

تيسير سعر الرعاية الصحية عالية الجودة

NYC Health + Hospitals Options

NYC
HEALTH+
HOSPITALS

عش حياتك الأكثر صحة.



عش حياتك الأكثر صحة.

NYC
HEALTH+
HOSPITALS

NYC Health + Hospitals Options

الموظفون الذين يمكن الاتصال بهم للمساعدة

BRONX

NYC Health + Hospitals/Lincoln 718-579-6414

NYC Health + Hospitals/Morrisania 718-960-2214

NYC Health + Hospitals/Belvis 718-579-1763

NYC Health + Hospitals/Jacobi 718-918-3375

NYC Health + Hospitals/North Central Bronx 718-918-3375

BROOKLYN

NYC Health + Hospitals/Woodhull 718-630-3020

NYC Health + Hospitals/Cumberland 718-260-7742

NYC Health + Hospitals/Kings County 718-245-1323

NYC Health + Hospitals/East New York 718-240-0630

NYC Health + Hospitals/Coney Island 718-616-5024

MANHATTAN

NYC Health + Hospitals/Harlem 212-939-8125

NYC Health + Hospitals/Renaissance 212-932-6504

NYC Health + Hospitals/Metropolitan 212-423-7990

NYC Health + Hospitals/Bellevue 212-562-6264

NYC Health + Hospitals/Gouverneur 212-238-7139

QUEENS

NYC Health + Hospitals/Elmhurst 718-334-2565

NYC Health + Hospitals/Queens 718-883-2545

STATEN ISLAND

NYC Health + Hospitals/Mariner's Harbor 844-NYC-4NYC

NYC Health + Hospitals/Vanderbilt 844-NYC-4NYC



كن على اتصال. تابعنا.

NYC Health + Hospitals Options Brochure (Arabic)

أليس لديك تأمين صحي؟ لا تقلق، فيامكاننا مساعدتك.

لك الحق في الحصول على رعاية صحية عالية الجودة. لعلّ أفضل طريقة لتحملّ أعباء تلك الرعاية هي من خلال التسجيل في خطة تأمين صحي. بإمكاننا المساعدة على شرح الخيارات المتاحة لك ومساعدتك على التسجيل في الخطة الأنسب لك ولعائلتك. إذا لم تكن مؤهلاً لإحدى خطط التأمين الصحي المجانية أو كنت غير قادر على تحمّل أعباء إحدى الخطط منخفضة التكلفة، فقد تكون مؤهلاً لبرنامج **NYC Health + Hospitals Options**؛ وهو برنامج مجاني أو بخصم لمساعدتك ومساعدة عائلتك على تحمّل أعباء خدمات الرعاية الصحية التي نقدمها لكم.

كيف يمكنني الاطلاع على مزيد من المعلومات عن الخيارات المتاحة؟

أولاً، تحدّث إلى المستشار المالي في NYC Health + Hospitals، والذي بإمكانه مساعدتك وعائلتك على التسجيل في تأمين صحي مجاني أو منخفض التكلفة إذا كنتم مؤهلين لذلك. يتواجد مستشارونا الماليون لمساعدتك على الاختيار من بين مجموعة متنوعة من خطط التأمين الصحي التي قد تكون مؤهلاً لها. إذا لم تكن مؤهلاً لأيّ من خطط التأمين الصحي أو كنت عاجزاً عن تحمّل أعباء التغطية التأمينية أو لم يكن لديك المال لدفع تكاليف الرعاية الطبية، فإن برنامج NYC Health + Hospitals Options سيسمح لك بدفع رسوم طبية مُخفّضة ومعقولة التكلفة.

يُتاح برنامج **Options** للأشخاص الذين يعيشون في مدينة نيويورك أو يزورونها. ونحن نساعد الأشخاص الذين يعيشون في مقاطعة ناساو أو يزورونها ويزورون مستشفياتنا ومراكزنا الصحية في منطقة كوينز. كما إننا نساعد الأشخاص الذين يعيشون في مقاطعة ويستتشستر أو يزورونها ويزورون مستشفياتنا ومراكزنا الصحية في منطقة بروكس.

ما أهمية التأمين الصحي؟

لا يحبّ أحد التعرّض للأذى أو المرض؛ لكن الأحداث الطبية غير المتوقعة تحدث أحياناً. يساعدك وجود خطة تأمين صحي على دفع بعض من هذه التكاليف غير المتوقعة، بما فيها الفوائد الطبية الكبيرة والأدوية الموصوفة المتواصلة، كما إنها تمنحك راحة البال. نحن نعرف أيضاً أنه يزيد احتمال تلقّي الأشخاص الذين لديهم تأمين صحي الرعاية الوقائية التي يحتاجونها وعائلتهم للحفاظ على صحتهم.

