የጥቅማጥቅሞች እና ሽፋን ማጠቃለያ: ይህ እቅድ የሚሰጠው ሽፋን እና እርስዎ ሽፋን ለተሰጣቸው አገልግሎቶች የሚከፍሉት ክፍያ

የሽፋን ክፍለ-ጊዜ: 08/01/2023-07/31/2024

ሽፋን ለ: ግለሰብ / ቤተሰብ | እቅድ አይነት: EPO

KAISER PERMANENTE® **: SEIU Healthcare NW Health Benefits Trust – Staff Plan**

ሁሉም እቅዶች በ Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest የቀረቡ እና የተፈረመባቸው ናቸው

የጥቅማጥቅም እና ሽፋን ማጠቃለያ (SBC) ሰነዱ የጤና እቅድ በመምረጥ ረገድ ይረዳዎታል። SBC እርስዎ እና እቅዱ ሽፋን የተሰጣቸው የጤና እንክብካቤ አገልግሎቶች ወጪን እንዴት እንደምትጋሩ ያሳዮታል። ማስታወሻ: የዚህ እቅድ (ፕሪሜምተብሎ የሚጠራ) ወጪ የተመለከተ መረጃ ለየብቻ ይቀርብሎታል።

ይህ ማጠቃለያ ብቻ ነው። ሽፋንዎ በተመለከተ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት፣ ወይም ሙሉ የሽፋኑ ውሎች ቅጂ ለማግኘት www.kp.org/plandocuments ይዩ ወይም በ1-800-813-2000 (TTY: 711) ይደውሉ። እንደ የተፈቀደ መጠን፣ ባላንስ ቢሊንግ፣ የጋራ-መድህን፣ የጋራ-ክፍያ፣ ተቀናሽ፣ አቅራቢ፣ ወይም ሌሎች የተሰመረባቸው የተለመዱ ቃላቶች ፍቺ በተመለከተ ማህደረ-ቃላትን ይዩ። ማህደረ-ቃላቱን http://www.healthcare.gov/sbc-glossary ላይ መመልከት ወይም በ 1-800-813-2000 (TTY: 711) በመደወል ቅጂ ይጠይቁ።

ወሳኝ ጥያቄዎች	መልሶች	ለምንድነው ይህ ጠቃሚ የሚሆነው:
ጠቅላላ ተቀናሽምንድነው?	$0	ይህ እቅድ ለሚሸፍናቸው አገልግሎቶች ለሚያወጡዋቸው ወጪዎች የጋራ ሕክምናዊ ክንውኖች ቻርት ካታች ይዩ።
ተቀናሽዎከማሟላትዎ በፊት ሽፋን የሚሰጣቸው አገልግሎቶች አሉ?	አያስኬድም።	ይህ እቅድ እርስዎ ገና ተቀናሽን ያላሟሉ ቢሆኑም እንኳን ለአንዳንድ ነገሮች እና አገልግሎቶች ሽፋን ይሰጣል። ሆኖም የጋራ-ክፍያ ወይም የጋራ-መድህን ተግባራዊ ሊደረግ ይችላል። ለምሳሌ፣ ይህ እቅድ አንዳድንድ ከልካይ አገልግሎቶች ከ ወጪ-መጋራት ውጪ እና ተቀናሽዎ ከማሟላትዎ በፊት ሽፋን ሊሰጣቸው ይችላል። ሽፋን የተሰጣቸው መከላከያ አገልግሎቶች ዝርዝር https://www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits/ ላይ ይዩ።
ለአንዳንድ አገልግሎቶች የሚሆኑ ሌሎች ተቀናሾች አሉ?	አይ።	በግልጽ ለተጠቀሱ አገልግሎቶች ተቀናሾችን ማሟላት አይኖርቦትም።
ከኪስ የሚከፈለው ገደብ የዚህ እቅድምን ያህል ነው?	$600 ግለሰብ / $1,200 ቤተሰብ	ከኪስ የሚከፈለው ገደብ ሽፋን ላላቸው አገልግሎቶች የሚከፍሉት ከፍተኛው አመታዊ ክፍያ ነው። በዚህ እቅድ ውስጥ ሌላ የቤተሰብ አባል ካሎት፣ የራሳቸው ከኪስ ውስጥ የሚከፈሉ ገደቦች ማሟላት ይኖርባቸዋል፣ አጠቃላይ የቤተሰብ ከኪስ የሚከፈል ክፍያ ገደብ እስኪሟላ ድረስ ማለት ነው።
ምንድነው በ የ ከኪስ የሚከፈል ክፍያ ገደብየማይካተተው?	ፕሪሜሞች፣ የጤና እንክብካቤ ይህ እቅድ የማይሸፍናቸው፣ እና ቻርቱ ላይ የተመለከቱት አገልግሎቶች ገጽ 2 ላይ ይጀምራሉ።	ምንም እንኳ ወጪዎቹን የሚሸፍኑ ቢሆኑም፣ ከኪስ የሚከፈለው ገደብ.ተደርገው የሚቆጠሩ አይደሉም።

