



Apple Health Expansion

توسعة تغطية الرعاية الصحية للمهاجرين في واشنطن، نظرًا لأهمية صحتك لدينا

تتم توسعة تغطية Washington Apple Health للبالغين الذين يبلغون من العمر 19 عامًا فأكثر من الذين لديهم حالات هجرة معينة. تتم تسمية هذا البرنامج الجديد باسم Apple Health Expansion.

الخدمات المشمولة

الخدمات الطبية

- زيارات مُقدّم الخدمة
- خدمات المستشفيات
- منشآت التمريض لإعادة التأهيل والرعاية المتخصصة

الصيدلية

- الأدوية التي يتم صرفها بدون وصفة طبية والوصفات الطبية الموجودة ضمن قائمة الأدوية المفضلة لدى Apple Health

خدمات مخصصة لصغار البالغين من عمر 19 إلى 20 عامًا

- الفحوصات الصحية
- أجهزة الرؤية
- رعاية تقويم العمود الفقري
- تقويم الأسنان

الخدمات غير المتاحة

تتضمن الخدمات غير المُغطاة، على سبيل المثال لا الحصر:

- الفحص الدوري، والتشخيص، والعلاج المبكر (EPSDT)
- الإشراف الداعم
- التمريض الخاص
- الرعاية طويلة الأجل في منشآت التمريض
- برنامج المنزل الصحي
- منشآت الرعاية المتوسطة

رعاية الأسنان

- الخدمات الوقائية، والفحوصات، والإجراءات التشخيصية
- خدمات الترميم (الحشوات)، ودواعم الأسنان (أمراض اللثة)، والمعالجة اللبية (القناة الجذرية)، وأطقم الأسنان
- جراحات الفم

الصحة السلوكية

- خدمات معالجة اضطراب تعاطي المخدرات
- معالجة الصحة النفسية

من المؤهل؟

يعتمد التسجيل في Apple Health Expansion على عدد الأماكن المتاحة ضمن البرنامج. تعرّف على مزيد من المعلومات من خلال الموقع الإلكتروني hca.wa.gov/ahe-enrollment.

قد تكون مؤهلاً للانضمام إلى برنامج Apple Health Expansion إذا كنت:

- مقيماً في واشنطن، وتبلغ من العمر 19 عامًا فأكثر.
- من الذين لديهم دخل ضمن الحدود الموضحة أو أقل منها.
- غير مؤهل للانضمام إلى برامج Apple Health (Medicaid) أخرى استناداً إلى حالة الهجرة.
- لا يكون المهاجرون الذين لم يستوفوا مدة الانتظار البالغة خمس سنوات ليكونوا مؤهلين للانضمام إلى برنامج Apple Health مؤهلين للانضمام إلى برنامج Apple Health Expansion.
- غير حامل أو لم ينته حملك خلال آخر 12 شهراً.
- غير مؤهل للانضمام إلى خطط صحية مؤهلة مع إعفاءات ضريبية مقدّمة لأقساط التأمين أو برامج مساعدة طبية ممولة فيدرالياً.

معايير الدخل

عدد أفراد الأسرة	1	2	3	4	5
الدخل الشهري	1800 دولارًا	2433 دولارًا	3065 دولارًا	3697 دولارًا	4330 دولارًا
عدد أفراد الأسرة	6	7	8	9	10
الدخل الشهري	4962 دولارًا	5595 دولارًا	6228 دولارًا	6860 دولارًا	7492 دولارًا

*استناداً إلى معايير شهر أبريل 2025. تخضع المعايير للتغيير سنوياً.

كيفية التقديم

إذا كان عمرك يتراوح بين 19 و 64 عامًا:

- **عبر الإنترنت:** فانتقل إلى wahealthplanfinder.org
- **عبر الهاتف:** فاتصل بمركز دعم عملاء Washington Healthplanfinder على الرقم 1-855-923-4633

إذا كان عمرك 65 عامًا أو أكثر:

- **عبر الإنترنت:** فانتقل إلى washingtonconnection.org
- **عبر الهاتف:** فاطلب الحصول على طلب التقديم من خلال الاتصال بالرقم 1-877-501-2233

معرفة المزيد

للحصول على مزيد من المعلومات عن برنامج Apple Health Expansion والطرق الأخرى للتقديم، تفضل بزيارة hca.wa.gov/apple-health-expansion.

تغطية برامج Apple Health الأخرى

قد يتمكن العملاء من الحصول على أنواع أخرى من تغطية برامج Apple Health.

يمكنك عرض متطلبات الأهلية لكل من:

- الأطفال: hca.wa.gov/apple-health-children
- النساء الحوامل: hca.wa.gov/apple-health-pregnant-individuals
- التغطية بعد الحمل: hca.wa.gov/apc
- برنامج Apple Health لغير المواطنين: hca.wa.gov/apple-health-non-citizens

