



Утвержденный план медицинского обслуживания Коротко о важном

КТО ИМЕЕТ ПРАВО НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ?

**ДЛЯ УЧАСТИЯ НУЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ
СЛЕДУЮЩИМ УСЛОВИЯМ:**

- проживание в штате Нью-Йорк;
- пребывание в США на законных основаниях;
- отсутствие права на участие в программе Medicaid, Базовый план или Child Health Plus

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

- nystateofhealth.ny.gov
- 1-855-355-5777
или телетайп 1-800-662-1220

NY State of Health в своих программах и мероприятиях в области здравоохранения соблюдает соответствующие федеральные законы о гражданских правах и не допускает дискриминации по признакам расовой принадлежности, цвета кожи, национального происхождения, пола, возраста и недееспособности.

ЧТО ВХОДИТ В ПРОГРАММУ?

- Бесплатное профилактическое лечение
- Стационарное лечение
- Амбулаторное обслуживание
- Охрана материнства и уход за новорожденными
- Экстренная помощь
- Лабораторные анализы и медицинская визуализация
- Препараты, отпускаемые по рецепту
- Реабилитационные и адаптационные услуги
- Лечение психических заболеваний и расстройств, связанных с наркотической зависимостью
- Услуги по оздоровлению и лечению хронических заболеваний
- Услуги стоматолога и окулиста для детей

Услуги стоматолога для взрослых и другие льготы также могут покрываться некоторыми планами.

СКОЛЬКО СТОИТ УЧАСТИЕ В УТВЕРЖДЕННОМ ПЛАНЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ (QHR)?

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЕ СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ: сумма, которую вы будете платить каждый месяц, будет зависеть от выбранного вами плана. Многие имеют право на налоговые льготы, сокращающие размер ежемесячного страхового взноса. Лица, зарабатывающие до 48 240 долларов в год, и семьи из 4 человек, зарабатывающие до 98 400 долларов в год, могут получить право на налоговые льготы.

УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ: участие в расходах – это сумма, которую вы оплачиваете самостоятельно, когда обращаетесь за медицинской помощью. Некоторые лица также имеют право на помощь в оплате этих расходов на основании размера их доходов. Ниже вы можете найти несколько примеров участия в расходах в рамках Утвержденного плана медицинского обслуживания для стандартных планов, предлагаемых на четырех уровнях. Также доступны прочие планы с другими уровнями участия в расходах и с дополнительными включенными услугами.

УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ	ПЛАТИНОВЫЙ	ЗОЛОТОЙ	СЕРЕБРЯНЫЙ	БРОНЗОВЫЙ
Годовой нестрахуемый минимум (франшиза)	0 долларов	600 долларов	2000 долларов	4000 долларов
Профилактические услуги	Бесплатно	Бесплатно	Бесплатно	Бесплатно
Визит к врачу, предоставляющему первичные медицинские услуги	15 долларов	25 долларов	30 долларов	Участие в расходах – 50 %
Визит к специалисту	35 долларов	40 долларов	50 долларов	Участие в расходах – 50 %
Лечение в стационаре при госпитализации	500 долларов	1000 долларов	1500 долларов	Участие в расходах – 50 %
Амбулаторный прием у врача, занимающегося психическим здоровьем	15 долларов	25 долларов	30 долларов	Участие в расходах – 50 %
Стационарный прием у врача, занимающегося психическим здоровьем (по разрешению)	500 долларов	1000 долларов	1500 долларов	Участие в расходах – 50 %
Экстренная помощь	100 долларов	150 долларов	250 долларов	Участие в расходах – 50 %
Неотложная помощь	55 долларов	60 долларов	70 долларов	Участие в расходах – 50 %
Физиотерапия, речевая терапия и реабилитационная терапия	25 долларов	30 долларов	30 долларов	Участие в расходах – 50 %
УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ НА РЕЦЕПТУРНЫЕ МЕДИКАМЕНТЫ	ПЛАТИНОВЫЙ	ЗОЛОТОЙ	СЕРЕБРЯНЫЙ	БРОНЗОВЫЙ
Непатентованные средства	10 долларов	10 долларов	10 долларов	10 долларов
Предпочтительная марка	30 долларов	35 долларов	35 долларов	35 долларов
Непредпочтительная марка	60 долларов	70 долларов	70 долларов	70 долларов