KP Owned: <No intersecting link>

دریافت پوشش بیمه سلامت کم‌هزینه یا رایگان

کودکان و نوجوانان
می‌توانند با «برنامه منطقه‌ای
دسترسی به بهداشت»
(Community Health
Access Program, CHAP)
Kaiser Permanente
خدمات مراقبتی باکیفیت دریافت کنند

همه برنامه‌ها را
Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.,
2101 E. Jefferson St. Rockville, MD 20852 ارائه کرده و متعهد به
پرداخت آن شده است.

KAISER PERMANENTE®

charitablehealth.kaiserpermanente.org/mid-atlantic

اکنون پوشش بیمه در دسترس شما است

«برنامه منطقه‌ای دسترسی به بهداشت» (Community Health Access Program, CHAP) مخصوص کودکان و نوجوانانی است که نمی‌توانند هیچ پوشش بیمه دیگری دریافت کنند. برای واجد شرایط بودن نیازی نیست که شهروند آمریکا باشید - افراد مقیم فاقد مدرک نیز مجاز به ثبت درخواست هستند.

اعضای CHAP، طرح Maryland (MD) Gold Value 0/20/Vision یا طرح Virginia (VA) Gold 0/20/Vision شرکت Kaiser Permanente را دریافت خواهند کرد[1]

- شما هزینه عضویت ماهانه پرداخت نمی‌کنید.
- در مراکز Kaiser Permanente برای بیشتر خدمات تحت‌پوشش هزینه کمی پرداخت می‌کنید یا هیچ هزینه‌ای نمی‌پردازید.

آیا من واجد شرایط هستم؟

در شرایط زیر، واجد شرایط CHAP هستید:

- در منطقه بازار Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.، به‌جز District of Columbia، ساکن باشید
- در خانواده‌ای با درآمد تا 300% سطح فقر فدرال زندگی کنید
- برای دیگر پوشش‌های بیمه سلامت عمومی یا خصوصی واجد شرایط نباشید که برخی از آن‌ها عبارت‌اند از طرح Medicaid، طرح Medicare، طرح سلامت شغل‌محور یا کمک مالی از طریق Maryland Health Connection (در Maryland) یا Health Benefit Exchange (در Virginia)

درصورتی‌که شرایط تغییر کند چه اتفاقی می‌افتد؟

اگر عضو CHAP شوید، ما در دوره‌های مشخص بررسی می‌کنیم که آیا هنوز الزامات CHAP را برآورده می‌کنید یا خیر. اگر این‌طور نباشد، به شما اطلاع خواهیم داد و ثبت‌نام شما را از برنامه یارانه CHAP لغو می‌کنیم. بعد از آن، شما باید برای طرح MD Gold Value 0/20/Vision یا طرح VA Gold 0/20/Vision شرکت Kaiser Permanente[1] و همچنین هرگونه هزینه‌ای که باید بابت خدمات دریافتی‌تان از جیب خود بپردازید، حق عضویت منظم ماهانه پرداخت کنید؛ مگر اینکه از ما بخواهید عضویت شما در برنامه HMO را لغو کنیم.

آیندهٔ سالم از این‌جا آغاز می‌شود

Community Health Access Program یارانه‌ای ارائه می‌دهد تا در پرداخت هزینه عضویت ماهانه‌تان و اغلب هزینه‌های پزشکی که باید از جیب خود برای کودکان و نوجوانان پرداخت کنید به شما کمک کند.

مرور اجمالی مزایا[1]

مزایای طرح Maryland (MD) Gold Value 0/20/Vision یا طرح Virginia (VA) Gold 0/20/Vision شرکت Kaiser Permanente	هزینه‌های پرداختی بیمار از جیب خود با برنامه CHAP (برای خدمات در یکی از مراکز Kaiser Permanente)
مراقبت پیشگیرانه/غربالگری/واکسیناسیون	$0
ویزیت در مطب مراقبت اولیه	$0
ویزیت در مطب مراقبت تخصصی	$0
داروهای تجویزی (تا موجودی لازم برای 30 روز در داروخانه عضو برنامه Kaiser Permanente یا ازطریق خدمات سفارش پستی[2])	$0
خدمات سلامت روان	$0
خدمات فوری	$0
خدمات بخش اورژانس	$0
بستری در بیمارستان (هزینه‌های اتاق/پزشک)	$0
بیشتر اسکن‌های اشعه ایکس	$0
کلاس‌های تندرستی[3]	بیشتر کلاس‌ها هزینه‌ای برای اعضا ندارد

خدمات مراقبتی که نیاز دارید، آن‌گونه که می‌خواهید

پزشک خود یا پزشک فرزندتان را بر اساس آنچه برای شما مهم است، از زبان‌های مورد گویش گرفته تا تحصیلات و تخصص پزشکی، انتخاب کنید.

به مطب پزشک خود یا پزشک فرزندتان برای پرسیدن سؤالات غیرفوری ایمیل بفرستید یا برای نوبت تلفنی یا ویزیت تصویری وقت بگیرید.[7]

سلامت خود یا فرزندتان را در هر کجا مدیریت کنید — به‌صورت آنلاین یا ازطریق اپلیکیشن ما، نتایج اغلب تست‌های آزمایشگاهی را بررسی کنید و بیشتر موارد نسخه مجدد را سفارش دهید.[4،5،6]

با دریافت خدمات متعددی مانند اسکن اشعه ایکس و داروخانه همگی در یک محل، در وقت خود صرفه‌جویی کنید.

