

Student Health Insurance from Blue Cross and Blue Shield of Nebraska

التغطية الطبية والدوائية وتغطية طب الأسنان

لطلاب جامعة نبراسكا أوماها

السنة الأكاديمية 2016-2015

لماذا تشتري StudentBlue؟

مع هذه الخطة:

- تدفع واحد ممتاز (عن كل فترة تغطية) لكامل تأمينك الطبي والدوائي وطب الأسنان لدى BCBSNE
- الخدمات الطبية المغطاة في الخدمات الصحية لجامعة نبراسكا أوماها مدفوعة بنسبة 100% -بما في ذلك الحُقَن، ونفقات الفحص السنوي، وبعض الخدمات المختبرية
- تحصل على اثنين من فحوص الفم الصحية لدى أي مقدم رعاية طب أسنان داخل الشبكة

ما هي **مزايا** StudentBlue؟

يُرجى فحص الجداول لترى كيف تفيد مدفوعات BCBSNE في بعض الأنواع الشائعة من النفقات.

كيفية التسجيل

قم بزيارة nebraskablue.com/studentblue.

یجب أن تعید التسجیل في كل فترة تغطیة (خریف وربیع/صیف).



كطالب جامعي، فإن حياتك مليئة بالكثير من الأمور المهمة. مع StudentBlue، تغطية الرعاية الصحية للطلاب الجامعيين أمثالك، يمكن لبلو كروس وبلو شيلد نبراسكا أن تساعد في حمايتك من التكاليف غير المتوقعة للمرض أو الإصابة - حتى تتمكن من التركيز على مستقبلك!

NEBRASKA

تعاونت جامعة نبراسكا أوماها (UNO) مع بلو كروس وبلو شيلد نبراسكا (BCBSNE) على توفير خطة تأمين طبي ودوائي وطب أسنان للطلاب الملتحقين بجامعة نبراسكا أوماها. تتوفر التغطية أيضًا للمعالين.

فكر في هذه الخطة إذا لمر يكن لديك تأمين أو إذا كان تأمينك الحالي لا:

- تغطى الخدمات المقدمة في الخدمات الصحية لجامعة نبراسكا أوماها
 - وفر تغطية إذا قللت من ساعات ائتمانك
 - يوفر تغطية بسبب قيود السن
 - يوفر مزايا مناسبة

التأمين الصحي Student Blue	مقدمر رعاية داخل الشبكة	مقدمر رعاية خارج الشبكة		
قابل للخصم (مُضَمَّن*)				
• فرد	500 دولار	1000 دولار		
● أسرة	1000 دولار	2000 دولار		
تأمين مشترك				
• مدفوعات الشخص المغطى	%20	%50		
• مدفوعات الخطة	%80	%50		
حد الدفع من الجيب (مضمن*)				
(يشمل القابل للخصم، والتأمين المشترك، والمدفوعات المشتركة)				
• فرد	2500 دولار	5000 دولار		
● أسرة	5000 دولار	10000 دولار		

بمجرد أن يتم الوصول إلى الحد السنوي للدفع من الجيب، تصبح أغلب الخدمات المغطاة قابلة للدفع من قِبّل الخطة بنسبة 100% لباقي عامر الاستفادة. تتراكم تداخليًا حدود الدفع من الجيب والدفع القابل للخصم داخل الشبكة وخارج الشبكة. تتراكمر تداخليًا كافة الحدود الأخرى (الأيام، الزيارات، الجلسات، مبالغ الدولارات، إلخ) بين داخل الشبكة وخارج الشبكة، ما لم يُشار إلى خلاف ذلك.

"يعني القابل للخصم مضمن أنه إن كانت لديك تغطية فردية، فلا تحتاج إلا إلى الإيفاء بمبالغ حدود الدفع القابل للخصمر الفردي والدفع من الجيب. إن كانت لديك تغطية أسرة، فلا يساهم فرد في الأسرة بأكثر من مبلغ الفرد. يمكن لأقراد الأسرة أن يدمجوا نفقاتهم المغطاة للإيفاء بمبالغ الدفع القابل للخصم والدفع من الجيب المطلوبة من الأسرة.

