



परिवार दन्त कभरेज -बारे

तपाईं सुलभ स्वास्थ्य योजनाको लागि योग्य हुनुहुन्छ

NY State of Health न्यूयॉर्कको आधिकारिक स्वास्थ्य योजना बजारस्थान हो।

आज नै नाम लेखाउनुहोस्।



अनलाइन

nystateofhealth.ny.gov मा



फोनबाट

1-855-355-5777

TTY

1-800-662-1220



सहायताकर्तालाई व्यक्तिगत रूपमा

info.nystateofhealth.ny.gov/findassistor

मा भेट गर्नुहोस्

NY State of Health ले प्रचलित संघीय नागरिक अधिकारका कानून र राज्य कानूनहरूको अनुपालना गर्छ र नसल, वर्ण, राष्ट्रिय मूल, पंथ/धर्म, लिङ्ग, उमेर, वैवाहिक/पारिवारिक स्थिति, गिरफ्तारका रेकर्ड, अपराधी दोषी ठहर(हरू), लैङ्गिक पहिचान, यौन झुकाव, प्रिडिस्पोजिड वंशाणुगत गुणहरू, सैन्य स्थिति, घरेलु हिंसाको पीडितका स्थितिहरू र/वा प्रतिशोधका आधारमा भेदभाव गर्दैन।

दन्त हेरचाह तपाईंको समग्र स्वास्थ्य र तन्दुरुस्तीको एक अनिवार्य अंश हो।

तर दन्त योजनामा **नामाङ्कन गर्नुभन्दा पहिले त्यहाँ ध्यान दिने कुराहरू छन्।**

1 Qualified Health Plan (QHP) ले परिवार दन्त लाभहरूलाई समावेश गर्दछ?

- यदि तपाईंलाई बालबालिकाको अतिरिक्त वयस्कहरू कभर हुने दन्त योजना चाहिन्छ भने, तपाईंले निम्न मध्ये कुनै एक गर्न सक्नुहुन्छ:
 - काउन्टीको QHP को लागि खोजी गर्नुहोस् आफ्नो निम्न लिखित मार्केटप्लेस वेबसाइटमा दन्त योजना तुलना उपकरणको उपयोग गरी पारिवारिक दन्त लाभहरू समावेश गर्ने: <https://info.nystateofhealth.ny.gov/resource/dental-plan-comparison-tool>; वा
 - तपाईंको QHP बाहिर स्ट्याण्ड-एलोन परिवार दन्त योजनाको लागि किनमेल गर्नुहोस्।¹
- बच्चाहरूलाई मात्र समेट्ने दन्त योजनाको लागि, तपाईंले कि त तपाईंको QHP मार्फत वा स्ट्याण्ड-एकलो पेडियाट्रिक दन्त योजनाबाट बाल चिकित्सा दन्त लाभ पाउन सक्नुहुन्छ।²

2 एक परिवार दन्त योजनाले के कभर गर्छ?

- परिवार दन्त योजनाका कभरेजको दुई भिन्न स्तरहरू छन्:
 - बाल चिकित्सा दन्त लाभहरू
 - वयस्क दन्त लाभहरू
- बाल चिकित्सा लाभहरूले चार प्रमुख वर्गहरूलाई समावेश गर्दछ:
 - निवारक/आधारभूत
 - दिनचर्या
 - मुख्य
 - अर्थोडोन्टिया
- वयस्क लाभहरूमा केही वा यी चार लाभ श्रेणीहरू सबै समावेश हुन सक्छन्।

¹ तपाईं एक स्ट्याण्ड-एलोन दन्त योजनाको लागी दर्ता गर्न एक Qualified Health Plan (QHP) मा दर्ता हुनु पर्दछ।

² बालबालिका दन्त लाभहरूको बारे अधिक जानकारीको लागि, NY State of Health परिवार दन्त कभरेज तथ्य पर्चा हेर्नुहोस् (Pediatric Dental Coverage Fact Sheet)।

तथ्य पर्चा

परिवार दन्त कभरेज -बारे

3 पारिवारिक दन्त लाभका रूपमा कुन सेवाहरू समावेश छन्?

सेवा श्रेणी	सेवाको उदाहरण	बच्चाहरूको लागि कभर गरिएको?	युवाहरूको लागि कभर गरिएको?
निवारक/आधारभूत	सफाई, फ्लोराइड र सिलेन्टहरू	सधैं	धेरै जसो अवस्थाहरूमा योजना अनुसार फरक हुन्छन्
नियमित	जाँच, एक्स-रे, साधारण भराइ र निकासी	सधैं	केही अवस्थाहरूमा योजना अनुसार फरक हुन्छन्
मुख्य	मौखिक शल्यक्रिया, क्राउन्स अर्थात् मुकुट, कृत्रिम दन्तावली, क्रिानोस अर्थात् पुल, कर्ह क्यानल्स अर्थात् मजजा गुहा	सधैं	केही अवस्थाहरूमा योजना अनुसार फरक हुन्छन्
अर्थोडोन्टिया	दाँत सीधा गर्न मद्दत गर्ने ब्रेसिज	सधैं	केही अवस्थाहरूमा योजना अनुसार फरक हुन्छन्