كيف أنقذ طلب الحصول على التأمين الصحي أو على Options؟

الرجاء الاتصال بأيّ من مراكزنا للرعاية الصحية على الصفحة الخلفية من هذا الكُتيب.

تقدّم NYC Health + Hospitals الرعاية الصحية للجميع. نحن نحترم حقوق جميع المرضى وخصوبيّتهم، بمن فيهم الذين لا يحملون أوراقاً قومية. كما إننا نساعد الأشخاص غير الناطقين باللغة الإنكليزية على التحدّث إلى الأطباء وغيرهم من أعضاء فريق العمل. يتحدّث أعضاء فريق أعضائنا العديد من اللغات بما فيها الألبانية، والعربية، والبنغالية، والصينية، والفرنسية، والكريول الهايتية، والهندية، والكورية، والبولندية، والروسية، والإسبانية، والأردو. كما تتوفر خدمات الترجمة الشفهية. وبإمكانك الحصول على المعلومات بلغتك.

الخطوة الأولى:

اعثر على حجم أسرتك (الرجاء تضمين جميع البالغين والأطفال الذين يعيشون في منزلك).

الخطوة الثانية:

بعد ذلك، اعثر على القيمة المالية التي تحصل عليها في السنة الواحدة في أحد المستويات.

الخطوة الثالثة:

اتبع العمود نزولاً حتى أسفل المخطط البياني لمعرفة المبلغ الذي ستدفعه وفقاً لحجم أسرتك ودخلها لزيارات الأطباء، وزيارات غرفة الطوارئ، والإقامة في المستشفى.

مستويات الفقر القيدرالية	أقل من 100%	من 101 إلى 125%		من 126 إلى 150%		من 151 إلى 200%		من 201 إلى 250%		من 251 إلى 300%		من 301 إلى 350%		من 351 إلى 400%		401% أو أكثر
		أقل من	أكثر من	أقل من	أكثر من	أقل من	أكثر من	أقل من	أكثر من	أقل من	أكثر من	أقل من	أكثر من	أقل من	أكثر من	
1	12,490 دولاراً أميركياً	12,491 دولاراً أميركياً	15,613 دولارات أميركية	15,614 دولاراً أميركياً	18,735 دولاراً أميركياً	18,736 دولاراً أميركياً	24,980 دولاراً أميركياً	24,981 دولاراً أميركياً	31,226 دولاراً أميركياً	31,227 دولاراً أميركياً	37,471 دولاراً أميركياً	43,715 دولاراً أميركياً	43,716 دولاراً أميركياً	49,960 دولاراً أميركياً	49,961 دولاراً أميركياً	أكثر من
2	16,910 دولاراً أميركياً	16,911 دولاراً أميركياً	21,138 دولاراً أميركياً	21,139 دولاراً أميركياً	25,365 دولاراً أميركياً	25,366 دولاراً أميركياً	33,820 دولاراً أميركياً	33,821 دولاراً أميركياً	42,276 دولاراً أميركياً	42,277 دولاراً أميركياً	50,731 دولاراً أميركياً	59,185 دولاراً أميركية	59,186 دولاراً أميركياً	67,640 دولاراً أميركياً	67,641 دولاراً أميركياً	أكثر من
3	21,330 دولاراً أميركياً	21,331 دولاراً أميركياً	26,663 دولاراً أميركياً	26,664 دولاراً أميركياً	31,995 دولاراً أميركياً	31,996 دولاراً أميركياً	42,660 دولاراً أميركياً	42,661 دولاراً أميركياً	53,326 دولاراً أميركياً	53,327 دولاراً أميركياً	63,990 دولاراً أميركياً	74,655 دولاراً أميركياً	74,656 دولاراً أميركياً	85,320 دولاراً أميركياً	85,321 دولاراً أميركياً	أكثر من
4	25,750 دولار أميركي	25,751 دولار أميركي	32,188 دولاراً أميركياً	32,189 دولاراً أميركياً	38,625 دولاراً أميركياً	38,626 دولاراً أميركياً	51,500 دولار أميركي	51,501 دولار أميركي	64,376 دولاراً أميركياً	64,377 دولاراً أميركي	77,250 دولار أميركي	90,125 دولاراً أميركياً	90,126 دولاراً أميركياً	103,000 دولار أميركي	103,001 دولار أميركي	أكثر من
5	30,170 دولاراً أميركياً	30,171 دولاراً أميركياً	37,713 دولاراً أميركياً	37,714 دولاراً أميركياً	45,255 دولاراً أميركياً	45,256 دولاراً أميركياً	60,340 دولاراً أميركياً	60,341 دولاراً أميركياً	75,426 دولاراً أميركياً	75,427 دولاراً أميركياً	90,510 دولاراً أميركياً	121,065 دولاراً أميركياً	121,066 دولاراً أميركياً	120,680 دولاراً أميركياً	120,681 دولاراً أميركياً	أكثر من
6	34,590 دولاراً أميركياً	34,591 دولاراً أميركياً	43,238 دولارات أميركية	43,239 دولاراً أميركياً	51,885 دولاراً أميركياً	51,886 دولاراً أميركياً	69,180 دولاراً أميركياً	69,181 دولاراً أميركياً	86,476 دولاراً أميركياً	86,477 دولاراً أميركياً	103,770 دولاراً أميركياً	121,065 دولاراً أميركياً	121,066 دولاراً أميركياً	138,360 دولاراً أميركياً	138,361 دولاراً أميركياً	أكثر من
7	39,010 دولاراً أميركياً	39,011 دولاراً أميركياً	48,763 دولاراً أميركياً	48,764 دولاراً أميركياً	58,515 دولاراً أميركياً	58,516 دولاراً أميركياً	78,020 دولاراً أميركياً	78,021 دولاراً أميركياً	97,526 دولاراً أميركياً	97,527 دولاراً أميركياً	117,030 دولاراً أميركياً	136,535 دولارات أميركية	136,536 دولاراً أميركياً	156,040 دولاراً أميركياً	156,041 دولاراً أميركياً	أكثر من

