



तीव्र तथ्यहरू

बाल चिकित्सा दन्त कभरेज

तपाईं सुलभ स्वास्थ्य योजनाको लागि योग्य हुनुहुन्छ।

NY State of Health न्यूयॉर्कको आधिकारिक स्वास्थ्य योजना बजारस्थान हो।

नाम लेखाउनुहोस्।



अनलाइन

nystateofhealth.ny.gov मा



फोनबाट

1-855-355-5777 मा

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 जाति, रङ, राष्ट्रिय मूल, 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।

तपाईंको बच्चाको मुस्कानले तपाईंको दिनलाई उज्यालो बनाउँछ। अहिले यसको हेरचाह गर्दा स्वस्थ भविष्य हुन्छ। तर चिकित्सकीय योजनामा नामाङ्कन हुनु पहिले ध्यान दिने कुराहरू छन्।

1 म कसरी भर्ना हुन सक्छु?

- योग्य स्वास्थ्य योजना (Qualified Health Plan, QHP) मार्फत वा स्ट्यान्ड-एकलो बाल दन्त योजनाबाट, सबैजना ले बाल चिकित्सक दन्त सुविधाहरूको पहुँच गर्न सकिन्छ।¹
- यदि परिवारमा वयस्क र बच्चाहरू दुबैलाई कभरेज आवश्यक छ भने, तपाईंसँग पारिवारिक दन्त योजना, या त QHP को भाग वा एक एकलो परिवार दन्त योजनाको रूपमा विकल्प छ।²

2 बाल चिकित्सक दन्त कभरेजको लागत कति छ?

- बाल सेवा दन्त योजनालमा मासिक शुल्क बाहेक, बर्सिक कटौती पनि हुन सक्छ, कटौती भनेको रोकथाममूलक लाभहरू नभएका कुनै पनि स्वास्थ्य सेवालाई तपाईंको योजनाले समेट्नुअघि तपाईंले भुक्तानी गर्नुपर्ने रकम हो। कटौती योजना अनुसार भिन्न हुन्छ।
- एक बाल दन्त योजनामा कभर गरिएको सेवाहरूको लागि सह-भुक्तान वा सह-बीमा हुन सक्छ।
- सबै बाल चिकित्सक दन्त योजनाहरूमा अधिकतम प्रति बच्चा \$350 र प्रति परिवारको \$700 पकेट खर्च सीमा हुन्छ। यो कुनै पनि कभरेज मा वर्षको अवधिमा तपाईंले भुक्तानी गर्नु पर्ने रकम हो।

¹ बाल चिकित्सा दन्त योजना काउन्टीद्वारा भिन्न हुन्छ।

² पारिवारिक दन्त लाभहरूको बारे अधिक जानकारीको लागि, NY State of Health परिवार दन्त कभरेज तथ्य पाना हेर्नुहोस् (Family Dental Coverage Fact Sheet)।

तीव्र तथ्यहरू **दन्त कभरेज**

3 बाल सेवा दन्त योजनाले के सेवा कभर गर्छ?

- बाल चिकित्सा लाभमा चार प्रमुख श्रेणीहरू हुन्छन्: निवारक/आधारभूत, दिनचर्या, प्रमुख, र चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक अर्थोडोन्टिया।
- आकस्मिक दन्त चिकित्सा देखभाल पनि बाल दन्त योजनाहरूद्वारा कभर गरिएको छ।

सेवा श्रेणी	सेवाको उदाहरण
रोकथाममुलक स्याहार	चेक-अप, सफाई, फ्लोराइड र सिलेन्टहरू
नियमित	परीक्षा, एक्स-रे, साधारण भराई र निकासी
मुख्य	मौखिक शल्यक्रिया, मुकुट, दाँत, पुल, र मूल नहरहरू
अर्थोडोन्टिया	दाँत सीधा गर्न मद्दत गर्ने कोष्ठकहरू

- यी दन्त चिकित्सक सेवाहरूसँग सम्बन्धित व्यक्तिगत जेब खर्च योजना बमोजिम उल्लेखनीय रूपले भिन्न हुन सक्छ।
- बालबालिकाहरूको लागि दन्त सेवाहरूमा कुनै लाभ कयाप वा बाल-लाभहरूको लागि प्रतीक्षा अवधिहरू छैनन्।

4 म कसरी मेरो बच्चाको लागि सही हुने बालबालिका दन्त योजना पत्ता लगाउन सक्छु?

- NYSOH दन्त योजना तुलनाको (Dental Plan Comparison Tool) उपकरणले तपाईंले विभिन्न बाल चिकित्सक दन्त योजनाहरूको खर्च र फाइदाहरूको तुलना गर्न सक्नुहुन्छ।³ 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 प्रदायकहरूको सूची देखाउँछ। यो निम्नमा पाउन सकिन्छ: <https://pndslookup.health.ny.gov/>

³ दन्त योजनाहरूको बारे अनुसन्धान गर्दा, तपाईं बाल लाभको जानकारी हेर्दै हुनुहुन्छ, र पारिवारिक दन्त योजनाहरू होइन कि वयस्क लाभ जानकारी समावेश गर्दछ भन्ने 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)