

## Что покрывает страхование?

- Слуховые аппараты, в том числе вспомогательные слуховые аппараты (ALDs) и слуховые аппараты костной проводимости (BCHDs)
- Расходные материалы, включая ушные вкладыши и батарейки для слуховых аппаратов
- Аксессуары для слуховых аппаратов, необходимые по медицинским показаниям
- Аудиология и услуги после оценки, связанные со слуховыми аппаратами



### Центр обслуживания по телефону НАССР

1 (833) 956-2878

(Обслуживание на многих языках, ТTY/TTD, видео-ретрансляция)

Часы работы: с понедельника по пятницу с 8 утра до 7 вечера  
Суббота с 8 утра до 12 дня

08/2023



## Hearing Aid Coverage for Children Program



- ✓ Кто соответствует требованиям?
- ✓ Что покрывает страхование?
- ✓ Как семьи могут подать заявление?

### Центр обслуживания по телефону НАССР

1 (833) 956-2878

Часы работы: с понедельника по пятницу с 8 утра до 7 вечера  
Суббота с 8 утра до 12 дня

### Чат

Онлайн на сайте [www.dhcs.ca.gov/наССР](http://www.dhcs.ca.gov/наССР)  
(«Чат с нами...» в нижнем углу Вашего экрана)



# Hearing Aid Coverage for Children Program

## Кто соответствует требованиям?

- Дети и молодые лица в возрасте 0–20
- Лицо должно жить в California
- Не соответствует требованиям Medi-Cal
- Не имеет медицинского страхования слуховых аппаратов California Children's Services (CCS) (может одновременно подать заявление и в CCS, и в НАССР)
- Направление/рецепт на слуховой аппарат от поставщика услуг
- Не имеет другого медицинского страхования слуховых аппаратов или имеет медицинское страхование, покрывающее слуховые аппараты только на сумму до \$1,500.
- Семейный доход ниже 600% федерального прожиточного минимума (FPL)

## Годовые значения FPL на 2023 год

(округлены до следующего большего значения в долларах)

Размер домохозяйства/ семьи (включая родителя (-ей))	600% FPL (совокупный валовой семейный доход)
1	\$87,480 в год (\$7,290 в месяц)
2	\$118,320 в год (\$9,860 в месяц)
3	\$149,160 в год (\$12,430 в месяц)
4	\$180,000 в год (\$15,000 в месяц)
Каждое дополнительное лицо	Добавьте \$30,840 в год (\$2,570 в месяц)

## Узнайте больше о программе:



[www.dhcs.ca.gov/haccp](https://dhcs.ca.gov/haccp)



## Как семьи могут подать заявление?

1. Подайте заявление онлайн на сайте:  
<https://haccp.dhcs.ca.gov/>  
(или заполните и распечатайте форму заявления, доступную на сайте [www.dhcs.ca.gov/haccp](https://www.dhcs.ca.gov/haccp))
2. Включите всю необходимую документацию:
  - Семейный доход
  - Существующее медицинское страхование (при наличии)
  - Рецепт на слуховой аппарат или направление от поставщика услуг
3. Отправьте Ваше заявление в НАССР по почте или по факсу:
  - Почта:  
Hearing Aid Coverage for  
Children Program  
PO Box 138000  
Sacramento, CA 95813
  - Факс: 1 (833) 774-2227

Подайте заявление на  
медицинское страхование сегодня:



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