



UNIVERSITY OF
CENTRAL FLORIDA

جامعة سنترال فلوريدا - الطلاب المتطوعون

برنامج التأمين الصحي للطلاب
2024-2023



المزيد من المعلومات

للحصول على تفاصيل كاملة للمشاركة في البرنامج، رجاءً مراجعة 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 القصوى للخطة والقيود والاستثناءات على النحو الموضح في وثيقة التأمين. شبكة مقدم الخدمات المفضل Aetna PPO.

الأهلية:

كل الطلاب الجامعيين المسجلين الساعين إلى الحصول على الدرجات العلمية الدارسين ١٢ ساعة معتمدة أو أكثر (أو بمثابة دوام كامل) والطلاب الخريجين الدارسين ٩ (تسع) ساعات معتمدة أو أكثر (أو بمثابة دوام كامل)، مؤهلون للتسجيل في برنامج التأمين كمتطوعين. 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.

مشمتمات 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 ووردوايد 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 تتوفر 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 - الطلاب المتطوعون 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.

مقدم خدمات خارج الشبكة تتوقف المدفوعات على التكلفة المعتمدة	مقدم خدمات داخل الشبكة تتوقف المدفوعات على التكلفة المتفاوض عليها	الحد الأقصى للمنافع
غير محدود	غير محدود	الحد الأقصى للمنافع
1,950 دولارًا أمريكيًا	1,000 دولارًا أمريكيًا	الاستقطاع الفردي لكل شخص، خلال عام سريان الوثيقة
غير منطبق	2,000 دولارًا أمريكيًا	الاستقطاع العائلي لكل المؤمن عليهم في عائلة واحدة خلال عام سريان الوثيقة
17,900 دولارًا أمريكيًا	8,700 دولارًا أمريكيًا	الحد الأقصى للمصروفات الثرية الفردية لكل شخص، خلال عام سريان الوثيقة
35,800 دولارًا أمريكيًا	16,900 دولارًا أمريكيًا	الحد الأقصى للمصروفات الثرية العائلية لكل المؤمن عليهم في عائلة واحدة خلال عام سريان الوثيقة
60%	80%	تكلفة غرفة بالمستشفى والإقامة
60%	80%	الجراحة التي تتطلب/ لا تتطلب إقامة بالمستشفى
60% بعد 25 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة	80% بعد 25 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة*	زيارات الأطباء والاختصاصيين، بما في ذلك زيارات مكاتب الاستشاريين (الاستقطاع المتنازل عنه)
80% بعد 300 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة	80% بعد 300 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة	غرفة طوارئ المستشفى (الاستقطاع المتنازل عنه)
60%	80% بعد 25 دولارًا أمريكيًا كمدفوعات مشتركة	رعاية عاجلة
60%	80%	المعامل والاختبارات التشخيصية وخدمات الأشعة
100% بعد دفع 25 دولارًا أمريكيًا كدفعة مشتركة	100% بعد دفع 25 دولارًا أمريكيًا كدفعة مشتركة*	زيارات مكاتب الصحة العقلية وعلاج تعاطي المخدرات (الاستقطاع المتنازل عنه)
غير مشمول	100% (الاستقطاع المتنازل عنه)	خدمات الرعاية الوقائية لمزيد من المعلومات، رجاء زيارة الرابط التالي healthcare.gov/preventive-care-benefits
غير مشمول	في الصيدليات المتعاقدة 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	عقاقير بوصفة طبية تموين حتى 30 يوم استقطاع وصفة 250 دولارًا أمريكيًا

فترات وأسعار التغطية

الخيريف - 23/15/08 23/31/12	الربيع - 24/01/01 24/07/05	الربيع / الصيف - 24/01/01 24/14/08	الصيف - 24/08/05 24/14/08	فترات التسجيل
طالب	2,730 دولارًا أمريكيًا	2,513 دولارًا أمريكيًا	4,458 دولارًا أمريكيًا	1,945 دولارًا أمريكيًا
زوج/ زوجة	2,730 دولارًا أمريكيًا	2,513 دولارًا أمريكيًا	4,458 دولارًا أمريكيًا	1,945 دولارًا أمريكيًا
كل طفل ¹	2,730 دولارًا أمريكيًا	2,513 دولارًا أمريكيًا	4,458 دولارًا أمريكيًا	1,945 دولارًا أمريكيًا

تحتسب تغطية واحدة لطفلين أو أكثر بالسعر الخاص بالطفل مضمونًا * 2 (اثنين).
لعرض كل فترات التسجيل والتغطية المتوفرة، رجاء زيارة الرابط التالي ucf.mycare26.com.