دولارات/8 دولارات/25 دولارًا/50 دولارًا	الجنيس المفضل/العلامة التجارية المفضلة/غير المفضلة المشاركة في دفع 13 دولارًا/30 دولارًا/55 دولارًا
طلب الوصفة الطبية بواسطة البريد	حصة تكلفة وصفيتين طبيتين لكل 90 يومًا توريد	غير مشمولة
العلاج بالخز	المشاركة في دفع 15 دولارًا لكافة 12 زيارة في السنة التقويمية	تتم مشاركتها مع الموفر المفضل عند نهاية الزيارة ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
خدمات الإسعاف	تدفع الخطة 80%، وتدفع أنت 20%	نفس مزايا الموفر المفضل
الاعتماد الكيميائي	<b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>عيادة خارجية:</b> مجاني	<b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين غرامة قدرها 400 دولار لعدم الحصول على إذن مسبق للرعاية خارج الشبكة. <b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين

## ملخص مزايا الخطة الصحية من Aetna، تابع.

المزايا	شبكة موفر الرعاية المفضلة	شبكة مقدم الرعاية غير المفضلة
<ul style="list-style-type: none"> <li>الأجهزة، والمعدات، والمستلزمات</li> <li>المعدات الطبية المتينة</li> <li>أجهزة تقويم العظام</li> <li>حمالات الصدر بعد استئصال الثدي</li> <li>يقتصر على اثنين (2) لكل ستة (6) أشهر</li> <li>مستلزمات الفغر</li> <li>الأجهزة التعويضية</li> </ul>	مغطاة بنسبة 50%	مغطاة بنسبة 50%، ويتم تطبيق الاقتطاع
مستلزمات مرضى السكري	الإنسولين، والإبر، والمحاقن، والمشارط - انظر وصفات الأدوية الطبية. مضخات الإنسولين الخارجية، وأجهزة مراقبة الجلوكوز في الدم، وكواشف في الدم، وكواشف الاختبار والمستلزمات - انظر الأجهزة والمعدات والمستلزمات. عندما تكون الأجهزة والمعدات والمستلزمات أو أدوية الوصفات الطبية مغطاة ولها حدود مزايا، فإن مستلزمات مرضى السكري لا تخضع لهذه الحدود.	الإنسولين، والإبر، والمحاقن، والمشارط - انظر وصفات الأدوية الطبية. مضخات الإنسولين الخارجية، وأجهزة مراقبة الجلوكوز في الدم، وكواشف في الدم، وكواشف الاختبار والمستلزمات - انظر الأجهزة والمعدات والمستلزمات. عندما تكون الأجهزة والمعدات والمستلزمات أو أدوية الوصفات الطبية مغطاة ولها حدود مزايا، فإن مستلزمات مرضى السكري لا تخضع لهذه الحدود.
خدمات المختبر التشخيصية والأشعة السينية	<b>المرضى الداخليون:</b> مغطى ضمن خدمات المستشفى <b>عيادة خارجية:</b> مغطى بالكامل	<b>المرضى الداخليون:</b> مغطى ضمن خدمات المستشفى <b>عيادة خارجية:</b> يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين
خدمات الطوارئ (يتم التنازل عن مشاركة الدفع إذا تم تقديمها)	المشاركة في دفع 200 دولار	المشاركة في دفع 200 دولار
فحوصات السمع (روتينية)	المشاركة في دفع 15 دولارًا	ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
أجهزة السمع	تُغطى من خلال ميزة منفصلة: EPIC Hearing. لا يوجد دفع مشترك، حتى 1200 دولار لكل أذن كل 3 سنوات لتغطية تكلفة المعينة السمعية. تعرّف على المزيد على <a href="http://myseiu.be/hearing">myseiu.be/hearing</a>	تُغطى من خلال ميزة منفصلة: EPIC Hearing. لا يوجد دفع مشترك، حتى 1200 دولار لكل أذن كل 3 سنوات لتغطية تكلفة المعينة السمعية. تعرّف على المزيد على <a href="http://myseiu.be/hearing">myseiu.be/hearing</a>
خدمات الصحة المنزلية	مغطاة بالكامل حتى 130 زيارة في كل سنة تقويمية	تتم مشاركتها مع الموفر المفضل عند كل زيارة ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين. غرامة قدرها 400 دولار لعدم الحصول على إذن مسبق للرعاية خارج الشبكة.
خدمات الاعتناء المنزلي	مغطى بالكامل	يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين. غرامة قدرها 400 دولار لعدم الحصول على إذن مسبق للرعاية خارج الشبكة.
خدمات العقم	يتم تغطية الخدمات الطبية والجراحية لعلاج العقم والخصوبة وجميع الخدمات ذات الصلة، بما في ذلك التلقيح الاصطناعي والتخصيب في المختبر والعلاج الدوائي، رهنا بتكاليف خدمات العيادات الخارجية المطبقة، والتي تقتصر على 50000 دولار للحد الأقصى على مدى الحياة. كما يتم تغطية أدوية الخصوبة والتي تخضع للاقتطاع ونسبة 20% من التأمين المشترك للخطة، يقتصر على 5000 دولار للحد الأقصى على مدى الحياة	غير مشمولة
العلاج المتابعة	تغطية ما يصل إلى 12 زيارة في كل سنة تقويمية دون إذن مسبق مشاركة في دفع 15 دولارًا	تمت مشاركة حدود الزيارة مع الشبكة الداخلية ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
خدمات التدليك	المشاركة في دفع 15 دولارًا (12 زيارة في السنة التقويمية)	تمت المشاركة في دفع 15 دولارًا مع الموفر المفضل عند كل زيارة، ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين
خدمات الأمومة	<b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدّمًا ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين. غرامة قدرها 400 دولار لعدم الحصول على إذن مسبق للرعاية خارج الشبكة. <b>المرضى الخارجيون:</b> يتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولار والاقتطاع والتأمين. لا تخضع الرعاية الروتينية لمشاركة الدفع لخدمات العيادات الخارجية.	<b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدّمًا <b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولارًا. لا تخضع الرعاية الروتينية لمشاركة الدفع لخدمات العيادات الخارجية.

