



Child Health Plus in breve

CHI NE HA DIRITTO?

NE HANNO DIRITTO TUTTI I BAMBINI E RAGAZZI:

- di età inferiore a 19 anni ;
- residenti nello Stato di New York ;
- non idonei a Medicaid ;
- non coperti da altre assicurazioni sanitarie
- non idonei o iscritti a un'assicurazione sanitaria tramite un programma di prestazioni sanitarie statali (NYSHIP) ;
- a prescindere dallo status di immigrazione.

NY State of Health rispetta le leggi statali e federali applicabili in materia di diritti civili e non discrimina in base a etnia, colore della pelle, nazionalità, credo religioso, sesso, età, stato civile, precedenti penali, condanne penali, identità sessuale, orientamento sessuale, caratteristiche genetiche predisponenti, servizio militare, status di vittima di violenze domestiche e/o ritorsioni.

CHE COSA COPRE?

- Visite di controllo
- Esami obiettivi
- Vaccinazioni
- Servizi di laboratorio e imaging
- Servizi d'emergenza
- Farmaci con ricetta medica
- Farmaci senza ricetta medica, se prescritti da un medico
- Cure ospedaliere
- Servizi terapeutici ambulatoriali a breve termine (chemioterapia, emodialisi)
- Servizi ospedalieri e ambulatoriali di igiene mentale e disturbi da abuso di sostanze
- Servizi odontoiatrici e oculistici
- Servizi di audiologia/logopedia
- Dispositivi medici durevoli
- Cure per malati terminali

RECAPITI:

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

QUANTO COSTA IL PIANO CHILD HEALTH PLUS ?

PREMI MENSILI: il premio mensile dipende dal reddito e dalle dimensioni del nucleo familiare.* Non è previsto un premio mensile per le famiglie a basso reddito. Le famiglie con redditi più elevati pagano un premio mensile secondo quanto indicato nella tabella di seguito. Nel caso delle famiglie più numerose il premio mensile ha un massimale di tre figli. Le famiglie con redditi superiori alla soglia per la copertura sovvenzionata potrebbero essere tenute al pagamento del premio completo, variabile a seconda del piano di assistenza sanitaria aderente.

RIPARTIZIONE DEI COSTI: Child Health Plus non ha franchigia annua né quote di partecipazione.

Reddito annuale massimo per dimensioni del nucleo familiare				Contributo familiare mensile per ogni figlio (il numero massimo di figli per cui ciascuna famiglia può pagare è pari a tre)
1	2	3	4	
meno di 20.416 \$	meno di 27.584 \$	meno di 34.752 \$	meno di 41.920 \$	0 \$
28.328 \$	38.273 \$	48.219 \$	58.164 \$	9 \$ (max 27 \$)
31.900 \$	43.100 \$	54.300 \$	65.500 \$	15 \$ (max 45 \$)
38.280 \$	51.720 \$	65.160 \$	78.600 \$	30 \$ (max 90 \$)
44.660 \$	60.340 \$	76.020 \$	91.700 \$	45 \$ (max 135 \$)
51.040 \$	68.960 \$	86.880 \$	104.800 \$	45 \$ (max 180 \$)
oltre 51.040 \$	oltre 68.960 \$	oltre 86.880 \$	oltre 104.800 \$	Premio completo, varia a seconda del piano sanitario

*In base alle soglie di povertà federale (Federal Poverty Line, FPL) per il 2020. I livelli di reddito possono variare ogni anno in base ai cambiamenti nelle FPL.