



Una mirada al Plan Essential

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

PERSONAS QUE:

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

NY State of Health cumple con la legislación federal sobre derechos civiles y en sus programas de salud y actividades no discrimina sobre la base de raza, color, nacionalidad de origen, sexo, edad o discapacidad.

¿QUÉ CUBRE?

- Atención preventiva sin costo
- Atención para pacientes hospitalizados
- Servicios para pacientes ambulatorios
- Maternidad y atención para el recién nacido
- Servicios de emergencia
- Análisis de laboratorio y diagnóstico por imágenes
- Medicamentos con receta médica
- Servicios de habilitación y rehabilitación
- Servicios para el trastorno por el uso de sustancias y de salud mental
- Servicios de bienestar y manejo de enfermedades crónicas

COMUNÍQUESE CON NOSOTROS:

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

¿CUÁNTO CUESTA EL PLAN ESSENTIAL?

PRIMAS: La prima mensual es de \$20 por persona o de \$0, dependiendo de los ingresos.

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

GASTOS COMPARTIDOS PARA SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA	Ingresos anuales individuales: inferiores a \$12,060-\$18,090	Ingresos anuales individuales: \$18,091-\$24,120
Prima mensual	\$0	\$20
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 paciente ambulatorio	\$0	\$15
Consulta de salud conductual para paciente hospitalizado 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 \$12,060-\$18,090*	Ingresos anuales individuales: \$18,091-\$24,120
Genéricos	\$1	\$6
Marca preferida	\$3	\$15
Marca no preferida	\$3	\$30
*\$0 para personas con ingresos inferiores a \$12,060.		
GASTOS COMPARTIDOS PARA LOS BENEFICIOS DENTALES Y DE LA VISTA	Ingresos anuales individuales: inferiores a \$12,060-\$18,090	Ingresos anuales individuales: \$18,091-\$24,120
Dental y de la vista	\$0 (afiliados con ingresos más bajos) Se puede adquirir con una prima adicional (afiliados con ingresos más altos)	Se puede adquirir con una prima adicional