## ملخص مزايا الخطة الصحية من Aetna، تابع.

المزايا	شبكة موفر الرعاية المفضلة	شبكة مقدم الرعاية غير المفضلة
الصحة العقلية	<b>المرضى الداخليون:</b> ستتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>المرضى الخارجيون:</b> مجاني	<b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والشبكة.
العلاج الطبيعي	المشاركة في دفع 15 دولارًا (12 زيارة في السنة التقويمية)	تمت المشاركة في دفع 15 دولار مع الموفر المفضل عند كل زيارة ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين
خدمات حديثي الولادة	<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.	<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.
الجراحة المرتبطة بالسمنة (البداية)	مغطاة بحصة التكلفة عند استيفاء المعايير الطبية	غير مشمولة
زراعة الأعضاء	غير محدود، لا توجد فترة انتظار <b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولارًا	غير مشمولة
الرعاية الوقائية (فحوصات الرعاية الصحية، التطعيمات، فحوصات مسحة عنق الرحم، تصوير الثدي بالأشعة السينية)	مغطى بالكامل خدمات الرعاية الوقائية للمرأة (بما في ذلك الأدوية والأجهزة المانعة للحمل والتعقيم) مغطاة بالكامل.	غير مشمولة تخضع خدمات الرعاية الوقائية للمرأة (بما في ذلك الأدوية والأجهزة المانعة للحمل والتعقيم) لحصة تكلفة الرعاية الوقائية المطبقة والحد الأقصى للمزايا. تصوير الثدي بالأشعة السينية الروتينية: يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين
خدمات إعادة التأهيل (زيارات إعادة التأهيل هي مجموع زيارات العلاج المجمعة في السنة التقويمية)	<b>المرضى الداخليون:</b> 60 يومًا في السنة التقويمية. تُغطى خدمات تشخيص الصحة العقلية بلا حدود. تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>المرضى الخارجيون:</b> 60 زيارة في السنة التقويمية. تُغطى خدمات تشخيص الصحة العقلية بلا حدود. المشاركة في دفع 15 دولارًا	<b>المرضى الداخليون:</b> تتم مشاركة الحدود اليومية مع حد مزايا الموفر المفضل. تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا. يتم تطبيق الاقتطاع والتأمين <b>المرضى الخارجيون:</b> تتم مشاركة الحدود الزيارة مع حد مزايا الموفر المفضل. ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
مرافق التمريض المؤهلة	مغطاة بالكامل حتى 60 يومًا في السنة التقويمية	تتم مشاركة الحدود اليومية مع مزايا الموفر المفضل مع تطبيق الاقتطاع والتأمين. غرامة قدرها 400 دولار لعدم الحصول على إذن مسبق للرعاية خارج الشبكة.
التعقيم (قطع القناة الدافقة، ربط البوق)	<b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولارًا الإجراءات الخاصة بتعقيم النساء مغطاة بالكامل.	<b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين <b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
المفضل الفكي الصّديغي (المفضل الفكي الصّديغي)	<b>المرضى الداخليون:</b> تتم المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا <b>المرضى الخارجيون:</b> المشاركة في دفع 15 دولارًا	<b>المرضى الداخليون:</b> المشاركة بدفع 100 دولار، لليوم الواحد لمدة تصل إلى 5 أيام تدفع مقدمًا ويتم تطبيق الاقتطاع والتأمين <b>المرضى الخارجيون:</b> ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
استشارات الإقلاع عن التبغ	برنامج الإقلاع عن التبغ مدى الحياة - مغطى بالكامل	يتم تطبيق حصة التكلفة المطبقة
الرعاية البصرية الروتينية (زيارة واحدة كل 12 شهرًا)	المشاركة في دفع 15 دولارًا	ويتم تطبيق المشاركة في دفع مبلغ 15 دولارًا والاقتطاع والتأمين
الأجهزة البصرية (العدسات، بما في ذلك العدسات اللاصقة والإطارات)	الأعضاء دون سن 19 سنة: زوج واحد من الإطارات والعدسات في السنة أو العدسات اللاصقة مغطاة بتأمين مشترك بنسبة 50% الأعضاء الذين يبلغون من العمر 19 عامًا وأكثر: 300 دولار لكل 12 شهرًا	تمت مشاركته مع مزايا الموفر المفضل

