# Piano sanitario qualificato

## In breve





#### **RECAPITI:**

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

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)

#### **CHE COSA COPRE?**

- Assistenza preventiva gratuita
- Cure in ricovero ospedaliero
- Servizi ambulatoriali
- Assistenza maternità e neonatale
- Servizi d'emergenza
- Laboratorio e imaging
- Servizi riabilitativi e abilitativi
- Prescrizione di farmaci
- Servizi di igiene mentale e cura di disordini da abuso di sostanze
- Servizi di gestione del benessere e delle malattie croniche
- Prestazioni odontoiatriche e oculistiche per bambini. Le cure odontoiatriche per adulti e altri servizi potrebbero essere coperti anche da altri piani.

#### CHI NE HA DIRITTO?

### TUTTI I SOGGETTI CHE SODDISFANO I SEGUENTI REQUISITI:

- Residenti nello Stato di New York
- · Cittadini e richiedenti legalmente presenti
- Non idonei per Medicaid, Piano Essential o Child Health Plus

#### **GRANDI NOTIZIE!**

#### ANCHE NEL 2026 CONTINUANO I RISPARMI SUI COSTI PER GLI ISCRITTI AL QHP

- Le persone con reddito inferiore a \$54.775 possono ora beneficiare di una riduzione della ripartizione dei costi con "Argento Supreme", mentre le persone con reddito inferiore a \$62.600 possono beneficiare di una riduzione della ripartizione dei costi con "Argento Enhanced".
- \$0 spese vive per la maggior parte dei servizi legati al diabete.
  Questo vale per i servizi, le forniture e la prescrizione di farmaci non ospedalieri di prevenzione del diabete.
- \$0 spese vive per la maggior parte dei servizi prenatali e postpartum. Questo vale per la prescrizione di farmaci, le prestazioni per la salute mentale e l'uso di sostanze, le cure primarie e alcune visite specialistiche.

Maggiori informazioni sui risparmi sui costi per il 2026 sono disponibili sul sito: https://info.nystateofhealth.ny.gov/costsavings

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.

### QUANTO COSTA UN QUALIFIED HEALTH PLAN (QHP)?

PREMI MENSILI: Il prezzo da pagare ogni mese dipenderà dal piano selezionato. Molte persone possono beneficiare dei crediti d'imposta, che abbassano il costo mensile. I crediti d'imposta sono calcolati in base al reddito del paziente, alle dimensioni della famiglia e a dove il paziente vive.

RIPARTIZIONE DEI COSTI: L'importo da pagare quando si accede ai servizi. In base al reddito, molte persone hanno diritto a un aiuto economico per sostenere tali costi. Di seguito sono elencati alcuni esempi di ripartizione dei costi QHP per i piani standard offerti in quattro livelli. Altri piani disponibili prevedono una diversa ripartizione dei costi e un maggior numero di servizi coperti.

RIPARTIZIONE DEI COSTI PER SERVIZI DI ASSISTENZA SANITARIA	PLATINO	ORO	ARGENTO	ARGENTO ENHANCED**	ARGENTO SUPREME***	BRONZO
Franchigia annuale	\$0	\$775	\$2.450	\$2.160	\$450	\$4.125
Assistenza preventiva	Esente	Esente	Esente	Esente	Esente	Esente
Visita del medico di base*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
Visita specialistica*	\$35	\$40	\$65	\$65	\$35	\$75
Ricovero ospedaliero, per ciascun ricovero	\$500	\$1.000	\$1.500	\$1.500	\$250	\$1.500
Visita sanitaria comportamentale ambulatoriale*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
Ricovero per visita sanitaria comportamentale, per ciascun ricovero	\$500	\$1.000	\$1.500	\$1.500	\$250	\$1.500
Pronto soccorso	\$100	\$150	\$500	\$275	\$75	\$500
Cure urgenti	\$55	\$60	\$70	\$70	\$50	\$75
Fisioterapia, logopedia, terapia occupazionale	\$25	\$30	\$30	\$30	\$25	\$50

RIPARTIZIONE DEI COSTI PER FARMACI PRESCRIVIBILI	PLATINO	ORO	ARGENTO	ARGENTO ENHANCED	ARGENTO SUPREME	BRONZO
Generico	\$10	\$10	\$15	\$15	\$9	\$10
Marchio preferito	\$30	\$35	\$40	\$40	\$20	\$35
Marchio non preferito	\$60	\$70	\$75	\$75	\$40	\$70

<sup>\*</sup> Tutti i piani Argento Standard consentono una visita presso un fornitore di cure primarie (primary care provider, PCP) o uno specialista che non è soggetta a franchigia; per queste visite sono previsti dei ticket. Sono incluse le visite sanitarie comportamentali ambulatoriali.

<sup>\*</sup> Tutti i prodotti Bronzo Standard includono tre (3) visite soggette a ticket, ma non a franchigia. I prodotti Catastrofico includono tre (3) visite di assistenza primaria per anno solare non soggette a franchigia e senza ticket. Le tre visite coperte nei prodotti Bronzo Standard e Catastrofico possono essere di assistenza primaria O specialistica, comprese le visite per la salute mentale e i disturbi da uso di sostanze.

<sup>\*\*</sup> Argento Enhanced - Possono iscriversi a questi piani le persone con un reddito compreso tra \$54.775 e \$62.600 o le famiglie di quattro persone con un reddito compreso tra \$112.525 e \$128.600.

<sup>\*\*\*</sup> Argento Supreme - Possono iscriversi a questi piani le persone con reddito fino a \$54,775 o le famiglie di quattro persone con reddito fino a \$112,525.