



Նպաստների և ապահովագրական ծածկույթի ամփոփում (Summary of Benefits and Coverage, SBC) փաստաթուղթը կօգնի ձեզ ընտրել առողջապահական ծրագիր: SBC-ը ցույց է տալիս ձեզ, թե ինչպես էք դուք և ծրագիրը բաշխելու ապահովագրված առողջապահական խնամքի ծառայությունների արժեքը: ՆՇՈՒՄ. այս [ծրագրի](#) արժեքի (կոչվում է ապահովագրավճար) մասին տվյալները կտրամադրվեն առանձին: Մաքնդամենը ամփոփում է: Ձեր ծածկույթի մասին լրացուցիչ տեղեկությունների կամ ծածկույթի ամբողջական պայմանների պատճենը ստանալու համար [insert contact information]: [Տարածված տերմինների քննարկումը սահմանումների համար](#), ինչպես օրինակ՝ թույլատրելի գումար, [մնացորդի գանձում](#), համաապահովագրություն, [համավճար](#), չհատուցվող գումար, [մատակարար](#) կամ այլ ընդգծված [տերմիններ](#), տեսեք Տերմինների բառարանը: Կարող եք տեսնել Տերմինների բառարանը [www.\[insert\].com](#) կայքէջում կամ զանգահարել 1-800-[insert] հեռախոսահամարով պատճենը խնդրելու համար:

Կարևոր հարցեր	Պատասխաններ	Ինչու է սա կարևոր.
Ի՞նչ է ընդհանուր չհատուցվող գումարը :	\$	
Կան արդյո՞ք ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են, նախքան ձեր չհատուցվող գումարի լրանալը:		
Կան արդյո՞ք չհատուցվող գումարներ հատուկ ծառայությունների համար:	\$	
Ինչքա՞ն է գրպանից վճարվող սահմանն այս ծրագրի համար:	\$	
Ի՞նչը ներառված չէ գրպանից ծախսվող գումարի սահմանում :		
Արդյո՞ք դուք կվճարեք ավելի քիչ, եթե օգտվեք ցանցի մատակարարից :		
Արդյո՞ք ձեզ անհրաժեշտ է ուղեգիր մասնագետին այցելելու համար:		



Այս աղյուսակում նշված [համավճարի](#) և [համաապահովագրության](#) բոլոր ծախսերը ցույց են տրված ձեր [չհատուցվող գումարի](#) շեմին հասնելուց հետո, եթե կիրառվում է [չհատուցվող գումար](#):

Տարածված բժշկական դեպք	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ինչ եք դուք վճարելու		Սահմանափակումներ, բացառություններ և այլ կարևոր տեղեկություններ
		Ցանցի մատակարար (Դուք ամենաքիչն եք վճարելու)	Ցանցից դուրս մատակարար (Դուք ամենաշատն եք վճարելու)	
Եթե այցելեք առողջապահական խնամքի մատակարարի գրասենյակ կամ կլինիկա	Առաջնային խնամքի այց վնասվածք կամ հիվանդություն բուժելու նպատակով			
	Մասնագետի այց Կանխարգելման խնամք/գննում/ պատվաստում			
Եթե ստուգում եք անցնում	Ախտորոշիչ ստուգում (ռենտգեն, արյան անալիզ)			
	Պատկերում (Համակարգչային տոմոգրաֆիա (Computer tomography, CT)/պոզիտրոնային էմիսիոն տոմոգրաֆիա (Positron emission tomography, PET) սկաններ, մագնիսա-ռեզոնանսային տոմոգրաֆիաներ (Magnetic resonance imaging, MRI)			
Եթե ձեզ դեղորայք է հարկավոր ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար Զեղատոմսով դեղերի ապահովագրման մասին լրացուցիչ տեղեկությունը մատչելի է www.[գրեք].com կայքէջում:	Քիմիական անունով (ջեներիկ) դեղեր			
	Նախընտրելի բրենդային դեղեր			
	Ոչ նախընտրելի բրենդային դեղեր Մասնագիտացված դեղեր			
Եթե ամբուլատոր վիրահատություն ունեք	Հիմնարկության վարձ (օրինակ՝ ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոն)			
	Բժշկի/վիրաբույժի վարձեր			
Եթե ձեզ անհապաղ բժշկական օգնություն է հարկավոր	Շտապ օգնության խնամքի սենյակ			
	Շտապ օգնության բժշկական փոխադրում			
	Հրատապ խնամք			
Եթե հիվանդանոց եք պատկում	Հիմնարկության վարձ (օրինակ՝ հիվանդանոցի պալատ)			
	Բժշկի/վիրաբույժի վարձեր			

