



Hearing Aid Coverage for Children Program



چه کسی واجد شرایط است؟ ✓

چه چیزی تحت پوشش است؟ ✓

خانواده ها چگونه می توانند
درخواست دهند؟ ✓

مرکز تماس HACCP

1 (833) 956-2878

ساعت کاری: دوشنبه تا جمعه، 8 صبح
تا 7 عصر

شنبه 8 صبح تا 12 بعد از ظهر

چت کنید

آنلاین در

www.dhcs.ca.gov/haccp

("چت با ما..." در گوشه پایین صفحه
نمایش شما)



چه چیزی تحت پوشش است؟

- سمعک ها، شامل دستگاه های شنیداری
کمکی (ALDs) و دستگاه های شنوایی
با هدایت استخوانی برای پوشش بیرونی
(BCHDs)
- لوازم، از جمله قالب های گوش و باتری های
سمعک
- لوازم جانبی ضروری از لحاظ پزشکی
برای سمعک
- خدمات شنوایی سنجی مرتبط با سمعک
و پس از ارزیابی

مرکز تماس HACCP

1 (833) 956-2878

(چند زبانه، TTY/TTD، رله ویدئویی)

ساعت کاری: دوشنبه تا جمعه، 8 صبح تا 7 عصر

شنبه 8 صبح تا 12 بعد از ظهر



Hearing Aid Coverage for Children Program

چه کسی واجد شرایط است؟

- کودکان و جوانان 0-20 ساله
- باید ساکن California باشد
- برای Medi-Cal واجد شرایط نباشد
- پوشش California Children's Services (CCS) برای سمعک ندارد (می‌توانید همزمان برای CCS و HACCP درخواست دهید)
- ارجاع ارائه دهنده/نسخه سمعک
- پوشش درمانی دیگری برای سمعک ندارد یا دارای بیمه درمانی است که فقط تا \$1,500 برای سمعک پوشش می‌دهد
- در آمد خانوار کمتر از 600% سطح فقر فدرال (FPL) است

ارزش های FPL سالانه 2023 (گرد شده به دلار بالاتر بعدی)

اندازه خانوار/خانواده (شامل والدین)	600% FPL (درآمد ناخالص ترکیبی خانوار)
1	\$87,480 در سال، (\$7,290 در ماه)
2	\$118,480 در سال، (\$9,860 در ماه)
3	\$149,160 در سال، (\$12,430 در ماه)
4	\$180,000 در سال، (\$15,000 در ماه)
هر فرد اضافی	\$30,840 در سال، (\$2,570 در ماه) اضافه کنید

خانواده ها چگونه می توانند درخواست دهند؟

1. درخواست آنلاین در:
<https://haccp.dhcs.ca.gov/>
(یا تکمیل و چاپ فرم درخواست موجود در
www.dhcs.ca.gov/haccp)

2. باید شامل تمام مدارک مورد نیاز باشد:

- درآمد خانوار
- پوشش بهداشتی موجود (در صورت وجود)
- نسخه سمعک یا ارجاع ارائه دهنده

3. درخواست را از طریق پست یا فکس ارسال کنید به
HACCP:

- پست:

Hearing Aid Coverage for
Children Program
PO Box 138000
Sacramento, CA 95813

- فکس: 774-2227 (833) 1

درباره برنامه بیشتر بدانید:



www.dhcs.ca.gov/haccp



امروز برای پوشش درخواست دهید:



<https://haccp.dhcs.ca.gov/>