مقدمر رعاية خارج الشبكة	مقدم رعاية داخل الشبكة	صيدلية المركز الصحي لجامعة نبراسكا-لينكون	خطة الدواء
مستوى المزايا داخل الشبكة	10 دولار دفع مشترك	5 دولار دفع مشترك	التجزئة والطلب البريدي (كل 30 يوم إمداد) ● الأدوية الجنيسة
+ 25% غرامة مستوى المزايا داخل الشبكة + 25% غرامة	40 دولار دفع مشترك	30 دولار دفع مشترك	• أدوية أسماء العلامات التجارية الوصفات
مستوى المزايا داخل الشبكة + 25% غرامة	80 دولار دفع مشترك	80 دولار دفع مشترك	 أدوية أسماء العلامات التجارية غير الوصفات
	وعات مشتركة.	شبكة إمداد ممتدة يخضع لثلاث مدف	ملحوظة: يتوفر إمداد 90 يوم في صيدلية تجزئة في ،
غير مغطى	100 دولار دفع مشترك	100 دولار دفع مشترك	أدوية التخصص (يجب أن يتم شراء أدوية التخصص من خلال صيدلية تخصص محددة بعد اثنين من مرات التركيب)
25% غرامة	مدفوعات الخطة 100%	مدفوعات الخطة 100%	وسائل منع الحمل ● الوصفة – جنيسة
25% غرامة	مدفوعات الخطة 100%	مدفوعات الخطة 100%	 علامة تجارية
سفة آخر	 غير الوصفة جنيسة علامة تجارية 		

مقدمر رعاية خارج الشبكة	مقدم رعاية داخل الشبكة	تغطية طب الأسنان			
		القابل للخصمر			
0 دولار	0 دولار	● فرد			
0 دولار	0 دولار	● أسرة			
غير منطبق	غیر منطبق	القابل للخصم في سنة الاستفادة			
1000 دولار	1000 دولار	أقصى استفادة في السنة			
تنطبق على التغطية أ و ب	تنطبق على التغطية أ و ب	-			
		تأمين مشترك			
%40	%0	التغطية أ			
		التغطية ب*			
%70	%70	التيجان (تدفع الخطة 30%)			
%50	%20	● كافة الخدمات الأخرى المغطاة			
لا تغطية	لا تغطية	التغطية ج			
لا تغطية	لا تغطية	التغطية د			
	0 دولار 0 دولار غير منطبق 1000 دولار تنطبق على التغطية أ و ب %40 %70 %50 لا تغطية	0 دولار غير منطبق غير منطبق على المعطبة أو ب 1000 دولار تنطبق على التغطية أو ب 900 % % % % % % % % % % % % % % % % % %			

*ترميمات المُرَكَّب - يمكن لمقدمي رعاية عيادة أسنان طلاب الجامعة في جامعة نبراسكا-لينكون أن يصدروا فواتير بالمبالغ التي تتجاوز المبلغ المتعاقد عليه.

ما هو الممتاز؟

فصول الربيع/الصيف	فصل الخريف	
1055.53 دولار	753.95 دولار	الطالب
1108.38 دولار	791.70 دولار	الزوج/شريك السكن
791.70 دولار	565.50 دولار	کل طفل

ملحوظة: سوف يتمر تحصيل 10 دولار إضافية أتعاب عن كل شخص مغطى في كل فترة تغطية من قِبَل الجامعة.

تواريخ فعالية التغطية

فصل الخريف: من 14 أغسطس 2015 إلى 31 ديسمبر 2015 فصول الربيع/الصيف: من 1 يناير 2016 إلى 31 يوليو 2016

الأسئلة؟

بلو كروس وبلو شيلد نبراسكا 888-592-8962 nebraskablue.com/studentblue

الخدمات الصحية لجامعة نبراسكا أوماها

402-554-2374 (للأسئلة المتعلقة بمواعيد العيادات، والتأمين، والفواتير) HPER 1st Floor unohealth@unomaha.edu

الأسئلة المتعلقة بالفواتير والتسجيل

لاتريس ستابس 402-554-2374 الخدمات الصحية HPER 1st Floor Instubbs@unomaha.edu

توفر أيضًا خطة تأمين طلاب جامعة نبراسكا تغطية للمساعدة في السفر والوفاة الناتجة عن حادث وبتر طرف (AD&D)* بدون تكلفة إضافية عليك عند التسجيل في StudentBlue.

اتصل بالخدمات الصحية لجامعة نبراسكا أوماها لمزيد من التفاصيل.

تزودك هذه النشرة الإعلانية بنظرة عامة على التغطية الصحية والدوائية وطب الأسنان الخاصة ببلو كروس وبلو شيلد نبراسكا المقدمة لطلاب جامعة نبراسكا. هذا ليس عقدًا. فهو مخصص كنظرة عامة فقط. ولا يحوي كامل تفاصيل هذه التغطية. لمعلومات أكثر اكتمالاً عن خطتك، بما في ذلك المزايا والاستثناءات وقيود التعاقد، يُرجى الرجوع إلى شهادة التغطية أو عقد المجموعة الرئيسي. في حال وجود تناقضات بين هذه الوثيقة والعقد، فإن بنود وشروط العقد سوف تحكم . بلو كروس وبلو شيلد نبراسكا مُرخِّص له مستقل من جمعية بلو كروس وبلو شيلد . *تغطية مساعدة السفر والوفاة الناتجة عن حادث وبتر طرف منفصلة عن StudentBlue.