የጥምረት አካል የሆነ አቅራቢሲጠቀሙ ያነሰ ይከፍላሉ?	አዎ። www.kp.org በማየት ወይም በ 1-800-813-2000 (TTY: 711) በመደወል የተሳታፊ አቅራቢዎች ዝርዝር ያግኙ።	ይህ እቅድ የአቅራቢ ጥምረትን ይጠቀማል። የሚጠቀሙበት አቅራቢ የእቅዱ ጥምረት የሚገኝ ከሆነ የሚከፍሉት ክፍያ ያነሰ ይሆናል። ከጥምረት ውጪ የሆነ አቅራቢ ከተጠቀሙ ከፍተኛውን ይከፍላሉ፣ እንዲሁም ከ አቅራቢው የክፍያ መጠየቂያ ሊቀርብልዎ ይችላል፣ በአቅራቢው ክፍያ እና እቅድዎ በሚከፍልልዎ (ባላንስ ቢሊንግ) መካከል ያለውን ልዩነት የሚከፍሉበት ማለት ነው። የጥምረት አቅራቢዎ ለአንዳንድ አገልግሎቶች (የላብራቶሪ ስራ የመሳሰሉ) ከጥምረት ውጪ የሆነ አቅራቢን ሊጠቀም እንደሚችል ልብ ይበሉ። አገልግሎቶች ከማግኘትዎ በፊት አቅራቢዎን ይፈትሹ።
ማጣቀሻ ያስፈልጎታል በስፔሻሊስትለመታየት?	አዎ፣ ወደ አንዳንድ ስፔሻሊስቶች ራስዎን ሪፈር ማለት ይችላሉ።	ይህ እቅድ በ ስፔሻሊስት በሚታዩበት ጊዜ ሽፋን ለተሰጣቸው አገልግሎቶች የተወሰነው ወይም ሙሉ ወጪዎችን ይሸፍናል፣ ይህ የሚሆነው ግን ሪፈራል ላይ ተመስርተው በስፔሻሊስት በሚታዩበት ጊዜ ነው ብቻ ነው።

በዚህ ቻርት የሚታዩት ሁሉም **የጋራ-ክፍያዎች** እና **የጋራ-መድህን** ወጪዎች **ተቀናሽዎ** ከተሟላ በኋላ ናቸው፣ **ተቀናሽ** የሚመለከቶት ከሆነ ማለት ነው።

የጋራ የህክምና ክንውን	የምያስፈልጎት አገልግሎቶች	የሚከፍሉት መጠን		ውስኑነቶች፣ ልዩ ሁኔታዎች፣ & ሌላ ጠቃሚ መረጃ
		አቅራቢ ይምረጡ (ያነሰውን ይከፍላሉ)	ተሳታፊ ያልሆነ አቅራቢ (አብዛኛውን ይከፍላሉ)	
የጤና እንክብካቤ pአቅራቢ ጽሕፈት-ቤት ወይም ክሊኒክ ከጎበኙ	ጉዳት ወይም በሽታ ለማከም የሚደረግ የአንደኛ ደረጃ ሕክምና ጉብኝት	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ምንም የለም
	የስፔሻሊስት ጉብኝት	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ምንም የለም
	የመከላከያ ሕክምና/ምርመራ/ ክትባት	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	መከላከያ ላልሆኑ አገልግሎቶች መክፈል ሊኖርብዎ ይችላል። የተፈለጉት አገልግሎቶች መከላከያ ካልሆኑ አቅራቢዎን ይጠይቁ። ከዚያ የእርስዎ እቅድ የሚከፍለውን ይፈትሹ።
ምርመራ ካደረጉ	ዳያግኖስቲክ ምርመራ (ኤክስ-ረይ፣ የደም ስራ)	ኤክስ-ረይ: ያለ ክፍያ የላብራቶሪ ምርመራዎች: ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ምንም የለም
	ኢሜጂንግ (CT/PET ስካኖች፣ MRIs)	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አንዳንድ አገልግሎቶች አስቀድሞ ማስፈቀድን ሊጠይቁ ይችላሉ።

