ما المُغطى؟

- أجهزة المُعينات السمعية، بما في ذلك الأجهزة المساعدة على السمع (ALDs) وأجهزة المُعينات السمعية بالتوصيل العظمي السطحي (BCHD) أو أجهزة المُعينات السمعية المثبتة بالعظم (BAHA)
- المستلزمات، بما في ذلك قوالب الأذن وبطاريات أجهزة المُعينات السمعية
- ملحقات أجهزة المُعينات السمعية اللازمة طبيًا
- خدمات السمعيات المتعلقة بأجهزة المُعينات السمعية وخدمات الأطباء



Hearing Aid Coverage for Children Program

مركز اتصال HACCP

(833) 956-2878

(متعدد اللغات، TTY/TTD، ترحيل الفيديو)

ساعات العمل: من الإثنين إلى الجمعة، من الساعة 8 صباحًا حتى الساعة 5 مساءً

الدردشة

عبر الإنترنت عبر الموقع الإلكتروني
dhcs.ca.gov/haccp
("تحدث إلينا..." في الركن السفلي من شاشتك)

DHCS
CALIFORNIA DEPARTMENT OF HEALTH CARE SERVICES

05/2025

تواصل معنا على وسائل التواصل الاجتماعي: linktr.ee/medicaldhcs



من هو المؤهل؟ ما المُغطى؟ كيف يمكن للعائلات التقدم؟

قد يكون طفلك مؤهلاً للحصول على أجهزة المُعينات السمعية من Hearing Aid Coverage for Children Program (HACCP).

Hearing Aid Coverage for Children Program





من هو المؤهل؟

- الأطفال والشباب دون سن 21 عامًا
- مقيم حالي في California
- دخل الأسرة أقل من 600% من مستوى الفقر الفيدرالي (FPL)
- لديه إحالة من مقدم الخدمة/وصفة طبية لأجهزة المُعينات السمعية
- الأطفال أو الشباب:
  - غير المؤهلين للحصول على Medi-Cal
  - ليس لديه تغطية California Children's Services (CCS) لأجهزة المُعينات السمعية (يمكن تطبيقها في نفس الوقت لكل من CCS و HACCP)
  - ممن ليس لديه تغطية تأمينية صحية أخرى لأجهزة المُعينات السمعية أو لديهم تغطية تأمينية محدودة بحد أقصى $1,500

تعرف على المزيد حول Hearing Aid Coverage for Children Program.

امسح أو قم بزيارة dhcs.ca.gov/haccp.





إرشادات FPL السنوية

يتم تحديث إرشادات FPL سنويًا ويتم احتسابها بناءً على عدد أفراد الأسرة المؤهلين في أسرتك بما في ذلك الوالد (الوالدين).

تُظهر مقارنة أهلية الدخل في البرنامج الحد الأقصى الحالي للدخل السنوي (بالمبالغ بالدولار، حسب حجم الأسرة) المؤهل لكل برنامج من برامج DHCS للتغطية الصحية التي تشمل تغطية أجهزة المُعينات السمعية: CCS، HACCP و Medi-Cal.

امسح رمز QR أدناه لمعرفة ما إذا كان دخل أسرتك المقدر أقل من الحد الأقصى المسموح به للمشاركة في HACCP.

تعرف على البرنامج (البرامج) التي يكون دخل أسرتك مؤهلاً لها.

امسح أو قم بزيارة www.dhcs.ca.gov/services/HACCP/Pages/Families/Eligibility.aspx.



كيف يمكن للعائلات التقدم؟

1. يمكنهم التقدم عبر الإنترنت عبر الموقع الإلكتروني:
   haccp.dhcs.ca.gov
   (أو إكمال وطبع نموذج الطلب المتاح على dhcs.ca.gov/haccp)
2. إرفاق جميع الوثائق المطلوبة:
   - دخل الأسرة
   - التغطية التأمينية الصحية الحالية (إن وجدت)
   - إحالة من مزود الخدمة أو وصفة طبية لأجهزة المُعينات السمعية
3. أرسل طلبك إلى HACCP:
   - **عبر البريد:**
     Hearing Aid Coverage for Children Program
     PO Box 138000
     Sacramento, CA 95813
   - **عبر الفاكس:** (833) 774-2227

تقدم بطلب للحصول على التغطية اليوم:

امسح أو قم بزيارة haccp.dhcs.ca.gov/.