



Plani bazë

Në një vështrim të shpejtë

KUSH KUALIFIKOHET?

INDIVIDË QË:

- Janë banorë të shtetit të Nju-Jorkut
- Mund të përmbushin kërkesat për të ardhurat e planit bazë
- Janë rezidentë të ligjshëm në SHBA
- Janë 19-64 vjeç
- Nuk kualifikohen për Medicaid ose Child Health Plus
- Nuk kualifikohen për mbulim për punëdhënësit

Në programet dhe veprimtaritë e saj shëndetësore, "NY State of Health" pajtohet me ligjet e zbatueshme federale për të drejtat civile dhe nuk diskriminon në bazë të racës, ngjyrës, kombësisë, gjinisë, moshës apo aftësisë së kufizuar.

ÇFARË MBULOHET?

- Kujdes parandalues falas
- Kujdes për pacientë të brendshëm
- Shërbime ambulatore
- Kujdes neonatal dhe për nënën
- Shërbime emergjence
- Laborator dhe imazheri
- Barna me recetë
- Shërbime rehabilitimi dhe trajtimi
- Shërbime për çrregullimet e shëndetit mendor dhe nga përdorimi i substancave
- Shërbime trajtimi dhe menaxhimi të sëmundjeve kronike

NA KONTAKTONI:

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

SA KUSHTON PLANI BAZË?

PRIMET: Primi mujor është 20\$ amerikanë për person ose 0\$ amerikanë, në varësi të të ardhurave.

NDARJA E KOSTOVE: Nuk ka **TARIFA TË ZBRITSHME**. Më poshtë paraqiten disa shembuj të niveleve të ndarjes së kostove të planit bazë.

NDARJA E KOSTOVE PËR SHËRBIMET SHËNDETËSORE	Të ardhura vjetore individuale: nën \$12,060-\$18,090	Të ardhura vjetore individuale: \$18,091-\$24,120
Primi mujor	\$0	\$20
Tarifat e zbritshme vjetore	Nuk ka	Nuk ka
Kujdesi parandalues	Falas	Falas
Vizitë mjeku e kujdesit parësor	\$0	\$15
Vizitë te specialisti	\$0	\$25
Shtrim në spital për pacientë të brendshëm	\$0	\$150
Vizitë shëndetësore e sjelljes për pacientë të brendshëm	\$0	\$15
Vizitë në spital për çrregullimet e sjelljes, për shtrim në spital	\$0	\$150
Dhomë emergjence	\$0	\$75
Kujdes urgjent	\$0	\$25
Terapi fizike, Terapi ligjërimi, Terapi okupacionale	\$0	\$15

NDARJA E KOSTOVE PËR BARNAT ME RECETË	Të ardhura vjetore individuale: nën \$12,060-\$18,090*	Të ardhura vjetore individuale: \$18,091-\$24,120
Të përgjithshme	\$1	\$6
Markë e preferuar	\$3	\$15
Markë jo e preferuar	\$3	\$30

*\$0 për individë me të ardhura
nën \$12,060.

NDARJA E KOSTOVE PËR PËRFITIMET DENTARE DHE OKULISTIKE	Të ardhura vjetore individuale: nën \$12,060-\$18,090	Të ardhura vjetore individuale: \$18,091-\$24,120
Kujdesi dentar dhe okulistik	\$0 (të regjistruar me të ardhura më të ulëta) Mund të blihet për një prim shtesë (të regjistruar me të ardhura më të larta)	Mund të blihet për një prim shtesë