የጋራ የህክምና ክንውን	የምያስፈልጎት አገልግሎቶች	የሚከፍሉት መጠን		ውስኑነቶች፣ ልዩ ሁኔታዎች፣ & ሌላ ጠቃሚ መረጃ
		አቅራቢ ይምረጡ (ያነሰውን ይከፍላሉ)	**ተሳታፊ ያልሆነ አቅራቢ (አብዛኛውን ይከፍላሉ)**	
በሽታዎን ወይም የጤና ችግርዎን ለማከም መድሀኒቶች የሚፈልጉ ከሆነ **በሐኪም ትእዛዝ የሚወሰዱ መድሀኒቶች ሽፋን** የተመለከተ ተጨማሪ መረጃ www.kp.org/formulary ላይ ይገኛል	ጀነሪክ መድሀኒቶች	$10 (ችርቻሮ); $20 (በፖስታ ማዘዝ) / የሐኪም ትእዛዝ	ሽፋን የለውም	እስከ 30-ቀን አቅርቦት (ችርቻሮ); እስከ 90-ቀን የሚሆን አቅርቦት (በፖስታ ማዘዝ)። ለ ፎርሙላሪ መመሪያዎች ተገዢ የሆነ።
	የተመራጭ ብራንድ መድሀኒቶች	$10 (ችርቻሮ); $20 (በፖስታ ማዘዝ) / የሐኪም ትእዛዝ	ሽፋን የለውም	እስከ 30-ቀን አቅርቦት (ችርቻሮ); እስከ 90-ቀን የሚሆን አቅርቦት (በፖስታ ማዘዝ)። ለ ፎርሙላሪ መመሪያዎች ተገዢ የሆነ።
	ተመራጭ ያልሆነ ብራንድ መድሀኖቶች	$10 (ችርቻሮ); $20 (በፖስታ ማዘዝ) / የሐኪም ትእዛዝ	ሽፋን የለውም	እስከ 30-ቀን አቅርቦት (ችርቻሮ); እስከ 90-ቀን የሚሆን አቅርቦት (በፖስታ ማዘዝ)። ለ ፎርሙላሪ መመሪያዎች ተገዢ የሆነ፣ በልዩ ሁኔታ ሂደት ተቀባይነት ስያገኝ።
	ስፔሻሊቲ መድሀኒቶች	ተጋባራዊ የሚደረጉ የጀነሪክ፣ ተመራጭ ምርት፣ ተመራች ያልሆነ ብራንድ መድሀኒት የወጪ መጋራት ይደረግበታል።	ሽፋን የለውም	እስከ 30-ቀን የሚሆን አቅርቦት (ችርቻሮ)። ለ ፎርሙላሪ መመሪያዎች ተገዢ የሆነ፣ በልዩ ሁኔታ ሂደት ተቀባይነት ስያገኝ።
ተመላላሽ የቀዶጥገና ታካሚ ከሆኑ	የተቋም ክፍያ (ለምሳሌ፣ የአምቡላቶሪ የቀዶጥገና ማእከል)	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
	የሐኪም/የቀዶጥገና ባለሙያ ክፍያዎች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።

