



Child Health Plus in breve

CHI NE HA DIRITTO?

I MINORI:

- di età inferiore a 19 anni
- residenti nello Stato di New York
- non idonei a Medicaid
- non coperti da altre assicurazioni sanitarie
- non idonei o iscritti a un'assicurazione sanitaria tramite un programma di prestazioni sanitarie statali, come il programma di assicurazione sanitaria dello Stato di New York (New York State Health Insurance Program, NYSHIP)
- a prescindere dallo status di immigrazione

NY State of Health rispetta le leggi statali e federali applicabili in materia di diritti civili e non discrimina in base a etnia, colore della pelle, nazionalità, credo religioso, sesso, età, stato civile, precedenti penali, condanne penali, identità sessuale, orientamento sessuale, caratteristiche genetiche predisponenti, servizio militare, status di vittima di violenze domestiche e/o ritorsioni.

CHE COSA COPRE?

- Visite di controllo
- Esami obiettivi
- Vaccinazioni
- Trattamenti chirurgici/medici per pazienti ospedalizzati
- Servizi di laboratorio e imaging
- Servizi odontoiatrici e oculistici
- Servizi d'emergenza
- Terapie fisiche di breve durata, terapie occupazionali
- Medicine con e senza ricetta, purché prescritte da un professionista autorizzato
- Servizi terapeutici esterni (chemioterapia, emodialisi)
- Servizi ospedalieri e ambulatoriali di igiene mentale e disordini da abuso di alcol e sostanze
- Servizi di audiologia/logopedia

Questo è un elenco non esaustivo di tutti i sussidi coperti. Per eventuali domande su servizi e sussidi coperti dal proprio programma e dai propri fornitori sanitari è necessario contattare il relativo programma sanitario.

RECAPITI:

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 o TTY 1-800-662-1220

QUANDO COSTA IL PIANO CHILD HEALTH PLUS?

PREMI MENSILI: il premio mensile dipende dal reddito e dalle dimensioni del nucleo familiare.* Non è previsto un premio mensile per le famiglie a basso reddito. Le famiglie con redditi più elevati pagano un premio mensile secondo quanto indicato nella tabella di seguito. Nel caso delle famiglie più numerose il premio mensile ha un massimale di tre figli. Le famiglie con redditi superiori alla soglia per la copertura sovvenzionata potrebbero essere tenute al pagamento del premio completo, variabile a seconda del piano di assistenza sanitaria aderente.

RIPARTIZIONE DEI COSTI: Child Health Plus non ha franchigia annua né quote di partecipazione.

Reddito annuale massimo per dimensioni del nucleo familiare				Contributo familiare mensile per ogni figlio (il numero massimo di figli per cui ciascuna famiglia può pagare è pari a 3)
1	2	3	4	
\$33,434	\$45,377	\$57,321	\$69,264	0 \$
\$37,650	\$51,100	\$64,550	\$78,000	15 \$ (max 45 \$)
\$45,180	\$61,320	\$77,460	\$93,600	30 \$ (max 90 \$)
\$52,710	\$71,540	\$90,370	\$109,200	45 \$ (max 135 \$)
\$60,240	\$81,760	\$103,280	\$124,800	60 \$ (max 180 \$)
oltre \$60,240	oltre \$81,760	oltre \$103,280	oltre \$124,800	Premio completo, varia a seconda del piano sanitario (nessun importo massimo per la famiglia)

*In base alle soglie di povertà federale (Federal Poverty Levels, FPL) per il 2024. I livelli di reddito possono variare ogni anno in base ai cambiamenti nelle FPL.