



# Программа Essential Plan: коротко о важном

## КТО СООТВЕТСТВУЕТ КРИТЕРИЯМ УЧАСТИЯ В ПЛАНЕ?

### ДЛЯ УЧАСТИЯ НУЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИМ УСЛОВИЯМ:

- Проживание в штате Нью-Йорк.
- Соответствие требованиям программы Essential Plan к уровню доходов.
- Пребывание в США на законных основаниях.
- Возраст от 19 до 64 лет.
- Несоответствие критериям участия в программе Medicaid или Child Health Plus.
- Несоответствие критериям получения страхования от работодателя и другого страхового покрытия.

NY State of Health соблюдает соответствующие федеральные законы о гражданских правах и законы штата и не допускает дискриминации по расовой принадлежности, цвету кожи, национальному происхождению, вероисповеданию, полу, возрасту, семейному положению, досье арестов, судимости (-ям), гендерной идентичности, сексуальной ориентации, генетической предрасположенности к определенным заболеваниям, участию в военной службе, статусу жертвы бытового насилия и/или репрессий.

## КАКИЕ УСЛУГИ ПОКРЫВАЕТ СТРАХОВОЙ ПЛАН?

- Бесплатное профилактическое лечение.
- Стационарное лечение.
- Амбулаторное обслуживание.
- Охрана материнства и уход за новорожденными.
- Неотложная медицинская помощь.
- Лабораторные анализы и медицинская визуализация.
- Препараты, отпускаемые по рецепту.
- Реабилитационные услуги и услуги по адаптации.
- Услуги лечения психических заболеваний и расстройств, связанных с наркотической зависимостью.
- Услуги по оздоровлению и лечению хронических заболеваний.
- Офтальмологическая и стоматологическая помощь.

### КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:

[nystateofhealth.ny.gov](https://nystateofhealth.ny.gov) | 1-855-355-5777 или телетайп 1-800-662-1220

# СКОЛЬКО СТОИТ СТРАХОВОЙ ПЛАН ESSENTIAL PLAN?

**СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ:** Ежемесячный страховой взнос составляет 0 долл. США (отсутствует) для лиц, которые соответствуют требованиям.

**УЧАСТИЕ В ОПЛАТЕ РАСХОДОВ: ФРАНШИЗА НЕ ВЗИМАЕТСЯ.** Приводим несколько примеров уровней участия в расходах в рамках страхового плана Essential Plan.

УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ	Годовой доход на одного человека: менее \$15,060 - 22,590	Годовой доход на одного человека: \$22,591 - 30,120
Ежемесячный страховой взнос	\$0	\$0
Годовой нестрахуемый минимум (франшиза)	Нет	Нет
Профилактические услуги	Бесплатно	Бесплатно
Посещение врача, предоставляющего первичные медицинские услуги	\$0	\$15
Посещение специалиста	\$0	\$25
Лечение в стационаре при госпитализации	\$0	\$150
Амбулаторный прием по поводу расстройства поведения	\$0	\$15
Стационарное лечение в связи с расстройствами поведения, за каждый случай госпитализации	\$0	\$150
Отделение неотложной помощи	\$0	\$75
Срочная помощь	\$0	\$25
Физиотерапия, речевая терапия и реабилитационная терапия	\$0	\$15
УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ НА РЕЦЕПТУРНЫЕ МЕДИКАМЕНТЫ	Годовой доход на одного человека: менее \$15,060 - 22,590*	Годовой доход на одного человека: \$22,591 - 30,120
Непатентованные лекарства	\$1	\$6
Предпочтительная марка	\$3	\$15
Непредпочтительная марка	\$3	\$30
* \$0 для лиц с годовым доходом менее 15,060 долл.		
УЧАСТИЕ В РАСХОДАХ НА ЛЬГОТНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ У СТОМАТОЛОГА И ОКУЛИСТА	Годовой доход на одного человека: менее \$15,060 - 22,590	Годовой доход на одного человека: \$22,591 - 30,120
Стоматолог и окулист	\$0	\$0