የጋራ የህክምና ክንውን	የምያስፈልገት አገልግሎቶች	የሚከፍሉት መጠን		ውስኑነቶች፣ ልዩ ሁኔታዎች፣ & ሌላ ጠቃሚ መረጃ
		አቅራቢ ይምረጡ (ያነሰውን ይከፍላሉ)	ተሳታፊ ያልሆነ አቅራቢ (አብዛኛውን ይከፍላሉ)	
ቅጽበታዊ የሕክምና ትኩረት ከፈለጉ	የኢመርጀንሲ ክፍል ሕክምና	ያለ ክፍያ	ያለ ክፍያ	ምንም የለም
	የኢመርጀንሲ ሕክምና ማጓጓዣ	ያለ ክፍያ	ያለ ክፍያ	ምንም የለም
	አስቸኳይ ሕክምና	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ተሳታፊ ያልሆኑ አቅራቢዎች በጊዝያዊነት ከአገልግሎት ቦታ ውጪ ሲሆኑ ሽፋን ያገኛሉ: ክፍያ የለውም
ሆስፒታል ውስጥ የሚቆዩ ከሆነ	የተቋም ክፍያ (ለምሳሌ፣ የሆስፒታል ክፍል)	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
	የሐኪም/የቀዶጥገና ባለሙያ ክፍያዎች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
የአእምሮ ሕክምና፣ የባህሪይ ጤና፣ ወይም የአደንዛዥ ዕጽ አገልግሎቶች ከፈለጉ	የተመላላሽ ታካሚ አገልግሎቶች	ክፍያ የለውም	ሽፋን የለውም	የለም
	የተኝቶ ታካሚ አገልግሎቶች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
እርጉዝ ከሆኑ	የጽሕፈት-ቤት ጉብኝቶች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	እንደ የአገልግሎት አይነቶቹ፣ የጋራ-ክፍያ፣ የጋራ-መድህን፣ ወይም ተቀናሽ ተግባራዊ ሊደረግ ይችላል። የወሊድ እንክብካቤ በየትኛውም SBC (በሌላ አባባል፣ አልትራሰውንድ) ላይ የተገለጹት ምርመራዎች እና አገልግሎቶች ልያካትት ይችላል።
	የአራስ/ወሊድ ተቋም አገልግሎቶች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ምንም የለም
	የአራስ/ወሊድ ተቋም አገልግሎቶች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ምንም የለም
ለማገገም ድጋፍ የሚሹ ከሆነ ወይም	የቤት ውስጥ የጤና እንክብካቤ	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	130 ጉብኝት ገደብ / አመት አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።

የጋራ የህክምና ክንውን	የምያስፈልጎት አገልግሎቶች	የሚከፍሉት መጠን		ውስኑነቶች፣ ልዩ ሁኔታዎች፣ & ሌላ ጠቃሚ መረጃ
		አቅራቢ ይምረጡ (ያነሰውን ይከፍላሉ)	ተሳታፊ ያልሆነ አቅራቢ (አብዛኛውን ይከፍላሉ)	
ሌሎች ልዩ ፍላጎቶች ካለዎት	የማገገምያ አገልግሎቶች	ተመላላሽ ታካሚ: ያለ ክፍያ፣ ተቀናሽ ተኝቶ ታካሚ: ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ተመላላሽ ታካሚ: 20 ጉብኝት ገደብ / ቴራፒ / አመት። አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል። ተኝቶ ታካሚ: አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
	የማገገሚያ አገልግሎቶች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	20 ጉብኝት ገደብ / ቴራፒ / አመት። አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
	የስኪልድ ነርሲንግ እንክብካቤ	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	100 ቀን ገደብ / አመት። አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
	ዘላቂ የሕክምና መሳሪያ	20% የጋራ-መድህን	ሽፋን የለውም	ለ ፎርሙላሪ መመሪያዎች ተገዢ። አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
	የሆስፒስ አገልግሎቶች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አስቀድሞ ፈቃድ ማግኘትን ይጠይቃል።
ልጅዎ የጥርስ ወይም የአይን ሕክምና የምያስፈልገው ከሆነ	የህጻናት የአይን ምርመራ	ስብረታዊ ምርመራ ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	ምንም የለም
	የህጻናት መነጽሮች	ያለ ክፍያ	ሽፋን የለውም	አንድ ጥንድ ፍሬም ወይም መነጽር ወይም የኮንታክት ሌንሶች ብቻ / 12 ወራቶች።
	የህጻናት የጥርስ ምርመራዎች	ሽፋን የለውም	ሽፋን የለውም	ምንም የለም

ያልተካተቱ አገልግሎቶች እና ሌሎች ሽፋን የተሰጣቸው አገልግሎቶች

በአጠቃላይ የእርስዎ እቅድ የማሰፍናቸው አገልግሎቶች (ለተጨማሪ መረጃ የፖሊሲዎ ወይም እቅድዎ ሰነድ ይፈትሹ፣ ለሌሎች ያልተካተቱ አገልግሎቶችም እንዲሁ።)

