



Piano Essential In breve

CHI NE HA DIRITTO?

TUTTI I SOGGETTI CHE SODDISFANO I SEGUENTI REQUISITI:

- Residenti nello Stato di New York
- Idonei per i requisiti di reddito del Piano Essential
- Legalmente presenti negli Stati Uniti
- Di età compresa fra 19 e 64 anni
- Non idonei per Medicaid o Child Health Plus
- Non idonei per copertura previdenziale lavorativa

NY State of Health rispetta le leggi vigenti sui diritti civili federali e non discrimina in base a razza, colore della pelle, origine etnica, sesso, età o disabilità nei propri programmi e attività di assistenza sanitaria.

CHE COSA COPRE?

- Assistenza preventiva gratuita
- Cure in ricovero ospedaliero
- Servizi ambulatoriali
- Assistenza maternità e neonatale
- Servizi d'emergenza
- Laboratorio e imaging
- Farmaci prescrittibili
- Servizi riabilitativi e abilitativi
- Servizi di igiene mentale e cura di disordini da abuso di sostanze
- Servizi di benessere e di gestione delle patologie croniche

RECAPITI:

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

QUANTO COSTA IL PIANO ESSENTIAL?

PREMI: il premio mensile è pari a 20 \$ a persona oppure 0 \$, a seconda del reddito.

RIPARTIZIONE DEI COSTI: *NON vi sono FRANCHIGIE.* Di seguito sono elencati alcuni esempi dei livelli di ripartizione dei costi del Piano Essential.

RIPARTIZIONE DEI COSTI PER SERVIZI SANITARI	Reddito annuo individuale: inferiore a 12.060 \$ - 18.090 \$	Reddito annuo individuale: 18.091 \$ - 24.120 \$
Premio mensile	0 \$	20 \$
Franchigia annuale	Nessuna	Nessuna
Assistenza preventiva	Gratuita	Gratuita
Visita del medico curante	0 \$	15 \$
Visita specialistica	0 \$	25 \$
Ricovero ospedaliero, per ciascun ricovero	0 \$	150 \$
Visita sanitaria comportamentale ambulatoriale	0 \$	15 \$
Ricovero per visita sanitaria comportamentale, per ciascun ricovero	0 \$	150 \$
Pronto soccorso	0 \$	75 \$
Cure urgenti	0 \$	25 \$
Fisioterapia, logopedia, terapia occupazionale	0 \$	15 \$
RIPARTIZIONE DEI COSTI PER FARMACI PRESCRIVIBILI	Reddito annuo individuale: inferiore a 12.060 \$ - 18.090 \$*	Reddito annuo individuale: 18.091 \$ - 24.120 \$
Generico	1 \$	6 \$
Marchio preferito	3 \$	15 \$
Marchio non preferito	3 \$	30 \$
*0 \$ per soggetti con reddito inferiore a 12.060 \$.		
RIPARTIZIONE DEI COSTI PER CURE ODONTOIATRICHE E OCULISTICHE	Reddito annuo individuale: inferiore a 12.060 \$ - 18.090 \$	Reddito annuo individuale: 18.091 \$ - 24.120 \$
Cure odontoiatriche e oculistiche	0 \$ (beneficiari a basso reddito) Può essere acquistato previo pagamento di premio aggiuntivo (beneficiari a reddito elevato)	Può essere acquistato previo pagamento di premio aggiuntivo