

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ОПЛАЧИВАЕМАЯ ПРОГРАММА ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ С ИЗБЫТОЧНЫМ ДОХОДОМ

Физические лица, чей доход превышает предельный доход для предоставления Medical Assistance (Медицинского пособия), могут, несмотря на это, получать пособие для оплаты своих медицинских счетов. В форме ОНIP-0026 «ОБЪЯСНЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРИ НАЛИЧИИ ИЗБЫТОЧНОГО ДОХОДА» объясняется, что если вы ежемесячно приносите или отправляете нам свои медицинские счета на сумму, равную сумме вашего избыточного дохода или превышающую ее, вы можете получить возмещение любых других медицинских расходов, связанных с амбулаторным лечением, начисленных вам поставщиком, принимающим платежи по Медицинскому пособию, за этот месяц. Ниже приведен еще один способ получить страхование по Медицинскому пособию.

Вместо того чтобы ежемесячно приносить или отправлять по почте свои медицинские счета, вы можете выплатить нашему ведомству сумму вашего избыточного дохода. Если вы решите выплатить нам эти средства, вам будет предоставлено возмещение расходов на амбулаторное лечение в течение месяца, за который вы производите выплаты, и вам не придется ждать, пока вам вышлют счет за медицинское обслуживание. Если вы выплатите весь избыточный доход за шесть месяцев, вам будет предоставлено возмещение расходов на амбулаторное и стационарное лечение на этот шестимесячный период. После того как вам будет предоставлено возмещение расходов, вы можете пользоваться своей картой Медицинского пособия для оплаты услуг своего врача или иного поставщика медицинских услуг. Прежде чем получить услугу, вам следует удостовериться, что поставщик принимает платежи по программе Медицинского пособия.

Если вы выплачиваете свой избыточный доход нашему ведомству, а затем получаете или оплачиваете счет за медицинские услуги, которые не покрываются Медицинским пособием (например, услуги мануального терапевта), мы возместим вам средства или предоставим кредит на следующий доступный месяц, возмещение расходов для которого не предоставляется. Для получения кредита или возмещения средств вам необходимо принести или отправить нам оплаченный или неоплаченный счет.

* Имейте в виду, что мы не будем оплачивать или предоставлять кредит в отношении никакого счета или части счета, который покрывается программой **Medicare** или другой имеющейся у вас медицинской страховкой.

Если вы решите выплатить свой избыточный доход нашему ведомству, время от времени мы будем проверять сумму всех ваших страховых требований, оплаченных нами, и сравнивать эту сумму с выплаченной вами суммой. Если вы заплатили больше, чем были должны, мы примем решение о возмещении вам средств или о предоставлении вам кредита на возмещение расходов на следующий месяц. Мы примем это решение в зависимости от ваших обстоятельств.

Прежде чем принять решение об участии в PAY-IN PROGRAM (оплачиваемой программе), вы должны учесть следующее:

1. Если вы не знаете точно, понадобятся ли вам медицинские услуги в течение месяца, НЕ в ваших интересах выплачивать нам свой избыточный доход в этом месяце.
2. Если вы выплачиваете свой избыточный доход за определенный период, а затем не пользуетесь своей картой Медицинского пособия, для возмещения вам средств или предоставления кредита нам может потребоваться не менее года. Это связано с тем, что нам необходимо время для того, чтобы узнать, оплачивались какие-либо ваши страховые требования за этот период или нет.
3. Если вы примете решение выплачивать свой избыточный доход нашему ведомству, вы можете делать это каждый месяц или только в те месяцы, когда вы точно знаете, что вам понадобятся медицинские услуги. По желанию вы можете выплатить нам сумму более чем за один месяц (максимум за шесть последовательных месяцев). Однако если вы примете решение выплатить свой избыточный доход, а затем не будете производить нам выплаты в течение трех месяцев подряд, вы **МОЖЕТЕ** получить уведомление о нашем намерении закрыть ваше дело. Вы можете повторно подать заявку на получение Медицинского пособия, если вы понесли (или ожидаете, что понесете) медицинские расходы, как минимум равные вашему избыточному доходу, и хотите произвести выплату или представить счета для возмещения этих расходов.

Если вы не предоставили подтверждение своих финансовых средств, когда устанавливалось ваше соответствие критериям получения Медицинского пособия, вы не будете иметь права на возмещение расходов на услуги долгосрочного ухода. Для получения информации о возмещении расходов на услуги долгосрочного ухода прочитайте прилагаемое «Explanation of the Excess Income Program» (Объяснение программы при наличии избыточных доходов). В этом документе также рассказывается о том, что вам нужно сделать, чтобы получить возмещение расходов на стационарное лечение, уход на дому или сестринский уход на дому.

В НЕКОТОРЫХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ ПРОГРАММА MEDICAID НЕ УЧИТЫВАЕТ ДОХОД, ПОМЕЩЕННЫЙ В ТРАСТ ДЛЯ ОСОБЫХ НУЖД. ПРОСИМ ВАС ПРОЧИТАТЬ ПРИЛАГАЕМОЕ «ОБЪЯСНЕНИЕ ВЛИЯНИЯ ТРАСТОВ НА СООТВЕТСТВИЕ ТРЕБОВАНИЯМ ПРОГРАММЫ MEDICAID». ЭТА ИНФОРМАЦИЯ ТАКЖЕ ИМЕЕТСЯ НА ВЕБ-САЙТЕ DEPARTMENT OF HEALTH (ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ) ПО АДРЕСУ: https://health.ny.gov/health_care/medicaid/index.htm#trusts.

ВАШ ИНСПЕКТОР ПО ВОПРОСАМ МЕДИЦИНСКОГО ПОСОБИЯ ОТВЕТИТ НА ЛЮБЫЕ ВАШИ ВОПРОСЫ И ПОМОЖЕТ ПОНЯТЬ, ПОДХОДИТ ВАМ ОПЛАЧИВАЕМАЯ ПРОГРАММА ИЛИ НЕТ.