# خياراتك المتعلقة بخطط طب الأسنان

الخصائص المميزة	مشاركة الدفع الخاصة بالفحوصات الروتينية	المبلغ المقتطع	الحد الأقصى السنوي	مقدمو الرعاية
<ul style="list-style-type: none"> <li>شبكة واسعة من مقدمي الخدمات، بما في ذلك المناطق الريفية.</li> <li>احصل على فرشاة أسنان Sonicare مجاناً عند زيارة طبيب أسنان Pacific Dental Alliance (PDA) dentist. اعرف أكثر عن <a href="http://myseiu.be/oe-pda">myseiu.be/oe-pda</a></li> <li>احصل على رعاية مجانية لطب الأسنان من طبيب أسنان PDA بمبلغ تصل قيمته إلى 2000 دولار كحد أقصى!</li> </ul>	مغطى بالكامل	0 دولار	2,000 دولار	
<ul style="list-style-type: none"> <li>مناسب لمزودي الرعاية الذين يعيشون في ممر 5-1.</li> <li>لا يوجد حد أقصى سنوي لمزودي الرعاية الذين يعانون من نفقات طب أسنان عالية.</li> <li>يجب رؤية مزود رعاية من Willamette Dental.</li> </ul>	مغطى بالكامل	0 دولار	لا يوجد	

## تضمين خطة طب الأسنان الخاصة بك في القسط المشترك الشهري الذي يبلغ 25 دولارًا.

- كلا خطتي طب الأسنان تقدمان مزايا تقويم الأسنان.
- لتبديل خطة طب الأسنان الخاصة بك، قم بإكمال طلب المزايا الصحية وإعادته. يجب استلام طلبك بحلول 20 يوليو لتتم معالجته.
- **الجديد هذا العام!** يمكن الآن للمزودين التابعين للوكالات أو مزودي الرعاية الفرديين في CDWA الذين يعملون 120 ساعة، تسجيل الأشخاص الذين يُعيلون في تغطية طب الأسنان مقابل 10 دولارات في الشهر. تعرف على المزيد على [myseiu.be/oe-dep-dental](http://myseiu.be/oe-dep-dental).

