



## BROOKLYN HEALTHWORKS

### Таблица Фактов

*Brooklyn HealthWorks - новаторский, недорогой план медицинского страхования созданный специально для предприятий и организаций расположенных в Бруклине которые ранее не предоставляли страховку всем или некоторым своим работникам. План обеспечен GHI, компанией EmblemHealth, и курируется Торговой Палатой Бруклина.*

### Таблица со-оплаты

<i>Суммарный План Сервисов</i>	<i>Total</i>	<i>Max</i>
<b>Стационарный больничный сервис (включая уход по беременности)</b>		
Больничная палата	\$500 со-оплата за непрерывное пребывание	<b>Полное покрытие</b>
Уход медсестры		
Специальная диета		
Различные больничные сервисы и принадлежности		
<b>Амбулаторный больничный сервис</b>		
Диагностика и лечение	\$20 со-оплата за визит	\$20 со-оплата за визит
Домашний уход		
Амбулаторная операция	\$75 больничная со-оплата	\$75 больничная со-оплата
<b>Терапевтический сервис</b>		
Диагностика и лечение	\$20 со-оплата за визит	\$20 со-оплата за визит
Консультация и направление		
Анестезия		
Повторная консультация		
Повторная консультация на рак		
Физио-терапия и трудовая терапия		
Хирургия (включая реконструкцию груди после удаление грудной железы)	20% от \$200, что меньше	<b>Полное покрытие</b>
<b>Предварительные анализы</b>	\$20 со-оплата	\$20 со-оплата
<b>Уход по беременности</b>		
Предродовое наблюдение	\$10 со-оплата за визит (Предродовое)	\$10 со-оплата за визит (Предродовое)
Послеродовое наблюдение	\$10 со-оплата за визит (Послеродовое)	\$10 со-оплата за визит (Послеродовое)
Роды	20% от \$200, что меньше	<b>Полное покрытие</b>
Визит на дом	Отсутствие со-оплаты	Отсутствие со-оплаты
<b>Профилактическое лечение для взрослых</b>		
Маммография	\$20 со-оплата за визит	\$20 со-оплата за визит
Мазок цервикальный		
Анализ предстательной железы		
Периодический медицинский осмотр		
Взрослые прививки		

<b>Профилактическое лечение для детей</b>		
Профилактические прививки	Полное покрытие	Полное покрытие
Регулярный медицинский осмотр	Полное покрытие	Полное покрытие
<b>Диабетическое оборудование &amp; принадлежности и обучение по само-обслуживанию</b>	\$20 со-оплата за визит за обучение	\$20 со-оплата за визит за обучение
	\$20 со-оплата за каждое отдельное оборудование	\$20 со-оплата за каждое отдельное оборудование
	\$20 со-оплата за 34-дневное количество инсулина, гипогликемика и др. принадлежностей	\$20 со-оплата за 34-дневное количество инсулина, гипогликемика и др. принадлежностей
<b>Диагностический рентген &amp; лабораторное обслуживание</b>	\$20 со-оплата за визит	\$20 со-оплата за визит
<b>Срочная помощь</b>	\$50 со-оплата за визит (снимается в случае последующей госпитализации)	\$50 со-оплата за визит (снимается в случае последующей госпитализации)
<b>Терапевтическое обслуживание</b>		
Радиологическое обслуживание	\$20 со-оплата за визит	\$20 со-оплата за визит
Химиотерапия		
Ренальный диализ		
<b>Кровь и продукты крови</b>	\$20 со-оплата за визит	\$20 со-оплата за визит

#### **Отпускаемые по рецепту лекарства**

*Удерживаемая сумма (deductible):*

\$100 для каждого застрахованного за календарный год

*Со-оплата:*

\$10 за 34-дневное количество генерического препарата

\$20 за 34-дневное количество препарата фирменного производителя плюс разница между ценой препарата фирменного производителя и генерического эквивалента

*Программа заказа лекарств по почте:*

\$20 за 90-дневное количество генерического препарата

\$40 за 90-дневное количество препарата фирменного производителя плюс разница между ценой препарата фирменного производителя и генерического эквивалента

*Максимум пособия:*

\$3.000 для каждого застрахованного за календарный год

#### **Сервис Вне Сети Отсутствует**

Обслуживания вне сети не покрываются за исключением госпитальной скорой помощи. Все заявки представленные от провайдера вне сети GHI трёх-штатного региона не покрываются и индивидуальный абонент будет ответствен за 100% оплату заявки.

**ПОКРЫТИЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ОТСУТСТВУЕТ:** Скорая помощь, зубоврачебная помощь, долговременное медицинское оборудование, внешние протезы, приспособления для стомического использования, обслуживания по психическому здоровью, предварительное обслуживание бесплодия, хиропрактика, учреждение с квалифицированным сестринским уходом, терапия речи, приют для безнадежных больных, обслуживание по химической зависимости.

**ЗУБОВРАЧЕБНЫЙ И ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЙ ПЛАНЫ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ ПО ТРЕБОВАНИЮ**

**СУЩЕСТВУЮЩЕЕ РАНЕЕ УСЛОВИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСКЛЮЧЕНО ДО 12 МЕСЯЦЕВ С МОМЕНТА ЗАЧИСЛЕНИЯ БЕЗ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ПРЕДЫДУЩЕГО СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ**

*Выше описанные услуги являются только краткими выписками из общего плана. Некоторые услуги имеют ограничения календарного года, а также максимум или минимум. Термины, ограничения, условия, и исключения контракта и сертификат управляются страховой компанией.*