



Piano sanitario Qualified In breve

CHI NE HA DIRITTO?

TUTTI I SOGGETTI CHE SODDISFANO I SEGUENTI REQUISITI:

- Residenti nello Stato di New York
- Legalmente presenti negli Stati Uniti
- Non idonei per Medicaid, Piano Essential o Child Health Plus

RECAPITI:

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

NY State of Health aderisce alle leggi federali e statali sui diritti civili e non effettua discriminazioni basate su razza, colore della pelle, origine nazionale, credo o religione, sesso, età, stato civile/familiare, fedina e accuse penali, identità di genere, orientamento sessuale, caratteristiche genetiche e fattori di predisposizione, stato di servizio militare, stato di vittima di violenza domestica e/o ritorsioni.

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
- Cure odontoiatriche e oculistiche per l'infanzia

Le cure odontoiatriche per adulti e altri servizi potrebbero essere coperti anche da altri piani.

QUANTO COSTA UN PIANO SANITARIO QUALIFIED (QHP)?

PREMI MENSILI: il prezzo da pagare ogni mese dipenderà dal piano selezionato. Molte persone possono beneficiare dei crediti d'imposta, che abbassano il costo mensile. I limiti di reddito sono di 48.560\$ in caso di nucleo monofamiliare e 100.400\$ per nucleo familiare di quattro persone.

RIPARTIZIONE DEI COSTI: la ripartizione dei costi è l'importo da pagare per ottenere assistenza sanitaria. In base al reddito, alcune persone hanno diritto ad un aiuto economico per sostenere tali costi. Di seguito sono elencati alcuni esempi dei livelli di ripartizione dei costi QHP per i piani standard offerti a quattro livelli. Sono disponibili altri piani con diverse ripartizioni dei costi e coperture per servizi aggiuntivi.

RIPARTIZIONE DEI COSTI PER SERVIZI SANITARI	PLATINO	ORO	ARGENTO	BRONZO
Franchigia annuale	0 \$	600 \$	1.700 \$	4.000 \$
Assistenza preventiva	Gratuita	Gratuita	Gratuita	Gratuita
Visita del medico curante	15 \$	25 \$	30 \$	Ripartizione dei costi al 50%
Visita specialistica	35 \$	40 \$	50 \$	Ripartizione dei costi al 50%
Ricovero ospedaliero, per ciascun ricovero	500 \$	1.000 \$	1.500 \$	Ripartizione dei costi al 50%
Visita sanitaria comportamentale ambulatoriale	15 \$	25 \$	30 \$	Ripartizione dei costi al 50%
Ricovero per visita sanitaria comportamentale, per ciascun ricovero	500 \$	1.000 \$	1.500 \$	Ripartizione dei costi al 50%
Pronto soccorso	100 \$	150 \$	250 \$	Ripartizione dei costi al 50%
Cure urgenti	55 \$	60 \$	70 \$	Ripartizione dei costi al 50%
Fisioterapia, logopedia, terapia occupazionale	25 \$	30 \$	30 \$	Ripartizione dei costi al 50%

RIPARTIZIONE DEI COSTI PER FARMACI PRESCRIVIBILI	PLATINO	ORO	ARGENTO	BRONZO
Generico	10 \$	10 \$	10 \$	10 \$
Marchio preferito	30 \$	35 \$	35 \$	35 \$
Marchio non preferito	60 \$	70 \$	70 \$	70 \$