فترة تقديم الميزة: 2023/1/1 - 2023/31/12  
 الحد الأقصى لفترة الميزة\* (لكل شخص؛ لا ينطبق على الفئة الأولى): 2,000 دولار  
 خدمة تقويم الأسنان — البالغون والأطفال: 50%  
 الحد الأقصى على مدى الحياة (لكل شخص): 2,000 دولار

طبيب أسنان غير مشارك	طبيب أسنان Delta Dental Premier	طبيب أسنان Delta Dental PPO	
<b>اقتطاع فترة تقديم الميزة</b>			
50 دولارًا	50 دولارًا	0 دولار/50 دولارًا	لا ينطبق على الفئة 1 داخل الشبكة - لا يوجد اقتطاع خارج الشبكة - 50 دولارًا لكل فترة ميزة
<b>الفئة الأولى - التشخيصي والوقائي</b>			
80%	80%	100%	الفحوصات التنظيف الفلوريد الأشعة السينية ختامات الأسنان
<b>الفئة الثانية - الترميم</b>			
60%	60%	100%	الترميمات الحشوات الخلفية المركبة علاج جذور الأسنان (قناة الجذر) اللثة جراحة الفم
<b>الفئة الثالثة - الجراحة الكبرى</b>			
40%	40%	80%	أطقم الأسنان أطقم الأسنان الجزئية عمليات الزرع جسور الأسنان تاج الأسنان

**الرجاء ملاحظة ما يلي:** هذا ملخص موجز للمزايا المتاحة لأغراض المقارنة فقط ولا يشكل عقدًا. بمجرد تسجيلك في إحدى الخطط، ستتمتع بإمكانية الوصول إلى كتيب المزايا الذي يقدم مزيدًا من التفاصيل عن خطة Delta Dental PPO الخاصة بك. لا تتردد في الاتصال بقسم خدمة العملاء أو زيارة موقعنا على [DeltaDentalWA.com](http://DeltaDentalWA.com) إذا كانت لديك أي أسئلة.

# احصل على أقصى استفادة من المزايا الخاصة بك!

إنشاء حساب في MySmile®

احصل على وصول آمن على مدار الساعة طوال أيام الأسبوع إلى بطاقة هويتك ومعلومات حول المزايا، وتقديرات التكاليف العينية وغير ذلك الكثير! تيسّر لنا أداة Find your member ID العثور على معرف العضو" عملية التسجيل. يُرجى زيارة DeltaDentalWA.com لإنشاء حسابك.

## اختر طبيب أسنان داخل الشبكة

تمنحك خطتك الوصول إلى شبكة Delta Dental PPO. ومع ذلك، فإن المزايا تصل مداها عندما تزور طبيب أسنان Delta Dental PO. قم بزيارة موقع DeltaDentalWA.com للعثور على طبيب أسنان داخل الشبكة (تعرف على كيفية ذلك في الصفحة التالية).

تأتي خطتك أيضًا مع إمكانية الوصول إلى شبكة Delta Dental Premier®، والتي تساعدك في العثور على طبيب أسنان PPO خارج منطقتك إذا لزم الأمر. وهذا يعني أننا نستطيع تفادي ارتفاع التكاليف خارج الشبكة (انظر الرسم البياني أدناه).

## تم تغطية المزيد من أعمال طب الأسنان

لا يتم احتساب تكاليف الفئة الأولى ضمن الحد الأقصى السنوي؛ ما يعني تغطية المزيد من نفقات الفئتين الثانية والثالثة بالتأمين.

خارج الشبكة	Premier	PPO	
		✓	شبكة الأسنان الخاصة بخطتك
		✓	تصل المزايا إلى أبعد مدى مما يعني كلفة عينية أقل
	✓	✓	نماذج ملفات المطالبات الخاصة بك
	✓	✓	يأتي مع إدارة الجودة وحماية التكاليف
✓			لا توجد حماية تكلفة مما يعني كلفة عينية أكثر

## هل لديك أسئلة؟

اتصل بـ Delta Dental  
1-800-554-1907

من الاثنين إلى الجمعة، من 7 صباحًا حتى 5 مساءً بتوقيت المحيط الهادئ

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

تفضل بزيارة

myseiu.be/oe-pda

للحصول على قائمة كاملة

بمزودي PDA.



## البحث عن طبيب أسنان داخل الشبكة قريب منك:

1. تفضل بزيارة DeltaDentalWA.com
2. انقر فوق Online Tools "أدوات عبر الإنترنت" واستخدم أداة Find a Dentist "البحث عن طبيب أسنان"
3. حدد Delta Dental PPO لتصفية نتائج البحث

## زيارة طبيب الأسنان بانتظام.

تغطي خطتك زيارات الرعاية الوقائية كل عام. تعد عمليات التنظيف والفحوصات المنتظمة ضرورية للحفاظ على ابتسامتك صحية ومنع المشاكل المؤلمة والمكلفة في المستقبل.

