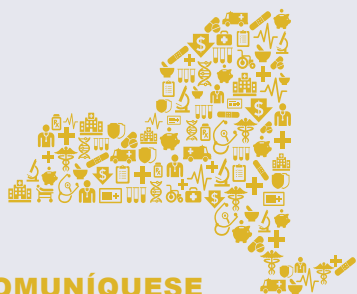


Una mirada al Qualified Health Plan



COMUNÍQUESE CON NOSOTROS:

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)

NY State of Health cumple las leyes federales de derechos civiles y las leyes estatales aplicables, y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, credo/religión, sexo, edad, estado civil/familiar, antecedentes penales, condenas penales, identidad sexual, orientación sexual, características de predisposición genética, estado militar, condición de víctima de violencia doméstica ni represalias.

¿QUÉ CUBRE?

- Atención preventiva gratuita
- Atención para pacientes hospitalizados
- Servicios para pacientes ambulatorios
- Atención de la maternidad y del recién nacido
- Servicios de emergencia
- Análisis de laboratorio y diagnóstico por imágenes
- Servicios de rehabilitación y habilitación
- Recetas
- Servicios de salud mental y trastornos por consumo de sustancias
- Servicios de gestión del bienestar y de las enfermedades crónicas
- Odontología y visión para niños
Algunos planes también pueden cubrir beneficios dentales y de otra índole para adultos.

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

PERSONAS QUE:

- Son residentes del estado de Nueva York
- Ciudadanos y solicitantes legalmente presentes
- No es elegible para Medicaid, Essential Plan o Child Health Plus

¡BUENAS NOTICIAS!

LOS AHORROS CONTINÚAN PARA LOS INSCRIPTOS EN LOS PLANES QHP EN 2026:

- Las personas con ingresos inferiores a \$54,775 ahora son elegibles para un costo compartido más bajo a través de "Plata Suprema" y las personas con ingresos inferiores a \$62,600 ahora son elegibles para un costo compartido más bajo a través de "Plata Mejorada".
- \$0 de costos de bolsillo para la mayoría de los servicios para la diabetes. Esto se aplica a servicios, suministros y medicamentos recetados relacionados con la prevención de la diabetes que no se brindan en el ámbito hospitalario.
- \$0 de costos de bolsillo para la mayoría de los servicios prenatales y posparto. Esto se aplica a medicamentos recetados, beneficios de salud mental/uso de sustancias, atención primaria y algunas visitas a especialistas.

Puede encontrar más información sobre los ahorros para 2026 en: <https://info.nystateofhealth.ny.gov/costsavings>

¿CUÁNTO CUESTA UN PLAN DE SALUD CALIFICADO (QHP)?

PRIMA MENSUAL: El precio que pague cada mes dependerá del plan que elija. La mayoría de las personas son elegibles para créditos fiscales que reducen su costo mensual. Los créditos fiscales se calculan en función de sus ingresos, el tamaño del grupo familiar y el lugar donde vive.

COSTOS COMPARTIDOS: La cantidad que paga cuando accede a los servicios. La mayoría de las personas son elegibles para recibir ayuda para pagar estos costos, según sus ingresos. Abajo se presentan ejemplos de los costos compartidos del QHP para los planes estándar que se ofrecen en cuatro niveles. Otros planes disponibles tienen diferentes costos compartidos y más servicios cubiertos.

COSTOS COMPARTIDOS POR SERVICIOS DE ATENCIÓN MÉDICA	PLATINO	ORO	PLATA	PLATA MEJORADA**	PLATA SUPREMA***	BRONCE
Deducible anual	\$0	\$775	\$2,450	\$2,160	\$450	\$4,125
Atención preventiva	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Consulta con un médico de atención primaria*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
Visitas en el consultorio de un especialista*	\$35	\$40	\$65	\$65	\$35	\$75
Servicios para pacientes hospitalizados	\$500	\$1,000	\$1,500	\$1,500	\$250	\$1,500
Visitas de salud conductual para pacientes ambulatorios*	\$15	\$25	\$30	\$30	\$15	\$50
Consulta de salud conductual para pacientes hospitalizados	\$500	\$1,000	\$1,500	\$1,500	\$250	\$1,500
Sala de emergencias	\$100	\$150	\$500	\$275	\$75	\$500
Atención de urgencias	\$55	\$60	\$70	\$70	\$50	\$75
Fisioterapia, terapia del habla, terapia ocupacional	\$25	\$30	\$30	\$30	\$25	\$50

COSTOS COMPARTIDOS PARA MEDICAMENTOS RECETADOS	PLATINO	ORO	PLATA	PLATA MEJORADA	PLATA SUPREMA	BRONCE
Genérico	\$10	\$10	\$15	\$15	\$9	\$10
De marca preferida	\$30	\$35	\$40	\$40	\$20	\$35
De marca no preferida	\$60	\$70	\$75	\$75	\$40	\$70

* Todos los planes Plata Estándar permiten una visita a un proveedor de atención primaria (PCP) o especialista que no está sujeto al deducible; se aplican copagos para estas visitas. Esto incluye visitas ambulatorias de salud conductual.

* Todos los productos Bronce Estándar incluirán tres (3) visitas sujetas a copagos, pero no sujetas al deducible. Los productos catastróficos incluyen tres (3) visitas de atención primaria por año calendario que no estén sujetos a deducible y sin copago. Las tres visitas cubiertas en los productos Bronce Estándar y Catastróficos pueden ser de atención primaria O especialista, incluyendo visitas de salud mental y trastornos por consumo de sustancias.

** Plata Mejorada – Las personas con ingresos entre \$54,775 y \$62,600, o una familia de cuatro personas con ingresos entre \$112,525 y \$128,600 son elegibles para inscribirse en estos planes.

*** Plata Suprema – Las personas con ingresos de hasta \$54,775, o una familia de cuatro personas con ingresos de hasta \$112,525 son elegibles para inscribirse en estos planes.