



تمت المراجعة في يونيو 2022

## 4 برامج لمساعدتك على دفع التكاليف الطبية المرتبة عليك

هنالك برامج فيدرالية و اخرى خاصة بالولاية متاحة للإشخاص ممن لديهم Medicare مع دخل و موارد تحت حدود معينة. قد تساعدك هذه البرامج على التوفير عند دفع تكاليف الرعاية الصحية وعقاقير الوصفات الطبية:

- Medicaid
- برامج الادخار مع Medicare
- مساعدات دخل الضمان التكميلي (SSI)
- مساعدة اضافية (Extra Help)

### Medicaid

Medicaid هو برنامج مشترك (بين الولاية والحكومة الفيدرالية) يساعد في دفع التكاليف الطبية إن كان لديك دخل وموارد محدودين وكنت تفي بمتطلبات اخرى.

يكون لكل ولاية متطلبات دخل وموارد مختلفة تقرر وفقاً لها من الذي يُعد مؤهلاً وما هي الخدمات المغطاة وكم تكون تكلفة الخدمات.

قم بالإتصال بمكتب المساعدة الطبية للولاية (Medicaid) للمزيد من المعلومات و للتحقق مما اذا كنت مؤهلاً. للعثور على مكتب برنامج Medicaid في ولايتك، تفضل بزيارة [.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu) للمزيد من المساعدة، اتصل على الرقم (1-800-633-4227) (1-800-MEDICARE). ويمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-877-486-2048.

## برامج الادخار مع Medicare

إن كان لديك دخل و موارد محدودة فقد تكون قادرا على الحصول على المساعدة من ولايتك لدفع تكاليف Medicare خاصتك ان توفرت فيك شروط معينة.

ثمة أربعة أنواع من برامج الادخار مع Medicare:

**برنامج مستفيدي Medicare المؤهلين (QMB)** - سوف يقوم برنامج مستفيدي Medicare المؤهلين (QMB) بسداد الأقساط التأمينية الخاصة بالخدمات الواردة في الجزء A "أ" من خطة برنامج Medicare (تأمين المستشفيات) و/أو الخدمات الواردة في الجزء B "ب" من خطة برنامج Medicare (التأمين الطبي). بالإضافة إلى ذلك، لا يُخول لمزودي خدمات برنامج Medicare تحميلك المبالغ المقترعة أو مبلغ المشاركة التأميني أو مبالغ المشاركة في الدفع الخاصة ببرنامج Medicare عند حصولك على الخدمات والعناصر التي يغطيها برنامج Medicare، باستثناء عقاقير الوصفات الدوائية للمرضى الخارجيين.

**برنامج المستفيدين من برنامج Medicare من ذوي الدخل المنخفض المحددين (SLMB)** - يساعد على دفع أقساط تأمين الجزء (ب) فقط.

**(QI) برنامج الفرد المؤهل** - يساعد على دفع أقساط تأمين الجزء (ب) فقط. يجب عليك التقديم في كل عام للحصول على إعانات الفرد المؤهل (QI) حيث تُمنح الطلبات على أساس من يصل أولاً يُخدم أولاً. يُساعد برنامج الأفراد المؤهلين من المعاقين العاملين (QDWI) على دفع أقساط تأمين الجزء (A). قد تكون مؤهلاً لهذا البرنامج إذا كنت تعاني من إعاقة، وكنت تعمل، وكنت قد فقدت مزايا الضمان الاجتماعي الخاصة بالإعاقة الخاصة بك ومزايا الجزء "A" مجاني الأقساط التأمينية لأنك عدت إلى العمل.

قد تختلف اسماء هذه البرامج والكيفية التي تعمل بها باختلاف الولاية. إن برامج ادخار Medicare غير متوفرة في بورتوريكو و جزر العذراء الأمريكية.

قم بالإتصال بمكتب المساعدة الطبية للولاية (Medicaid) للمزيد من المعلومات و للتحقق مما اذا كنت مؤهلاً لأي من هذه البرامج. للعثور على مكتب برنامج Medicaid في ولايتك، تفضل بزيارة [www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu](https://www.Medicaid.gov/about-us/beneficiary-resources/index.html#statemenu). للمزيد من المساعدة، اتصل على الرقم (1-800-633-4227) 1-800-MEDICARE. ويستطيع مستخدمى الهواتف النصية TTY الإتصال بالرقم 1-877-486-2048.