زيارة عيادة للبالغين	0 دولار أميركي	2 دولارات أميركية	دولارات أميركية 3	20 دولاراً أميركياً	30 دولاراً أميركياً	40 دولاراً أميركياً	50 دولاراً أميركياً	50 دولاراً أميركياً	الرسوم الكاملة
زيارة عيادة للأطفال أو النساء الحوامل	0 دولار أميركي	0 دولار أميركي	دولارات أميركية 0	20 دولاراً أميركياً	30 دولاراً أميركياً	40 دولاراً أميركياً	50 دولاراً أميركياً	50 دولاراً أميركياً	الرسوم الكاملة
زيارة عيادة الصحة السلوكية	0 دولار أميركي	0 دولار أميركي	دولارات أميركية 0	15 دولاراً أميركياً	30 دولاراً أميركياً	40 دولاراً أميركياً	50 دولاراً أميركياً	50 دولاراً أميركياً	الرسوم الكاملة
زيارة غرفة الطوارئ للبالغين	0 دولار أميركي	3 دولارات أميركية	دولارات أميركية 3	75 دولاراً أميركياً	80 دولاراً أميركياً	100 دولار أميركي	120 دولاراً أميركياً	120 دولاراً أميركياً	الرسوم الكاملة
زيارة غرفة الطوارئ للأطفال أو النساء الحوامل	0 دولار أميركي	0 دولار أميركي	دولارات أميركية 0	75 دولاراً أميركياً	80 دولاراً أميركياً	100 دولار أميركي	120 دولاراً أميركياً	120 دولاراً أميركياً	الرسوم الكاملة
دفعات المريض المشتركة والخصومات	0 دولار أميركي	0 دولار أميركي	دولارات أميركية 0	0 دولار أميركي	10 دولارات أميركية	12 دولاراً أميركياً	18 دولاراً أميركياً	22 دولاراً أميركياً	الدفعات المشتركة والخصومات الكاملة
المعايير التي تُعطى بموجب وصفة (رسوم كل وصفة)*	2 دولار أميركي	2 دولار أميركي	دولارات أميركية 2	6 دولارات أميركية	10 دولارات أميركية	14 دولاراً أميركياً	18 دولاراً أميركياً	18 دولاراً أميركياً	التكلفة الفعلية زائد 6 دولارات أميركية
اختبارات العيادة المتنقلة أو التصوير بالرنين المغناطيسي	0 دولار أميركي	15 دولاراً أميركياً	دولارات أميركية 25	150 دولاراً أميركياً	300 دولار أميركي	450 دولاراً أميركياً	550 دولاراً أميركياً	650 دولاراً أميركياً	الرسوم الكاملة
الإقامة في عيادات المستشفى الخارجية**	0 دولار أميركي	25 دولاراً أميركياً	دولارات أميركية 25	150 دولاراً أميركياً	400 دولار أميركي	900 دولار أميركي	1,500 دولار أميركي	1,500 دولار أميركي	Medicaid DRG

*يُخصّم مبلغ إضافي إذا كان الرسم أكثر من تكلفة المعايير أو الخدمات

**سيُضاف رسم إضافي بقيمة 2% على المُخّرات التي تزيد عن 8,000 دولار أميركي