## احصل على تقديرات التكاليف العينية.

تساعدك معرفة التكلفة التي تتحملها أنت وطبيب الأسنان على التخطيط للعلاجات لتحقيق أقصى قدر من المزايا.

يمكنك MySmile Cost Genie<sup>SM</sup> تقديرات فورية للتكلفة. إنه رائع للعلاجات الأساسية مثل الحشوات. ما عليك سوى تسجيل الدخول إلى حساب MySmile الخاص بك للحصول على تقديراتك الشخصية.

عندما تحتاج إلى علاج مكثف، مثل التاج، اسأل طبيب أسنانك عن Predetermination "تحديد مسبق". سوف تحصل على تأكيد للعلاج والتكلفة من طبيب أسنانك. تفاصيل خطة العلاج الخاصة بك، ما هي المزايا التي تغطيها والمبلغ الذي قد تددين به لطبيب الأسنان الخاص بك للعلاج؟



بضمان Willamette Dental of Washington, Inc. توفر هذه الخطة تغطية شاملة للخدمات للوقاية من أمراض أو حالات الأسنان والأنسجة الداعمة وتشخيصها وعلاجها. المقدمة ليست سوى بعض الإجراءات الأكثر شيوعًا التي تغطيها خطتك. يُرجى الاطلاع على شهادة التغطية للحصول على وصف كامل للخطة والقيود والاستثناءات.

المزايا	المشاركة في الدفع
الحد الأقصى السنوي	لا يوجد حد أقصى سنوي*
المبلغ المقتطع	المبلغ غير المقتطع
زيارة العيادة العامة وعبادة تقويم الأسنان	لا توجد مشاركة في الدفع للزيارة
<b>الخدمات التشخيصية والوقائية</b>	
الفحوصات الروتينية والطارئة، الأشعة السينية، تنظيف الأسنان علاج الفلورايد، ختامات الأسنان (لكل سن)، فحص سرطان الراس والرقبة، تعليمات نظافة الفم، رسم اللثة، تقويم اللثة	مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة
<b>طب الأسنان الترميمي</b>	
الحشوات (ملغم)	مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة
تاج الخزف المعدني	ستدفع 250 دولارًا كمشاركة في الدفع
<b>التركيبات</b>	
استكمال طقم الأسنان العلوي أو السفلي	ستدفع 400 دولار كمشاركة في الدفع
جسر الأسنان (لكل سنة)	ستدفع 250 دولارًا كمشاركة في الدفع
<b>جذور ودواعم الأسنان</b>	
علاج قناة الجذر - الأمامية	ستدفع 85 دولارًا كمشاركة في الدفع
علاج قناة الجذر - الأمامية - الضاحكة	ستدفع 105 دولارًا كمشاركة في الدفع
علاج قناة الجذر - المولي	ستدفع 130 دولارًا كمشاركة في الدفع
الجراحة العظمية (لكل رباعية)	ستدفع 150 دولارًا كمشاركة في الدفع
تخطيط الجذر (لكل ربع)	ستدفع 75 دولارًا كمشاركة في الدفع
<b>جراحة الفم</b>	
خلع الأسنان الروتيني (سن واحد)	مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة
الخلع الجراحي	ستدفع 100 دولار كمشاركة في الدفع
<b>علاج تقويم الأسنان</b>	
علاج ما قبل تقويم الأسنان	ستدفع 150 دولارًا كمشاركة في الدفع**
علاج تقويم الأسنان الشامل	ستدفع 2500 دولار كمشاركة في الدفع
<b>زرع الأسنان</b>	
جراحة زرع الأسنان	الحد الأقصى لمزايا الزرع 1500 دولار لكل سنة تقويمية
<b>عناصر متنوعة</b>	
التخدير الموضعي	مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة
رسوم مختبر الأسنان	مغطاة مع المشاركة في الدفع لزيارة العيادة
أكسيد النيتروز	ستدفع 40 دولارًا كمشاركة في الدفع
زيارة خاصة للعيادة	ستدفع 30 دولارًا كمشاركة في الدفع للزيارة
سداد تكاليف الرعاية الطارئة خارج المنطقة	تدفع رسومًا تزيد عن 250 دولارًا

\* يمتلك المفضل الفكي الصّدي الحد الأقصى سنويًا 1000 دولار/5000 دولار كحد أقصى  
\*\* الدفع المشترك المضاف إلى المشاركة في الدفع لعلاج تقويم الأسنان الشامل إذا وافق المريض على خطة العلاج.