ثبت‌نام در «برنامه منطقه‌ای دسترسی به بهداشت»
(Community Health Access Program, CHAP)

نحوه ارائه درخواست

این مدارک را پر کنید:

- فرم واجد شرایط بودن برای یارانه
- درخواست‌نامه پوشش بیمه سلامت

مدرک درآمد و هرگونه سند ضروری دیگر
که در فرم‌های بالا فهرست شده است را ضمیمه کنید.

لطفاً برای دریافت اطلاعات ثبت‌نام، با سازمان منطقه‌ای و محلی تعیین‌شده تماس بگیرید.

توجه: بدون کار کردن با سازمان منطقه‌ای و محلی تعیین‌شده، نمی‌توانید در CHAP ثبت‌نام کنید.

ما اطلاعات شخصی شما را مطابق با قانون، محرمانه نگه می‌داریم و تنها از آن به‌منظور بررسی واجد شرایط بودن شما برای برنامه استفاده می‌کنیم.

برای شروع پوشش بیمه در 1 ژانویه 2022، ما باید مدارک تکمیل‌شده شما را تا قبل از 15 دسامبر 2021 دریافت کنیم.

وقتی ثبت‌نام باز است درخواست بدهید

در اغلب موارد، باید وقتی ثبت‌نام باز است، یعنی از 1 نوامبر 2021 تا 15 دسامبر 2021، برای CHAP درخواست کنید.

سؤالی دارید؟ برای کسب اطلاعات بیشتر:

روزهای دوشنبه تا جمعه از ساعت 7:30 صبح تا 9 شب با مرکز خدمات اعضا به شمارهٔ **800-777-7902** (TTY **711**) تماس بگیرید (در تعطیلات مهم، بسته است).

از وب‌سایت **charitablehealth.kaiserpermanente.org/mid-atlantic/apply** بازدید کنید.

ما را در شبکه‌های اجتماعی دنبال کنید: @kpthrive

تداوم واجد شرایط بودن برای CHAP تضمین نمی‌شود. ما حق اتمام ثبت‌نام یا تغییر قوانین واجد شرایط بودن برای CHAP در هر زمانی را برای خود محفوظ می‌داریم.
اگر شما برای یارانه CHAP پذیرفته شوید، دورهٔ واجدیت شرایط برای یارانه محدود است و برای تأیید اینکه آیا همچنان واجد شرایط هستید یا خیر، در آینده با شما تماس می‌گیریم.

---

[1]لطفاً برای اطلاع از محدودیت‌ها و استثناها، به قرارداد ترکیبی عضویت، فرم افشای اطلاعات و مدارک پوشش بیمه رجوع کنید. خلاصه مزایا و پوشش *(SBC)* طرح‌های Maryland (MD) Gold Value 0/20/Vision یا Virginia (VA) Gold 0/20/Vision به‌صورت آنلاین موجود است و شامل جزئیات طرح سلامت نیز می‌شود. به نشانی **kp.org/sbc** بروید و در نقشه روی ایالت خود کلیک کنید. سپس، در قسمت **Plans Offered by Kaiser Permanente 2021** روی طرح MD Gold Value 0/20/Vision یا VA Gold 0/20/Vision کلیک کنید. برای دریافت نسخه کاغذی بدون هیچ هزینه‌ای، با شماره (TTY **711**) **800-777-7902** تماس بگیرید. درصورتی‌که تحت پوشش CHAP باشید، میزان سهم ثابت بیمار موجود در فهرست *SBC* به بیشتر خدمات درمانی در مراکز Kaiser Permanente اعمال نمی‌شود.

[2]برخی داروها واجد شرایطِ داروخانه سفارش پستی نیستند. داروخانه سفارش پستی می‌تواند در MD، VA، DC و برخی مناطق خارج از محدوده خدماتی، دارو تحویل دهد.

[3]ممکن است بعضی کلاس‌ها هزینه داشته باشند.

[4]هنگامی‌که در مراکز Kaiser Permanente خدمات درمانی دریافت می‌کنید، این قابلیت‌ها در دسترس هستند.

[5]کودکان وقتی به سن 12 سالگی می‌رسند، قابلیت‌های آنلاین تغییر می‌کنند. تحت قوانین ایالتی، نوجوانان از حق محافظت حریم شخصی بیشتری برخوردار هستند. وقتی که فرزند شما 12 ساله می‌شود، شما هنوز می‌توانید با دسترسی اصلاح‌شده به برخی قابلیت‌ها، خدمات مراقبتی برای نوجوان خود را مدیریت کنید.

[6]برای استفاده از اپلیکیشن Kaiser Permanente، باید عضو ثبت‌نام‌شده Kaiser Permanente در kp.org باشید.

[7]در زمان مناسب و در صورت دردسترس بودن.

Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.
2101 E. Jefferson St., Rockville, MD 20852 2021CH0829-FA MAS 8/27/21-12/31/22