- የውበት ቀዶጥገና
- የጥርስ ሕክምና (አዋቂ እና ህጻን)
- መስሚያ ድጋፎች
- የረጅም-ጊዜ እንክብካቤ
- ከዩኤስ አሜሪካ ውጪ ሲጓዙ ከኢመርጀንሲ በስተቀር የምያገኙት ሕክምና
- የግል ነርሲንግ
- የዘወትር የእግር እንክብካቤ
- የክብደት ቅነሳ ፕሮግራሞች

ሎች ሽፋን የተሰጣቸው አገልግሎቶች (በእነዚህ አገልግሎቶች ላይ ገደቦች ሊጣሉ ይችላሉ። ይህ ሙሉ ዝርዝር አይደለም። እባክዎ የእርስዎ እቅድ ሰነድ ይዩ።)

- የደረቅ መርፌ ሕክምና (በአመት የ 20 ወራት ጉብኝቶች/ብቻ)
- የኪሮፕራክቲክ ሕክምና (20 ጉብኝት የተገደበ / አመት)
- መደበኛ የአይን ሕክምና (አዋቂ)

- የበርጭ ቅነሳ ቀዶ ጥገና

ሽፋንን የማስቀጠል መብትዎ: ሽፋንዎ ካለቀ በኋላ ማስቀጠል የሚፈልጉ ከሆነ ሊረዳዎት የሚችሉ ድርጅቶች አሉ። የእነዚህ ኤጀንሲዎች የተጠሪ መረጃ ከታች ያለው ቻርት ላይ ይታያል። ሌሎች የሽፋን አማራጮችም ማግኘት ይችላሉ፣ በ ጤና መድህን የገበያ ቦታ አማካኝነት የግል መድህን ሽፋን መግዛትን ጨምሮ። ስለ የገበያ ቦታ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት www.HealthCare.gov ይጎብኙ ወይም በ 1-800-318-2596 ይደውሉ።

የቅሬታ እና ይግባኝ መብቶችዎ: የእርስዎ እቅድ በተመለከተ የይገባኛል ጥያቄ ውድቅ አድርጎብኛል በሚል ቅሬታ ማቅረብ ከፈለጉ ሊረዳዎት የሚችሉ ኤጀንሲዎች አሉ። ይህ አቤቱታ ቅሬታ ወይም ይግባኝ ይባላል። መብቶችዎ በተመለከተ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት፣ ለዚሁ የሕክምና የይገባኛል ጥያቄ የሚያገኙዋቸው ጥቅማጥቅሞች የተመለከተ ማብራሪያ ይመልከቱ። የእርስዎ እቅድ ሰነዶች የይገባኛል ጥያቄዎ፣ ይግባኝ፣ ወይም ቅሬታ በማንኛውም ምክንያት ለእርስዎ እቅድ ማቅረብ ስለሚችሉበት መንገድ ሙሉ መረጃ ይሰጦታል። ስለ ምብቶችዎ፣ ስለዚህ ማሳወቂያ፣ ወይም እገዛ ተጨማሪ መረጃ ለማግኘት፣ ከታች ባለው ቻርት ላይ

የ Kaiser Permanente አባል አገልግሎቶች	1-800-813-2000 (TTY: 711) ወይም www.kp.org/memberservices
Department of Labor's Employee Benefits Security Administration (የስራ ሰራተኞች ጥቅማጥቅም ደህንነት አስተዳደር ዲፓርትመንት)	1-866-444-EBSA (3272) ወይም www.dol.gov/ebsa/healthreform
Department of Health & Human Services, Center for Consumer Information & Insurance Oversight (የጤና እና ሰብአዊ አገልግሎቶች ዲፓርትመንት፣ የደንበኛ መረጃ እና መድህን ክትትል ማእከል)	1-877-267-2323 x61565 ወይም www.cciio.cms.gov
Oregon Division of Financial Regulation (የኦሪኮን ዲቪዥን የፋይናንስ ቁጥጥር)	1-888-877-4894 ወይም www.dfr.oregon.gov
Washington Department of Insurance (የዋሺንግተን መድህን ዲፓርትመንት)	1-800–562–6900 ወይም www.insurance.wa.gov

የሚገኙ ኤጀንሲዎችን አግኝተው ያናግሩ።

ሽፋን የማስቀጠል እና የቅሬታ እንዲሁም የይግባኝ መብቶችዎ የተመለከተ የተጠሪ መረጃ:

