



UNIVERSITY OF
CENTRAL FLORIDA

جامعة سنترال فلوريدا - كلية الطب

برنامج التأمين الصحي للطلاب

2023-2024



المزيد من المعلومات

للحصول على التفاصيل الكاملة للمشاركة في البرنامج، رجاءً راجع الكتيب الكامل على الإنترنت من خلال الرابط التالي:
ucf.mycare26.com

الأسئلة

لعرض الأسئلة المتكررة أو تقديم طلب، رجاءً زيارة الرابط التالي:
help.ahpcare.com

بطاقة الرقم التأميني:

للوصول إلى بطاقتك التعريفية، رجاءً زيارة الرابط التالي
ucf.mycare26.com/additionalresources

هذه الوثيقة لأغراض معلوماتية فقط وليست بمثابة عرض تغطية أو مشورة طبية. ولا تحتوي إلا على وصف جزئي عام لمنافع الخطة والبرامج ولا تشكل عقدًا. تخضع النفقات المشمولة للحدود تخضع النفقات المشمولة للحدود القصوى للخطة والقيود والاستثناءات على النحو الموضح في وثيقة التأمين. شبكة مقدم الخدمات المفضل Aetna PPO.

الأهلية:

كل طلاب كلية الطب المؤهلين مؤهلون للقيود في برنامج التأمين المائل عند التسجيل مع مراعاة متطلبات التأمين المنصوص عليها من قبل الجامعة. يمكن تلبية متطلبات الساعات المعتمدة من خلال الجمع بين الحضور عبر الإنترنت والحضور في الحرم الجامعي بما لا يتجاوز الحضور عبر الإنترنت نسبة 50%. يجوز للمعالين المؤهلين، بما في ذلك الشركاء المحليين للطلاب المسجلين المشاركة في هذا البرنامج كمتطوعين.

مشمولات البرنامج

- Aetna PPO وهو مقدم الخدمة المفضل حيث يوفر لك أفضل المنافع بأقل تكلفة
- السماح بالوصول إلى برنامج المساعدة الأكاديمية للطلاب
- خدمات الطوارئ الأكاديمية*

* يتم الاشتراك في خدمات الطوارئ الأكاديمية وتغطية AD&D بواسطة شركة فوريفر لايف إنترناشيونال ليمتد وتديرها شركة وورلدوايد إنشورانس سيرفيسز ليمتد، وهما شركتين منفصلتين ومستقلتين عن مؤسسة أكاديميك هيلث بلانز. (أكاديميك هيلث بلانز)

يحتوي هذا المستند على ملخص لمنافع وقيود وثيقة التأمين الصحي على طلاب المدارس في تاريخ نشرها؛ وقد يختلف الملخص عن المنافع الواردة في وثيقة التأمين المعتمدة. قد تتوقف الوثيقة النهائية على موافقة الهيئات التنظيمية الاتحادية والحكومية للمنطقة. يمكن الوصول إلى وثيقة التأمين المعتمدة النهائية عند الموافقة من خلال الرابط التالي ucf.mycare26.com.

جامعة سنترال فلوريدا - كلية الطب 2024-2023

المنافع (يُطبق الاستقطاع إلا إذا دُكر غير ذلك أدناه)

*مركز صحة الطلاب: يتم التنازل عن المدفوعات المشتركة عند تلقي العلاج في مركز صحة الطلاب. ينطبق ذلك على الطلاب المؤمن عليهم فقط.

