

Мне нужно будет предоставить какие-либо документы?

Вас могут попросить предоставить документы в зависимости от того, каким критериям вы соответствуете. Будьте готовы предоставить документ из каждой нижеуказанной категории. Если вы подаете заявление лично, возьмите документы с собой. Если вы подаете заявление по телефону, вас попросят загрузить их в MyChart или предоставить во время приема. Если у вас нет каких-нибудь документов, не беспокойтесь! Мы все равно можем вам помочь.

Категория документов	Примеры приемлемых документов
Удостоверение личности	Водительское удостоверение или удостоверение личности без права вождения, удостоверение личности г. Нью-Йорка, паспорт, удостоверение личности другого государства, гринкарта или разрешение на работу, свидетельство о натурализации, виза, удостоверение личности школьника, свидетельство о браке, свидетельство о рождении, карта EBT или CBIC
Документ, подтверждающий доход	SSI листы (за последние 4 недели), письмо о трудоустройстве, письмо о назначении пенсии/SSI/пособия по безработице или соответствующий чек
Документ, подтверждающий адрес проживания	Конверт с почтовым штемпелем, счет за коммунальные услуги (за последние 90 дней), соглашение об аренде, ипотечная декларация
Определение наличия прав на страховое покрытие	Если специалист из другой организации уже проверил наличие у вас прав на страховое покрытие или вы выполнили данную проверку самостоятельно через New York State of Health Marketplace, предоставьте копию соответствующего заключения

Что делать, если я получил(-а) счет, пока рассматривается моя заявка на оформление медицинского страхования?

Если вы подаете заявку на оформление медицинской страховки, вы не оплачиваете счет, пока ваша заявка находится на рассмотрении. Если вы получили счет, обратитесь к нам и свяжитесь с консультантом по финансовым вопросам, который вам поможет.

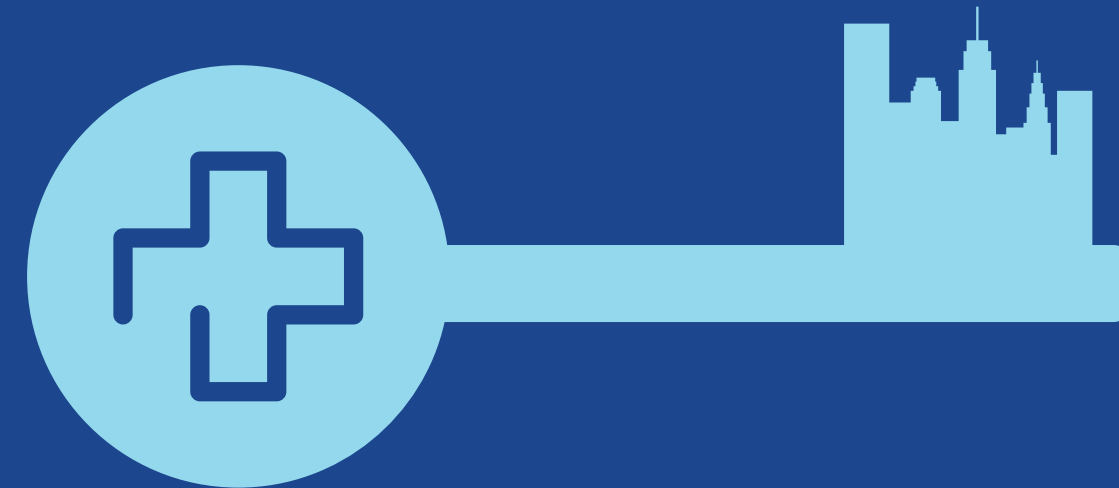
Как подать заявление?

Наши финансовые консультанты помогут вам оформить заявление на медицинское страхование или финансовую помощь. Позвоните по номеру 1-844-692-4692 и выберите вариант 3, чтобы пообщаться с финансовым консультантом.