ይህ እቅድ ዝቅተኛ ወሳኝ ሽፋን ይሰጣል ወይ? አዎ

Minimum Essential Coverage (ዝቅተኛ መሰረታዊ ሽፋን) በአጠቃላይ እቅዶች፣ በ የገበያ ቦታ አማካኝነት የሚገኝ የጤና መድህን ወይም ሌሎች የግል ገበያ ፖሊሲዎች፣ Medicare፣ Medicaid, CHIP, TRICARE, እና አንዳንድ ሌሎች ሽፋኖች ያጠቃልላል። ለአንዳንድ ዝቅተኛ መሰረታዊ ሽፋን ብቁ ከሆኑ ለ ልዩ ቀረጥ ክረዲትብቁ ላይሆኑ ይችላሉ።

ይህ እቅድ ዝቀተኛ ዋጋ ያለው መስፈርት ያሟላል? አዎ

የእርስዎ እቅድየ አነስተኛ እሴት ደረጃዎች የማያሟላ ከሆነ ለ ልዩ ቀረጥ ክረዲትብቁ ሊሆኑ ይችላሉ፣ ይህም ለ እቅድበ የገበያ ቦታአማካኝነት እንዲከፍሉ ይረዳዎታል።

የቋንቋ ተደራሽነት አገልግሎቶች:
Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al 1-800-813-2000 (TTY: 711).
Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa 1-800-813-2000 (TTY: 711).
Chinese (中文): 如果需要中文的帮助，请拨打这个号码 1-800-813-2000 (TTY: 711).
Navajo (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwiijigo holne' 1-800-813-2000 (TTY: 711).

ይህ እቅድ የናሙና ሕክምና ሁኔታ ወጪዎችን እንዴት ሽፋን ሊሰጥ እንደሚችል የምያሳዩ ምሳሌዎች ለማየት፣ ቀጣይ ክፍል ይዩ።

እነዚህን የሽፋን ምሳሌዎች በተመለከተ:

ይህ የወጪ ግምት ሰጪ አይደለም። የሚታዩት የሕክምና እንክብካቤዎች ይህ [እቅድ] የሕክምና እንክብካቤ ወጪዎችን እንዴት ሊሸፍን እንደሚችል የምያሳዩ ምሳሌዎች ናቸው። ተጨባጭ ወጪዎችዎ እንደየ ምያገኙት ተጨባጭ እንክብካቤ፣ መሰረት የተለያዩ ሊሆኑ ይችላሉ፣ [አቅራቢዎችዎ] የምያስከፍሉት ክፍያ፣ እና ብዙ ሌሎች ምክንያቶች የተለዩ ሊሆኑ ይችላሉ። [የወጪ መጋራት] መጠኖች ([ተቀናሾች]፣ [የጋራ-ክፍያዎች] እና [የጋራ-መድህን]) እና [የማይካተቱ አገልግሎቶች] በ [እቅድ] ስር ትኩረት የድርጉ። በሌላ የጤና [እቅዶች] ስር ለ ከፍሉ የማችሉዋቸው ወጪ ዎችን

Peg ልጅ እወለደች ነው (የ 9 ወራት የጥምረት ውስጥ የቅድመ-ወሊድ እንክብካቤ እና የሆስፒታል ለዩ. መውለድ)	**የ Joe አይነት 2 የስኳር በሽታ ማስተዳደር** (የመገበ ቁጥጥር እየተደረገበት ለኔንድ ኒመት	**የ Mia ናሙና ስብራት** (የጥምረት ውስጥ ኢመርጀንሲ ክፍል ጉብኝት እና የክትትል ሕክምና)

Peg ልጅ እወለደች ነው

- **የ [እቅዱ] አተቃላይ [ተቀናሽ]** $0
- **[ስፔሻሊስት] [የጋራ-ክፍያ]** $0
- **ሆስፒታል (ተቋም) [የጋራ-ክፍያ]** $0
- **ሌላ (የደም ስራ) [የጋራ-ክፍያ]** $0

ይህ ለምሳሌ የቀረበው ክንውን የሚከተሉት የመሳሰሉ አገልግሎቶችን ያካትታል:
[ስፔሻሊስት] የጽሕፈት-ቤት ጉብኝቶች (*የቅድመ-ወሊድ እንክብካቤ*)
የአራስ/ወሊድ ተቋም አገልግሎቶች
የአራስ/ወሊድ ተቋም አገልግሎቶች
[ዳያግኖስቲክ ምርመራs] (*አልትራሳውንድ እና የደም ስራ*)
[የስፔሻሊስት] ጉብኝት (*ማደንዘዣ*)