## الاستثناءات

تتطلب الجسور أو التيجان أو أطقم الخاصة بالأسنان أو الأجهزة التعويضية تواريخ أو تركيبات معالجة متعددة إذا تم تركيب العنصر الاصطناعي أو تسليمه بعد أكثر من 60 يومًا من انتهاء التغطية.

إكمال أو تقديم العلاجات أو الخدمات التي بدأت قبل التاريخ الفعلي للتغطية زراعة الأسنان، بما في ذلك الأجهزة الملحقة، والخدمات المتعلقة بزراعة الأسنان.

خدمات علاج جذور الأسنان، خدمات التعويضات والغرسات التي تم تقديمها قبل التاريخ الفعلي للتغطية. اكتمال معالجة لب الأسنان بعد أكثر من 60 يومًا من انتهاء التغطية، الفحوصات أو الاستشارات المطلوبة فقط فيما يتعلق بالخدمة التي لم تتم تغطيتها. الخدمات التجريبية أو الاستقصائية، والفحوصات أو الاستشارات ذات الصلة.

إعادة بناء الفم بالكامل، بما في ذلك الترميم الشامل للفم بالتيجان أو الجسور أو الغرسات؛ وإعادة التأهيل الإطباق، بما في ذلك التيجان أو الجسور أو الغرسات المستخدمة لغرض التجبير أو تغيير البعد العمودي أو استعادة الانسداد أو تصحيح التآكل أو التآكل أو التآكل.

الرعاية في المستشفيات خارج عيادة طب الأسنان لإجراء خدمات طب الأسنان، أو خدمات الطبيب، أو رسوم المرافق. الخدمات التعويضية للفك العلوي والوجه.

حافظ الأسنان.

الترميمات الشخصية.

الجراحة التجميلية أو الترميمية أو التجميلية وغيرها من الخدمات أو المستلزمات التي تهدف في المقام الأول إلى تحسين المظهر أو تغييره أو تحسينه.

الأدوية بالوصفات الطبية والأدوية التي لا تستلزم وصفة طبية.

يتقاضى موفر الخدمة رسومًا على الموعد الفائت أو إلغاء الموعد دون إشعار مسبق قبل 24 ساعة.

استبدال أجهزة طب الأسنان المفقودة أو المفقودة أو المسروقة؛ استبدال أجهزة الأسنان التي تعرضت للتلف بسبب سوء الاستخدام أو الإهمال.

استبدال ترميمات الصوت.

الخدمات والفحوصات أو الاستشارات ذات الصلة التي لا تدرج ضمن خطة العلاج الموصوفة و/أو لا يوصى بها ويوافق عليها مجموعة Willamette Dental. لطب الأسنان.

الخدمات والفحوصات أو الاستشارات ذات الصلة إلى الحد الذي لا تكون فيه ضرورية للتشخيص أو الرعاية أو العلاج للحالة المعنية.

الخدمات المقدمة من أي شخص غير طبيب أسنان أو طبيب أسنان أو مختص صحة أو مساعد طب أسنان مرخص له.

خدمات علاج الإصابات التي حدثت أثناء ممارسة أو التنافس في مسابقة رياضية احترافية.

خدمات علاج إصابة أو مرض مشمول بتعويضات العمال أو مسؤولية رب العمل.

خدمات علاج الإصابات الذاتية المتعمدة.

الخدمات التي تتوفر لها تغطية بموجب أي برنامج فيدرالي أو حكومي أو حكومي آخر، ما لم يقتض القانون ذلك.

الخدمات غير المدرجة على النحو الوارد في العقد.

الخدمات التي لا يوجد بها دليل على وجود أمراض أو خلل وظيفي أو مرض بخلاف الخدمات الوقائية المغطاة.

## القيود

إذا كان من الممكن استخدام خدمات بديلة لعلاج حالة ما، فسيتم تغطية الخدمة التي توصي بها مجموعة طب الأسنان Willamette Dental Group.

أما الخدمات الواردة في العقد، والتي تُقدّم لتصحيح التشوهات الخلقية أو النمائية التي تضر بوظائف الأسنان والهيكل الداعمة، فستغطي للأطفال المعالين إذا ما ثبت وجود حاجة إلى الأسنان. تُغطى جراحة العظام كما هو محدد في العقد عندما يقرر طب الأسنان في مجموعة Willamette Dental Group أنها ضرورية للسن ويأذن لجراحة العظام لعلاج المسجلين، أقل من 19 عامًا، مع تشوهات خلقية أو نمائية.

