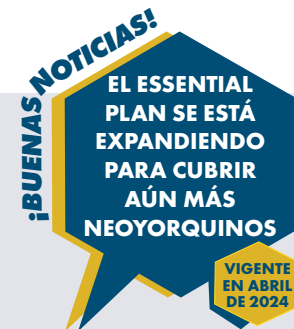




Una mirada al Essential Plan



¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

PERSONAS QUE:

- son residentes del estado de Nueva York;
- pueden cumplir con los requisitos de ingresos del Essential Plan;
- están de forma legal en los EE. UU.;
- tienen entre 19 y 64 años de edad;
- no son elegibles para inscribirse en Medicaid ni Child Health Plus;
- no son elegibles para recibir cobertura del empleador ni otra cobertura

NY State of Health cumple con las leyes federales de derechos civiles y las leyes estatales aplicables, y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, credo/religión, sexo, edad, estado civil/familiar, antecedentes penales, condenas penales, identidad sexual, orientación sexual, características de predisposición genética, estado militar, condición de víctima de violencia doméstica ni represalias.

¿QUÉ CUBRE?

- Atención preventiva sin costo
- Atención para pacientes hospitalizados
- Servicios para pacientes ambulatorios
- Maternidad y atención del recién nacido
- Servicios de emergencia
- Análisis de laboratorio y diagnóstico por imágenes
- Medicamentos recetados
- Servicios de habilitación y rehabilitación
- Servicios para trastornos de la salud mental y de consumo de sustancias
- Servicios de bienestar y de manejo de enfermedades crónicas
- Beneficios de la vista y dentales

COMUNÍQUESE CON NOSOTROS:

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

¿CUÁNTO CUESTA EL ESSENTIAL PLAN?

PRIMAS: La prima mensual es de \$0 (gratis) para quienes califiquen.

GASTOS COMPARTIDOS: No hay **NINGÚN DEDUCIBLE**. Abajo se presentan algunos ejemplos de los niveles de gastos compartidos del Essential Plan.

| GASTOS COMPARTIDOS POR SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA | Ingresos anuales individuales: inferiores a \$15,060 - \$22,590 | Ingresos anuales individuales: \$22,591 - \$37,650** |
|---|---|---|
| Prima mensual | \$0 | \$0 |
| Deducible anual | Ninguno | Ninguno |
| Atención preventiva | Gratis | Gratis |
| Consulta con un médico de atención primaria | \$0 | \$15 |
| Consulta con un especialista | \$0 | \$25 |
| Estancia en el hospital como paciente hospitalizado por admisión | \$0 | \$150 |
| Consulta de salud conductual para pacientes ambulatorios | \$0 | \$15 |
| Consulta de salud conductual para pacientes hospitalizados por admisión | \$0 | \$150 |
| Sala de emergencias | \$0 | \$75 |
| Atención de urgencia | \$0 | \$25 |
| Fisioterapia, terapia del habla, terapia ocupacional | \$0 | \$15 |
| GASTOS COMPARTIDOS PARA MEDICAMENTOS RECETADOS | Ingresos anuales individuales: inferiores a \$15,060 - \$22,590* | Ingresos anuales individuales: \$22,591 - \$37,650 |
| Genéricos | \$1 | \$6 |
| Marca preferida | \$3 | \$15 |
| Marca no preferida | \$3 | \$30 |
| *\$0 para personas con ingresos inferiores a \$13,590. | | |
| GASTOS COMPARTIDOS PARA LOS BENEFICIOS DENTALES Y DE LA VISTA | Ingresos anuales individuales: inferiores a \$15,060 - \$22,590 | Ingresos anuales individuales: \$22,591 - \$37,650 |
| Servicios dentales y de la vista | \$0 | \$0 |