ጠቅላላ ምሳሌአዊ ወጪ	**$12,700**

በዚህ ምሳሌ፣ Peg የምትከፍለው:

የወጪ መጋራት	
[ተቀናሾች]	$0
[የጋራ-ክፍያዎች]	$10
[የጋራ-መድህን]	$0
ሽፋን የማያገኝ	
ገደቦች ወይም አለማካተት	$60
Peg የምትከፍለው ጠቅላላ መጠን	**$70**

የ Joe አይነት 2 የስኳር በሽታ ማስተዳደር

- **የ [እቅዱ] አተቃላይ [ተቀናሽ]** $0
- **[ስፔሻሊስት] [የጋራ-ክፍያ]** $0
- **ሆስፒታል (ተቋም) [የጋራ-ክፍያ]** $0
- **ሌላ (የደም ስራ) [የጋራ-ክፍያ]** $0

ይህ ለምሳሌ የቀረበው ክንውን የሚከተሉት የመሳሰሉ አገልግሎቶችን ያካትታል:
[የአንደኛ ደረጃ ሕክምና ሐኪም] ጽሕፈት-ቤት ጉብኝቶች (*የበሽታ ትምህርትን ጨምሮ*)
[ዳያግኖስቲክ ምርመራs] (*የደም ስራ*)
[በሐኪም ትእዛዝ የሚወሰዱ መድሀኒቶች]
[ዘላቂ የሕክምና መሳሪያ] (*የግሉኮዝ ሜትር*)

ጠቅላላ ምሳሌአዊ ወጪ	**$5,600**

በዚህ ምሳሌ፣ Joe የሚከፍለው:

የወጪ መጋራት	
[ተቀናሾች]	$0
[የጋራ-ክፍያዎች]	$400
[የጋራ-መድህን]	$10
ሽፋን የማያገኝ	
ገደቦች ወይም አለማካተት	$0
Joe የሚከፍለው ጠቅላላ መጠን	**$410**

የ Mia ናሙና ስብራት

- **የ [እቅዱ] አተቃላይ [ተቀናሽ]** $0
- **[ስፔሻሊስት] [የጋራ-ክፍያ]** $0
- **ሆስፒታል (ተቋም) [የጋራ-ክፍያ]** $0
- **ሌላ (ኤክስ-ረይ) [የጋራ-ክፍያ]** $0

ይህ ለምሳሌ የቀረበው ክንውን የሚከተሉት የመሳሰሉ አገልግሎቶችን ያካትታል:
[የኢመርጀንሲ ክፍል ሕክምና] (*የሕክምና አቅርቦቶችን ጨምሮ*)
[ዳያግኖስቲክ ምርመራ] (*ኤክስ-ረይ*)
[ዘላቂ የሕክምና መሳሪያ] (*ክራች*)
[የማገገምያ አገልግሎቶች] (*አካላዊ ቴራፒ*)

ጠቅላላ ምሳሌአዊ ወጪ	**$2,800**

በዚህ ምሳሌ፣ Mia የምትከፍለው:

የወጪ መጋራት	
[ተቀናሾች]	$0
[የጋራ-ክፍያዎች]	$10
[የጋራ-መድህን]	$50
ሽፋን የማያገኝ	
ገደቦች ወይም አለማካተት	$0
Mia የምትከፍለው ጠቅላላ መጠን	**$60**

[ይህ [እቅድ] ለእነዚህ ምሳሌአዊ ሽፋን ያገኙ አገልግሎቶች ተጨማሪ ወጪዎች ሀላፊነት ይወስዳል።]

NONDISCRIMINATION NOTICE

Kaiser Foundation Health Plan of the Northwest (Kaiser Health Plan) complies with applicable federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Kaiser Health Plan does not exclude people or treat them differently because of race, color, national origin, age, disability, or sex. We also:

- Provide no cost aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:
  - Qualified sign language interpreters
  - Written information in other formats, such as large print, audio, and accessible electronic formats
- Provide no cost language services to people whose primary language is not English, such as:
  - Qualified interpreters
  - Information written in other languages

If you need these services, call **1-800-813-2000** (TTY: **711**)

If you believe that Kaiser Health Plan has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance by mail or phone at: Member Relations, Attention: Kaiser Civil Rights Coordinator, 500 NE Multnomah St. Ste 100, Portland, OR 97232, telephone number: 1-800-813-2000.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf, or by mail or phone at: U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue SW., Room 509F, HHH Building, Washington, DC 20201, 1-800-368-1019, 1-800-537-7697 (TDD). Complaint forms are available at http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html.