يتم تغطية التيجان أو القوالب السنية أو الترميمات المصنعة غير المباشرة الأخرى فقط إذا كانت ضرورية من الناحية السنية وإذا أوصى بها طب أسنان Willamette Dental Group.

عندما تم إجراء العلاج الأولي لقناة الجذر من قبل طب أسنان Willamette Dental Group، ستتم تغطية إعادة معالجة قناة الجذر كجزء من العلاج الأولي للأشهر 24 الأولى. عندما يتم إجراء العلاج الأولي لقناة الجذر من قبل مزود غير مشارك، فإن إعادة معالجة قناة الجذر من قبل طب الأسنان Willamette Dental Group ستخضع للمدفوعات المشتركة المعمول بها.

ويغطي التخدير العام بالمدفوعات المشتركة المحددة في العقد إذا تم في عيادة طب الأسنان؛ ويقدم بالاقتران مع خدمة شاملة؛ والضرورية من الناحية الأسرية لأن التسجيل يقل عمره عن 7 سنوات أو يعاني من إعاقة تنموية أو إعاقة بدنية.

وتغطي الخدمات التي يقدمها طبيب أسنان في المستشفى إذا لزم الأمر طبيًا؛ وإذن مسبق خطيًا من خلال طب الأسنان Willamette Dental Group؛ والخدمات المقدمة هي نفس الخدمات التي ستقدم في عيادة طب الأسنان؛ وتسديد المدفوعات المشتركة المنطبقة.

تتم تغطية استبدال طقم الأسنان الحالي أو التاج أو الحشوات المصبوبة أو أي جهاز اصطناعي آخر إذا كان عمر الجهاز أكثر من 5 سنوات والاستبدال هو خطة العلاج الضرورية للأسنان لتحقيق أقصى قدر من المزايا.

يجب رؤية مزود رعاية من Willamette Dental.

# الشروط العامة للتأمين

تعرف على تعريفات بعض الشروط العامة للتأمين لفهم بوليصة التأمين الخاصة بك بشكل أفضل.

## التأمين المشترك

التأمين المشترك هو النسبة المئوية للتكاليف التي تدفعها مقابل الخدمات الطبية بعد استيفاء المبلغ المقتطع (إذا كانت خطتك تحتوي على واحد).

## المشاركة في الدفع

المشاركة في الدفع هو المبلغ الذي تدفعه مقابل زيارات الطبيب وزيارات غرفة الطوارئ وغالبًا للوصفات الطبية. تتطلب بعض الخطط منك المشاركة في الدفع بدلًا من تلبية المبلغ المقتطع. وقد تتطلب الخطط الأخرى منك أن القيام بكلا الأمرين. لا يتم احتساب المشاركة في الدفع الخاصة بك ضمن المبلغ القابل للخصم، ولكن تُحتسب ضمن الحد المسموح به من جيبك.

## القسط المشترك/القسط

القسط هو كامل تكلفة تغطيتك الصحية كل شهر. القسط المشترك هو نسبة مئوية أو مبلغ محدد من كامل تغطيتك الصحية التي تدفعها. على سبيل المثال، القسط المشترك لتغطيتك الشخصية هو 25 دولارًا فقط بالشهر. ومع ذلك، إذا اخترت تسجيل الأطفال المعالين في التغطية، فسيكون القسط المشترك الشهري أعلى. انظر الصفحة 4 للتكلفة.

## المبلغ المقتطع

المبلغ المقتطع هو المبلغ الذي تدفعه خلال فترة التغطية (عام واحد في العادة) لخدمات الرعاية الصحية المغطاة قبل أن تبدأ خطتك في الدفع. قد لا ينطبق المبلغ المقتطع على جميع الخدمات فليست كل الخطط قابلة للاقتطاع. بالنسبة إلى بعض الخطط، قد ينطبق الخصم فقط على الخدمات خارج الشبكة.

## المعال

المعال هو الطفل (حتى يبلغ 26 عامًا) المؤهل للتغطية على خطتك من خلال SEIU 775 Benefits Group. للقائمة الكاملة للمعالين المؤهلين، قم بزيارة [myseiu.be/oe-dv-22](http://myseiu.be/oe-dv-22).