NYC HEALTH + HOSPITALS

ФИНАНСОВАЯ ПОМОЩЬ

NYC
HEALTH +
HOSPITALS



NYC Health + Hospitals обеспечивает медицинское обслуживание для всех. Мы уважаем права и неприкосновенность личной жизни всех пациентов, в том числе лиц без документов. Мы также помогаем тем, кто не говорит по-английски, общаться с врачами и другими сотрудниками. Наш персонал говорит на многих языках, например на албанском, арабском, бенгальском, китайском, французском, гаитянском креольском, хинди, корейском, польском, русском, испанском и урду. Также представляются услуги устного перевода. Вы можете получить информацию на своем языке.

Чтобы узнать подробности и подать заявку, позвоните по номеру

1-646-NYC-CARE
1-646-692-2273

nycare.nyc



ОСТАВАЙТЕСЬ НА СВЯЗИ.
ПОДПИСЫВАЙТЕСЬ НА НАС.

NYC
HEALTH +
HOSPITALS



У ВАС НЕТ МЕДИЦИНСКОЙ СТРАХОВКИ? НЕ ПЕРЕЖИВАЙТЕ! МЫ МОЖЕМ ВАМ ПОМОЧЬ.

У вас есть право на качественное и доступное медицинское обслуживание. Лучший способ сделать обслуживание доступным — оформить медицинское страхование. Мы можем объяснить доступные вам варианты и помочь вам стать участником плана страхования, который оптимально подойдет вам и членам вашей семьи. Если вы не отвечаете требованиям для участия в бесплатных или недорогих планах медицинского страхования или они вам не по карману, вы можете принять участие в одной из наших программ финансовой помощи — *NYC Care или Options*, чтобы медицинское обслуживание стало доступным для вас и членов вашей семьи.

Как можно узнать о доступных вариантах?

Обратитесь к консультанту по финансовым вопросам NYC Health + Hospitals, который может помочь вам и членам вашей семьи получить медицинскую страховку бесплатно или недорого при наличии у вас соответствующих прав. Наши консультанты по финансовым вопросам помогут вам выбрать из множества планов медицинского страхования, на которые вы можете иметь право. Если вы не соответствуете требованиям для участия в любом плане медицинского страхования, не можете себе позволить приобретение страхового покрытия или оплачивать свое лечение, вы можете иметь право на участие в одной из наших программ финансовой помощи.

Программа *NYC Care* доступна лицам, которые не отвечают требованиям для оформления медицинской страховки или не могут себе ее позволить и проживают в Нью-Йорке шесть или более месяцев.

Программа *Options* доступна лицам, которые не отвечают требованиям для оформления медицинской страховки или не могут себе ее позволить и проживают в Нью-Йорке или посещают его. Программа *Options* помогает людям, которые проживают в округе Nassau или посещают данный округ и обращаются в наши больницы и медицинские центры в Queens. Программа *Options* также помогает людям, которые проживают в округе Westchester или посещают данный округ и обращаются в наши больницы и медицинские центры в Bronx.

Почему важно оформлять медицинскую страховку?

Никто не хочет болеть, но иногда возникают неожиданные ситуации со здоровьем. Наличие медицинской страховки помогает оплатить некоторые из неожиданных расходов, в том числе большие суммы по регулярным счетам за лечение и рецептурные препараты, и обеспечивает ваше спокойствие. Мы также установили, что люди с медицинской страховкой чаще участвуют в профилактических мероприятиях, которые помогают им и членам их семей сохранять свое здоровье.

Сколько я должен(-на) заплатить?

Есть множество бесплатных или недорогих планов медицинского страхования. Мы можем обсудить с вами эти варианты. Если вы не отвечаете требованиям для оформления медицинской страховки и имеете право на финансовую помощь, вы можете оплатить только те услуги, которые вам по карману. Таблица на следующей странице показывает, сколько вам может понадобиться заплатить за услуги при участии в одной из наших программ финансовой помощи. С вас могут ничего не взять за прием у врача.

Что мне следует сделать, чтобы подать заявку на участие?

Вас попросят предоставить информацию о себе и о членах вашей семьи, а также о вашем доходе. Мы можем помочь вам выбрать из нескольких планов медицинского страхования и программ финансовой помощи, в которых вы можете участвовать. Данная заявка является конфиденциальной, и содержащиеся в ней сведения не передаются сотрудникам миграционных служб.