HELP IN YOUR LANGUAGE

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

አማርኛ (Amharic) ማስታወሻ: የሚናገሩት ቋንቋ ኣማርኛ ከሆነ የትርጉም እርዳታ ድርጅቶች፣ በነጻ ሊያግዝዎት ተዘጋጀተዋል፡ ወደ ሚከተለው ቁጥር ይደውሉ **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

العربية (Arabic) ملحوظة: إذا كنت تتحدث العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية تتوافر لك بالمجان. اتصل برقم **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

中文 (Chinese) 注意： 如果您使用繁體中文，您可以免費獲得語言援助服務。請致電 **1-800-813-2000**（TTY：**711**）。

فارسی (Farsi) توجه: اگر به زبان فارسی گفتگو می کنید، تسهیلات زبانی بصورت رایگان برای شما فراهم می باشد. با **1-800-813-2000** (TTY: **711**) تماس بگیرید.

Français (French) ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique vous sont proposés gratuitement. Appelez le **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Deutsch (German) ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlos sprachliche Hilfsdienstleistungen zur Verfügung.
Rufnummer: **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

日本語 (Japanese) 注意事項： 日本語を話される場合、無料の言語支援をご利用いただけます。**1-800-813-2000**（TTY: **711**）まで、お電話にてご連絡ください。

ខ្មែរ (Khmer) ប្រយ័ត្ន៖ បើសិនជាអ្នកនិយាយ ភាសាខ្មែរ, សេវាជំនួយផ្នែកភាសា ដោយមិនគិតឈ្នួល គឺអាចមានសំរាប់បំរើអ្នក។ ចូរ ទូរស័ព្ទ **1-800-813-2000** (TTY: **711**)។

한국어 (Korean) 주의: 한국어를 사용하시는 경우, 언어 지원 서비스를 무료로 이용하실 수 있습니다. **1-800-813-2000** (TTY: **711**) 번으로 전화해 주십시오.

ລາວ (Laotian) ໂປດຊາບ: ຖ້າວ່າ ທ່ານເວົ້າພາສາ ລາວ, ການບໍລິການຊ່ວຍເຫຼືອດ້ານພາສາ, ໂດຍບໍ່ເສັຽຄ່າ, ແມ່ນມີພ້ອມໃຫ້ທ່ານ. ໂທຣ **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Naabeehó (Navajo) Díí baa akó nínízin: Díí saad bee yánílti'go Diné Bizaad, saad bee áká'ánída'áwo'déé', t'áá jiik'eh, éí ná hóló, koji' hódíílnih **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Afaan Oromoo (Oromo) XIYYEEFFANNAA: Afaan dubbattu Oroomiffa, tajaajila gargaarsa afaanii, kanfaltiidhaan ala, ni argama.
Bilbilaa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi) ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਪੰਜਾਬੀ ਬੋਲਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਸੇਵਾ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਉਪਲਬਧ ਹੈ। **1-800-813-2000** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ।

Română (Romanian) ATENȚIE: Dacă vorbiți limba română, vă stau la dispoziție servicii de asistență lingvistică, gratuit. Sunați la **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Русский (Russian) ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Español (Spanish) ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Tagalog (Tagalog) PAUNAWA: Kung nagsasalita ka ng Tagalog, maaari kang gumamit ng mga serbisyo ng tulong sa wika nang walang bayad.
Tumawag sa **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

ไทย (Thai) เรียน: ถ้าคุณพูดภาษาไทยคุณสามารถใช้บริการช่วยเหลือทางภาษาได้ฟรี โทร **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Українська (Ukrainian) УВАГА! Якщо ви розмовляєте українською мовою, ви можете звернутися до безкоштовної служби мовної підтримки. Телефонуйте за номером **1-800-813-2000** (TTY: **711**).

Tiếng Việt (Vietnamese) CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số **1-800-813-2000** (TTY: **711**).