## الأهلية

أنت مؤهل للتغطية الصحية الشخصية مع SEIU 775 Benefits Group بعد أن تعمل لمدة لا تقل عن 80 ساعة مدفوعة شهريًا لمدة شهرين على الأقل. ولكي تبقى مؤهلًا لتغطيتك، عليك أن تستمر في العمل 80 ساعة في الشهر. إذا عملت لمدة 120 ساعة أو أكثر في الشهر، فستكون مؤهلًا لتسجيل المعالين في الخدمات الصحية بقيمة 10 دولارات.

## داخل الشبكة في مقابل خارج الشبكة

الخدمات داخل الشبكة هي الخدمات التي تغطيها خطتك الصحية والتي يمكنك الحصول عليها عند مستوى أدنى أو بدون مشاركة في الدفع/التأمين المشترك. الخدمات خارج الشبكة هي تلك التي قد لا تزال مغطاة من خلال خطتك أو لا، ولكن قد تكون لها مشاركة في الدفع أو تأمين مشترك أعلى من الخدمات داخل الشبكة.

## معرّف العضو

معرّف العضو الخاص بك هو رقم مميز مرتبط بك يسمح لمقدمي الرعاية الصحية وموظفيهم بالتحقق من التغطية الخاصة بك وترتيب الدفع مقابل الخدمات. كما أنه الرقم الذي تستخدمه شركات التأمين الصحي للبحث عن أعضاء محددين. يمكن العثور على رقم معرف العضو الخاص بك على بطاقة هوية العضو الخاصة بك.

## الشبكة

تتكون شبكتك من المرافق، ومزودي الخدمات (الأطباء والممرضات)، والموردين الذين تتعاقد معهم خطتك الصحية لتقديم خدمات الرعاية الصحية.

## حد التكاليف العينية

الحد الأقصى من التكاليف العينية هو مجموع المبلغ الذي يجب أن تدفعه قبل بدء خطتك بدفع 100% من التكاليف الصحية المغطاة لبقية العام. وبشكل عام، يتم احتساب المدفوعات المشتركة والمبلغ المقتطع والتأمين المشترك والمدفوعات المغطاة داخل الشبكة ضمن هذا الحد.

دورا بي.  
مزودة رعاية، تاكوما



### موفر الرعاية الأولية أو الموفر (الطبيب)

موفر الرعاية الأولية هو طبيب أو مقدم رعاية صحية آخر، مثل الممرضين أو مساعدي المعالجين، يمكنك زيارته لرعاية متواصلة. يمكنك اختيار موفر الرعاية الأولية الخاص بك من خلال موقع خطتك الصحية على الموقع. قد تقوم بعض الخطط بتخصيص واحدة لك، ولكن يمكنك تغييرها في أي وقت.

### خدمات العيادات الخارجية مقابل الخدمات الخاصة بالمرضى الداخليين

خدمة المرضى الداخليين هي خدمة تتطلب منك البقاء في المستشفى أو المنشآت الطبية طوال الليل. بعض الأمثلة من الممكن أن تكون ولادة طفل أو بعض العمليات الجراحية. خدمة العيادات الخارجية هي أي خدمة لا تتطلب منك البقاء في المستشفى أو المنشآت الطبية.

### تغطية نظام الإعفاء أو الإعفاءات

إذا كنت لا تريد التسجيل في التغطية الصحية أو تريد إنهاء التغطية لك أو للمعالين (إذا تم التسجيل)، يمكنك ملء نموذج عبر الإنترنت على Health: My Plan أو الاتصال بخدمة العملاء للحصول على نموذج ورقي. إذا اخترت التنازل عن التغطية، فقد لا تتمكن من التسجيل حتى Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي للتغطية الصحية) التالية (1-20 يوليو من كل عام)، إلا إذا كانت لديك واقعة تأهيل.



بيتي إف.  
مزودة رعاية، سبوكان فالي

هل لديك أسئلة؟  
اتصل على الرقم  
1-877-606-6705

Open Enrollment (فترة التسجيل السنوي  
للتغطية الصحية) من 1 يوليو حتى 20 يوليو

قم بالتسجيل أو إجراء تغييرات على تغطيتك عبر الإنترنت  
باستخدام Health: My Plan  
[myseiu.be/oe-myplan-22](http://myseiu.be/oe-myplan-22)