ПРОДОЛЖЕНИЕ

ШАГ 1:

Выясните размер своего домохозяйства (включите всех взрослых и детей, которые проживают с вами).

ШАГ 2:

Затем выясните размер своего дохода за год на одном из уровней.

ШАГ 3:

Просмотрите столбец до конца таблицы, чтобы узнать, сколько вы должны будете заплатить за приемы в клиниках, обращение в отделение экстренной медицинской помощи и госпитализацию с учетом размера вашего домохозяйства и вашего дохода.

РАЗМЕР ДОМОХОЗЯЙСТВА	100% FPL		101 - 125% FPL		126 - 150% FPL		151 - 200% FPL		201 - 250% FPL		251 - 300% FPL		301 - 350% FPL		351 - 500% FPL	
	Менее чем	Более чем	Менее чем	Более чем	Менее чем	Более чем	Менее чем	Более чем	Менее чем	Более чем	Менее чем	Более чем	Менее чем	Более чем	Менее чем	
1	13,590	13,591	16,988	16,989	20,385	20,386	27,180	27,181	33,975	33,976	40,770	40,771	47,565	47,566	67,950	
2	18,310	18,311	22,888	22,889	27,465	27,466	36,620	36,621	45,775	45,776	54,930	54,931	64,085	64,086	91,550	
3	23,030	23,031	28,788	28,789	34,545	34,546	46,060	46,061	57,575	57,576	69,090	69,091	80,605	80,606	115,150	
4	27,750	27,751	34,688	34,689	41,625	41,626	55,500	55,501	69,375	69,376	83,250	83,251	97,125	97,126	138,750	
5	32,470	32,471	40,588	40,589	48,705	48,706	64,940	64,941	81,175	81,176	97,410	97,411	113,645	113,646	162,350	
6	37,190	37,191	46,488	46,489	55,785	55,786	74,380	74,381	92,975	92,976	111,570	111,571	130,165	130,166	185,950	
7	41,910	41,911	52,388	52,389	62,865	62,866	83,820	83,821	104,775	104,776	125,730	125,731	146,685	146,686	209,550	
Прием в клинике для взрослого	\$0	\$2	\$3	\$3	\$20	\$20	\$30	\$30	\$40	\$40	\$50	\$50	\$50	\$50	\$50	
Прием в клинике для ребенка или беременной женщины	\$0	\$0	\$0	\$0	\$20	\$20	\$30	\$30	\$40	\$40	\$50	\$50	\$50	\$50	\$50	
Прием в клинике психического здоровья	\$0	\$0	\$0	\$0	\$15	\$15	\$30	\$30	\$40	\$40	\$50	\$50	\$50	\$50	\$50	
Посещение отделения экстренной медицинской помощи для взрослого	\$0	\$3	\$3	\$3	\$75	\$75	\$80	\$80	\$100	\$100	\$120	\$120	\$120	\$120	\$120	
Посещение отделения экстренной медицинской помощи для ребенка или беременной женщины	\$0	\$0	\$0	\$0	\$75	\$75	\$80	\$80	\$100	\$100	\$120	\$120	\$120	\$120	\$120	
Рецептурные препараты (платеж за рецепт)	\$2	\$2	\$2	\$2	\$6	\$6	\$10	\$10	\$14	\$14	\$18	\$18	\$18	\$18	\$18	
Амбулаторная хирургия или исследование МРТ	\$0	\$15	\$25	\$25	\$150	\$150	\$300	\$300	\$450	\$450	\$550	\$550	\$650	\$650	\$650	
Госпитализация*	\$0	\$25	\$25	\$25	\$150	\$150	\$400	\$400	\$900	\$900	\$1500	\$1500	\$1500	\$1500	\$1500	
Доплата и франшизы (нестрахуемый минимум)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$10	\$10	\$12	\$12	\$18	\$18	\$22	\$22	\$22	

Пациенты с доходом домохозяйства, превышающим вышеуказанные значения, оплачивают оказанные услуги по тарифам NYC Health + Hospitals за счет собственных средств.

*Дополнительные сборы могут взиматься при наличии сбережений в размере более \$8,000