



Essential Plan

पर त्वरित तथ्य

मैं नामांकन किस प्रकार करूँ?

📍 nystateofhealth.ny.gov

या

📞 1-855-355-5777 या
TTY: 1-800-662-1220

या

🏠 आपके घर या कार्यालय के पास किसी प्रमाणित व्यक्तिगत सहायता प्रदान करने वाले सहायक द्वारा निःशुल्क सहायता के माध्यम से।

क्या आप मुझे मेरी भाषा में सहायता प्रदान कर सकते हैं?

सहायता फ़ोन द्वारा और व्यक्तिगत रूप से आपकी भाषा में उपलब्ध है।

मैं नामांकन कब कर सकता/सकती हूँ?

Essential Plan के लिए नामांकन वर्ष भर खुला है।

NY State of Health लागू संघीय नागरिक अधिकारों के कानून और राज्य कानूनों के अनुपालन के तहत जाति, रंग, राष्ट्रीय मूल, संप्रदाय/धर्म, लिंग, आयु, वैवाहिक/पारिवारिक स्थिति, गिरफ्तारी का रिकॉर्ड, आपराधिक दोष, लिंग की पहचान, यौन अभिविन्यास, आनुवंशिक विशेषताओं, सैन्य स्थिति, घरेलू हिंसा पीड़ित की स्थिति और/या प्रतिशोध के आधार पर भेदभाव नहीं करता है।

Essential Plan क्या है?

उत्तीर्ण होने वाले सभी न्यू यॉर्क वासियों को बिना किसी प्रीमियम के एक स्वास्थ्य योजना। और यह समान महत्वपूर्ण लाभों को प्रदान करती है।

इसके लिए कौन पात्र है?

कम आय वाले वे लोग जो Medicaid या Child Health Plus के लिए पात्र नहीं हैं। अप्रैल 2024 से, Essential Plan के लिए पात्रता के बढ़ते नियमों के तहत, न्यूयॉर्क के रहने वाले पहले से अधिक लोग पात्र होंगे।

परिवार का आकार	आप अधिकतम इतना लाभ प्राप्त कर सकते हैं
1	\$37,650
2	\$51,100
3	\$64,550
4	\$78,000

इसकी लागत क्या है?

उत्तीर्ण होने वाले के लिए मासिक प्रीमियम \$0 है।

इससे और किस तरीके से मेरे धन की बचत हो सकती है?

इसमें कुछ कटौती योग्य नहीं है, इस तरह से योजना सीधे आपकी स्वास्थ्य देखभाल के लिए भुगतान करना शुरू कर देती है।

लागत-साझाकरण के बिना दृष्टि और दांत संबंधी चिकित्सा के लाभ सम्मिलित है।

आपको स्वयं को स्वस्थ रखने के लिए डॉक्टर द्वारा नियमित जाँच जैसी निःशुल्क रोकथाम देखभाल और स्क्रीनिंग प्राप्त होती है।

Essential Plan कवर क्या है?

अन्य योजनाओं में शामिल समान सेवाएँ:

- विशेषज्ञों सहित चिकित्सक का दौरा
- आपके डॉक्टर द्वारा निर्धारित परीक्षण
- प्रिस्क्रिप्शन दवाएँ
- हॉस्पिटल के भीतर और बाहर मरीज़ की देखभाल
- और अधिक।