- यी दन्त चिकित्सक सेवाहरूसँग सम्बन्धित गोजीबाट दिनुपर्ने खर्चको रकम, योजनाअनुसार उल्लेखनीय रूपले भिन्न हुन सक्छ। तपाईंले आफ्नो परिवारलाई आवश्यक पर्ने सेवाहरूको समावेश गर्ने एक योजनाको छनोट गर्नु पर्छ।

4 परिवारको दन्त कभरेजको लागत कति हुनेछ?

- प्रत्येक दन्त योजनाको लागत तय गरिएको छ हुन्छ। यसमा प्रीमियम रकम, डिडिक्टबल्स गोजीबाट दिनुपर्ने अधिकतम पकेटको खर्च, र वार्षिक लाभ अधिकतम समावेश हुन सक्छ। यो लागतहरू दन्त योजनाअनुसार भिन्न हुन्छन्।
- निश्चित खर्चको अतिरिक्त, त्यहाँ लागत-साझेदारी आवश्यकताहरू पनि योजना अनुसार फरक हुन्छन्। लागत-साझेदारी का आवश्यकताहरू सेवाका श्रेणीहरू साथै एक बच्चा वा वयस्कले सेवा प्राप्त गर्दछ भनि सेवा श्रेणीमा निर्भर गर्दछन्।
 - बाल्यावस्था दन्त योजनाहरू अन्तर्गत गोजीबाट गरिनुपर्ने वार्षिक खर्चको अधिकतम सीमा हो, \$350 प्रति शिशु अनि \$700 प्रति परिवार। सबै भन्दा अधिक तपाईंले कुनै पनि कभरेज वर्षको अवधिमा भुक्तान गर्नुहुनेयो सर्वाधिक रकम हो। त्यहाँ बाल सेवा लाभका लागि सेवाको कुनै सीमा केप वा प्रतीक्षा अवधि छैन।**
 - वयस्क दन्त लाभहरू सामान्यतः अधिकतम पकेटको खर्च को सीमा हुँदैन। तर, त्यहाँ वार्षिक लाभ को सीमा हुन सक्छ। तपाईंको योजना ले एक कभरेज वर्षको समयमा भुक्तान गर्ने यो सर्वाधिक रकम हो। तपाईं यो सर्वाधिक रकमभन्दा अधिक कुनै पनि वयस्क दन्त खर्चको लागि उत्तरदायी हुनुहुन्छ। थप रूपमा, त्यहाँ केहि सेवाका लागि प्रतीक्षा अवधिहरू हुन सक्छन्।³**

5 म कसरी मेरो परिवारको लागि सही हुने एक दन्त योजना पत्ता लगाउन सक्छु?

- NYSOH दन्त योजना तुलनाको उपकरणले (Dental Plan Comparison Tool) तपाईंलाई विभिन्न बाल्यावस्था दन्त योजनाहरूको खर्च र फाइदाहरूको तुलना गर्ने सुविधा दिनेछ।⁴ यसलाई मार्केटप्लेस वेबसाइटमा फेला पार्न सकिन्छ:
<https://info.nystateofhealth.ny.gov/resource/dental-plan-comparison-tool>
- मार्केटप्लेस वेबसाइटमा NYS प्रदायक र स्वास्थ्य योजना लुक अप उपकरण (NYS Provider & Health Plan Look Up Tool) पनि छ, जसले तपाईंलाई प्रत्येक योजनामा भाग लिने दन्त सेवा प्रदायकहरूको सूची देखाउँछ। यो निम्नमा पाउन सकिन्छ:
<https://pndslookup.health.ny.gov/>

³ यदि कुनै कभर गरिएका सेवाहरूको लागि प्रतीक्षा अवधि छ भने मार्केटप्लेस वेबसाइट किनमेल उपकरणमा सूचीबद्ध योजनाहरूले "WP" को संकेत गर्दछ।

⁴ दन्त योजनाहरूको अनुसन्धान गर्दा, तपाईंले वयस्क परिवारका सदस्यहरूको लागि वयस्क लाभ सम्बन्धी जानकारी हेर्दै हुनुहुन्छ, र बाल लाभ जानकारी सम्बन्धी होइन भनी सुनिश्चित गर्नुहोस्।

Si usted habla un idioma diferente al inglés, los servicios de asistencia de idioma están disponibles gratis para usted. Llame al 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220).

如果您使用的語言不是英語，您可以使用我們的免費語言支援服務。請致電 1-855-355-5777 (TTY: 1-800-662-1220)