الحد الأقصى للمنافع	مقدم خدمات داخل الشبكة تتوقف المدفوعات على التكلفة المتفاوض عليها	مقدم خدمات خارج الشبكة تتوقف المدفوعات على التكلفة المعتمدة
غير محدود	غير محدود	غير محدود
الاستقطاع الفردي لكل شخص، خلال عام سريان الوثيقة	500 دولارًا أمريكيًا	1,000 دولارًا أمريكيًا
الحد الأقصى للمصروفات الثرية الفردية لكل شخص، خلال عام سريان الوثيقة	8,700 دولارًا أمريكيًا	17,900 دولارًا أمريكيًا
الحد الأقصى للمصروفات الثرية العائلية لكل المؤمن عليهم في عائلة واحدة خلال عام سريان الوثيقة	16,900 دولارًا أمريكيًا	35,800 دولارًا أمريكيًا
تكلفة غرفة بالمستشفى والإقامة	دفع 250 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 80% بعد	دفع 250 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 60% بعد
الجراحة التي تتطلب/ لا تتطلب إقامة بالمستشفى	80%	60%
زيارات الأطباء والاختصاصيين، بما في ذلك زيارات مكاتب الاستشاريين	دفع 30 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة* (الاستقطاع المتنازل عنه) بعد 80%	دفع 30 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 60% بعد
غرفة طوارئ المستشفى (الاستقطاع المتنازل عنه)	دفع 100 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 80%	دفع 100 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 80%
رعاية عاجلة (الاستقطاع المتنازل عنه)	دفع 50 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 80%	دفع 50 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 60% بعد
المعامل والاختبارات التشخيصية وخدمات الأشعة	دفع 30 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة* (الاستقطاع المتنازل عنه) بعد 80%	دفع 30 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة بعد 60%
زيارات مكاتب الصحة العقلية وعلاج تعاطي المخدرات	100% بعد دفع 30 دولارًا أمريكيًا كدفعة مشتركة* (الاستقطاع المتنازل عنه)	60%
خدمات الرعاية الوقائية لمزيد من المعلومات، رجاء زيارة الرابط التالي healthcare.gov/preventive-care-benefits	100% (الاستقطاع المتنازل عنه)	غير مشمول

عقاقير بوصفة طبية تموين حتى 30 يوم	مكتب الخدمات الصحية بجامعة سنترال فلوريدا 100% بعد: عقار مكافئ مفضل: 20 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة عقار باسم تجاري مفضل: دفع 100 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة عقار باسم تجاري غير مفضل: 450 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة	في الصيدليات المتعاقد مع Aetna 100% بعد: عقار مكافئ مفضل: 20 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة عقار باسم تجاري مفضل: دفع 100 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة عقار باسم تجاري غير مفضل: 450 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة	50%
---------------------------------------	---	--	-----

فترات وأسعار التغطية

الوصول المبكر - 23/31/07	سنوي - 23/15/08	الخريف 23/31/12 - 23/15/08	الربيع - 24/01/01	الربيع/ الصيف - 24/01/01	الصيف - 24/08/05
23/14/08	23/14/08	23/14/08	24/07/05	24/07/05	24/14/08
- 23/06/07	- 23/06/07	- 23/06/07	- 23/01/12	- 23/01/12	- 24/01/04
23/28/07	23/14/10	23/14/10	24/01/03	24/01/03	24/22/06
طالب	141 دولارًا أمريكيًا	3,399 دولارًا أمريكيًا	1,291 دولارًا أمريكيًا	1,188 دولارًا أمريكيًا	920 دولارًا أمريكيًا
زوج/ زوجة	141 دولارًا أمريكيًا	3,399 دولارًا أمريكيًا	1,291 دولارًا أمريكيًا	1,188 دولارًا أمريكيًا	920 دولارًا أمريكيًا
كل طفل ¹	141 دولارًا أمريكيًا	3,399 دولارًا أمريكيًا	1,291 دولارًا أمريكيًا	1,188 دولارًا أمريكيًا	920 دولارًا أمريكيًا

تحتسب تغطية واحدة لطفلين أو أكثر بالسعر الخاص بالطفل مضمونًا * ٢ (الثنين).
لعرض كل فترات التسجيل والتغطية المتوفرة، رجاء زيارة الرابط التالي. ucf.mycare26.com