



يشترط القانون الدفع المشترك لخدمات معينة للبرامج الصحية من الشخص المؤمن عليه:

| خدمة البرنامج الصحي | مبلغ الدفع المشترك |
|---|--|
| الأدوية، مواد التضميد، المساعدات، تكاليف السفر، العلاج المجتمعي، المساعدة المحلية | 10% من المبلغ، بحد أدنى 5 €، حد أقصى 10 €. لا يزيد عن التكلفة الفعلية. |
| العلاجات (مثال، العلاج الطبيعي، علاج النطق) | 10% من التكلفة وتكلفة الزيارة المنزلية، بالإضافة إلى 10 € لكل وصفة |
| رعاية التمريض المنزلي | 10% من التكلفة مقصورة على 28 يوماً لكل سنة تقويمية، بالإضافة إلى 10 € لكل وصفة |
| مواد السلس | 10% من التكاليف، بحد أقصى 10 € لإمدادات الشهر بالكامل |
| علاج المستشفى | 10 € يومياً حتى 28 يوماً لكل سنة تقويمية |
| التدابير والعلاجات الوقائية والتأهيلية للمرضى الداخليين | 10 € يومياً استثناء: يتم اعتبار علاج المتابعة على أنه علاج مستشفى. |
| أطقم الأسنان | نظراً للإعانات الثابتة ومع وضع الإعانة الإضافية بعين الاعتبار، يكون الدفع المشترك متغيراً. |



الأشخاص المؤمن عليهم حتى عمر 18 عاماً مُعْفَوْنَ من الدفع المشترك (باستثناء: تكاليف السفر)

حدود الدفع المشترك

لكل سنة تقويمية، فإن جميع الأشخاص المؤمن عليهم الذين يزيد عمرهم عن 18 عاماً يقومون بالدفع المشترك بمبلغ 2% ، المرض المزمّن 1% من دخلهم السنوي الإجمالي.

عند تحديد حد الدفع المشترك الشخصي، يتحتّم وضع كل العائد الإجمالي للشخص المؤمن عليه وأعضاء أسرته بعين الاعتبار.

إذا تجاوزت المدفوعات المشتركة حدود الدفع المشترك هذه، يمكن إعفاءك عند الطلب، إما عبر دفعة مقدّمة للسنة القادمة، أو من خلال إثبات المدفوعات المدفوعة بالفعل في السنة الحالية.

يتلقّى مقدم الطلب في نهاية العام التقويمي بطاقة إعفاء مؤقتة وهو غير مطالب بسداد أي مدفوعات إضافية عند تقديمها.

يسعد فريق عمل مُنظمة دعم الرعاية بتقديم المشورة لك.

www.pflegestuuetzpunkteberlin.de

يتم تقديم الرعاية لمرافق الرعاية من قِبل ولاية برلين بالإضافة إلى برامج الرعاية والتأمين الصحي في برلين