## مساعدات دخل الضمان التكميلي (SSI)

إعانات دخل الضمان التكميلي (SSI) هي إعانات نقدية يدفعها الضمان الاجتماعي إلى الأشخاص ذوي الموارد والدخل المحدودين المصابين بإعاقة أو العمى أو البالغين 65 عامًا فأكثر. تختلف إعانات دخل الضمان التكميلي (SSI) عن إعانات تقاعد التأمين الاجتماعي.

يمكنك زيارة [ssa.gov/benefits/ssi](https://www.ssa.gov/benefits/ssi) واستخدام "أداة تحديد الأهلية لتلقي الإعانات (Benefit Eligibility Screening Tool)" لمعرفة ما إذا كنت مؤهلاً للحصول على إعانات دخل الضمان التكميلي أو إعانات أخرى. لمزيد من المعلومات بخصوص إعانات دخل الضمان التكميلي، يمكنك زيارة الموقع الإلكتروني [SSA.gov/benefits/ssi](https://www.ssa.gov/benefits/ssi)، أو الاتصال بالرقم 1-800-772-1213. ويستطيع مستخدمى الهواتف النصية TTY الإتصال بالرقم 1-800-325-0778.

**ملاحظة:** لا تُتاح إعانات دخل الضمان التكميلي لهؤلاء الذين يقطنون في بورتوريكو أو جزر العذراء الأمريكية أو غوام أو ساموا الأمريكية.

## مساعدة إضافية (Extra Help)

إذا كان لديك دخل محدود وموارد محدودة، فقد تكون مؤهلاً لبرنامج المساعدة الإضافية "Extra Help" وهو أحد برامج Medicare ويُساعد على دفع تكاليف عقاقير الوصفات الطبية الخاصة بـ Medicare. قد يتغير مستوى الدخل و الموارد في كل عام. تعتمد كمية المساعدة الإضافية على دخلك و مواردك.

أنت مؤهل بشكلٍ ألي لـ Extra Help إن تأهلت لـ Medicaid، أو أحد برامج الادخار مع Medicare، او مساعدات دخل الضمان التكميلي "SSI". إن لم تتأهل بشكلٍ الي لـ Extra Help، فقم بزيارة [ssa.gov/i1020/start](https://ssa.gov/i1020/start) لتقديم طلبٍ أو لمعرفة فيما لو كنت مؤهلاً. كما يمكنك التقدم بطلب لدى مكتب الإعانة الطبية بولايتك (Medicaid).

للمزيد من المعلومات عن المساعدة الإضافية قم بزيارة [Medicare.gov/publications](https://medicare.gov/publications) للاطلاع على الكتيب "دليلك لتغطية Medicare للعقاقير المقررة بوصفة طبية"

## للمزيد من المعلومات

- قم بالاتصال او بزيارة مكتب المساعدة الطبية بولايتك (Medicaid) للحصول على المعلومات بخصوص (Medicaid)، وبرامج الإدخار مع Medicare و Extra Help. قم بالاتصال ان كنت تعتقد بأنك مؤهل لاي من هذه البرامج حتى و ان لم تكن متأكدا.
- قم بالاتصال ببرنامج التأمين الصحي التابع للولاية (SHIP) للحصول على استشارة شخصية مجانية بخصوص التأمين الصحي. و للحصول على رقم الهاتف الخاص بولايتك قم بزيارة الموقع الإلكتروني [shiphelp.org](https://shiphelp.org) او اتصل بالرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227). ويستطيع مستخدموا الهاتف النصي TTY الاتصال على الرقم: 1-877-486-2048.
- تفضل بزيارة [SSA.gov](https://ssa.gov) أو اتصل بهيئة الضمان الاجتماعي على الرقم 1-800-772-1213 للحصول على معلومات حول إعانات دخل الضمان التكميلي أو برنامج "المساعدة الإضافية" (Extra Help)، أو لتقديم طلب للاشتراك فيهما. ويمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال على الرقم 1-800-325-0778 .

لديك الحق في الحصول على المعلومات الخاصة بـ Medicare بصيغة يسهل الوصول اليها مثل الطباعة بحروف كبيرة او بطريقة بريل او كملف صوتي. لديك الحق أيضاً في تقديم شكوى إذا كنت تشعر أنك تعرضت لتفرقة. قم بزيارة [Medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice](https://medicare.gov/about-us/accessibility-nondiscrimination-notice)، أو إتصل بالرقم 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227) من أجل الحصول على المزيد من المعلومات. يمكن لمستخدمي الهاتف النصي الاتصال بالرقم 1-877-486-2048.

تم إنتاج هذا المنتج على نفقة دافعي الضرائب في الولايات المتحدة.



---

CMS Product No. 11445-ARB  
(Arabic)