[* Սահմանափակումների և բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք [ծրագրի](#) կամ ապահովագրի փաստաթուղթը [www.insert.com] կայքէջում]:

Տարածված բժշկական դեպք	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ինչ եք դուք վճարելու		Սահմանափակումներ, բացառություններ և այլ կարևոր տեղեկություններ
		Ցանցի մատակարար (Դուք ամենաքիչն եք վճարելու)	Ցանցից դուրս մատակարար (Դուք ամենաշատն եք վճարելու)	
Եթե ձեզ հարկավոր են հոգեկան առողջության, վարքագծային առողջության կամ թմրանյութերի չարաշահման ծառայություններ	Ամբուլատոր ծառայություններ			
	Ստացիոնար ծառայություններ			
Եթե հղի եք	Գրասենյակի այցեր			
	Ծննդաբերության/ծննդի մասնագիտական ծառայություններ			
	Ծննդաբերության/ծննդի հիմնարկության ծառայություններ			
Եթե ձեզ ապաքինման օգնություն է հարկավոր կամ ունեք այլ հատուկ առողջական կարիքներ	Տանը մատուցվող առողջապահական խնամք			
	Վերականգնողական ծառայություններ			
	Ունակությունների զարգացման ծառայություններ			
	Հմուտ բուժքույրական խնամք			
	Տեսական օգտագործման բժշկական սարքավորում			
	Անբուժելի հիվանդների (հոսփիսային) ծառայություններ			
Եթե ձեր երեխային հարկավոր է ատամնաբուժական կամ տեսողության խնամք	Երեխայի տեսողության ստուգում			
	Երեխայի ակնոցներ			
	Երեխայի ատամնաբուժական ստուգում			

Բացառված ծառայություններ և այլ ապահովագրված ծառայություններ.

Ծառայություններ, որոնք ձեր [ծրագիրը](#) սովորաբար ՉԻ ապահովագրում (ստուգեք ձեր ապահովագիրը կամ [ծրագրի](#) փաստաթուղթը լրացուցիչ տեղեկությունների համար և որևէ այլ [բացառված ծառայությունների](#) ցուցակը):

• • •

Այլ ապահովագրված ծառայություններ (այս ծառայություններին կարող են սահմանափակումներ կիրառվել: Սա ամբողջական ցուցակը չէ: Խնդրում ենք կարդալ ձեր [ծրագրի](#) փաստաթուղթը):

• • •

Ապահովագրումը շարունակելու ձեր իրավունքները. կան գործակալություններ, որոնք կարող են օգնել ձեզ, եթե ցանկանում եք շարունակել ձեր ապահովագրումը նրա ավարտից հետո: Այս գործակալությունների կոնտակտային տվյալներն են՝ [insert State, HHS, DOL, and/or other applicable agency contact information]: Ձեզ կարող են մատչելի լինել ապահովագրման նաև այլ տարբերակներ, ներառյալ՝ անհատական ապահովագրության գնումն [Առողջության ապահովագրության շուկայի](#) միջոցով: [Շուկայի](#) մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար այցելեք www.HealthCare.gov կայքէջը կամ զանգահարեք 1-800-318-2596 հեռախոսահամարով:

Գանգատելու և բողոքարկելու ձեր իրավունքները. կան գործակալություններ, որոնք կարող են օգնել ձեզ, եթե բողոք ունեք ձեր [ծրագրի](#) դեմ [հայցի](#) մերժման պատճառով: Այս բողոքը կոչվում է [գանգատ](#) կամ [բողոքարկում](#): Ձեր իրավունքների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք նպաստների բացատրությունն այդ բժշկական [հայցի](#) ներկայացնելու դեպքում: Ձեր [ծրագրի](#) փաստաթղթերը նույնպես ամբողջական տեղեկատվություն են պարունակում, որպեսզի դուք կարողանաք ցանկացած պատճառով [հայց](#), բողոքարկում կամ [գանգատ](#) ներկայացնել ձեր ծրագրին: Ձեր իրավունքների, այս ծանուցման մասին լրացուցիչ տեղեկությունների կամ օգնության համար դիմեք՝ [լրացրեք պատշաճ կոնտակտային տվյալները ցուցումներից]:

Արդյո՞ք այս ծրագիրը տրամադրում է Նվազագույն առաջին անհրաժեշտության ապահովագրում: [Այո/Ոչ]
Նվազագույն առաջին անհրաժեշտության ապահովագրումը սովորաբար ներառում է [ծրագրեր](#), [առողջապահական ապահովագրություն](#), որոնք մատչելի են [Շուկայի](#) կամ այլ անհատական շուկայական ապահովագրերի միջոցով, Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE և որոշակի այլ ապահովագրում: Եթե դուք իրավասու եք որոշակի տեսակի նվազագույն էական ապահովագրական ծածկույթի համար, դուք կարող եք իրավասու չլինել [պրեմիում հարկային վարկի](#) համար:

Արդյո՞ք այս ծրագիրը համապատասխանո՞ւմ է Նվազագույն արժեքի չափանիշներին: [Այո/Ոչ/Կիրառելի չէ]
Եթե ձեր [ծրագիրը](#) չի համապատասխանում [Նվազագույն արժեքի չափանիշներին](#), ապա հնարավոր է, որ դուք որակավորվեք [պրեմիում հարկային վարկի համար](#), որը կօգնի ձեզ վճարել [ծրագրի](#) համար [Շուկայի](#) միջոցով:

Լեզվական մատչելիության ծառայություններ.

- [Իսպաներեն (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al [գրեք հեռախոսի համար].]
- [Տագալոգերեն (Tagalog)՝ Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa [գրեք հեռախոսահամար].]
- [Չինարեն (中文)՝ 如果需要中文的帮助, 请拨打这个号码 [գրեք հեռախոսահամար].]
- [Նավախո (Dine)՝ Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' [գրեք հեռախոսահամար].]

Օրինակներ տեսնելու համար, թե ինչպես կարող է այս [ծրագիրը](#) ծածկել բժշկական իրավիճակի ծախսերը, տես հաջորդ բաժինը:

Փաստաթղթերի կրճատման մասին օրենքի (Paperwork Reduction Act, PRA) բացահայտման հայտարարություն. 1995 թվականի փաստաթղթերի կրճատման մասին օրենքի համաձայն՝ ոչ մի անձից չի պահանջվում արձագանքել տեղեկատվության հավաքագրմանը, եթե այն չի ցուցադրում OMB վավեր հսկիչ համար: Այս տեղեկատվության հավաքագրման Կառավարման և բյուջեի վարչության (Office of Management and Budget, OMB) վավեր հսկիչ համարն է **0938-1146**: Այս տեղեկատվության հավաքագրման համար պահանջվող ժամանակը գնահատվում է միջինը **0,08** ժամ մեկ պատասխանի համար՝ ներառյալ հրահանգները վերանայելու, առկա տվյալների ռեսուրսների որոնման, անհրաժեշտ տվյալները հավաքելու և տեղեկատվության հավաքագրումը լրացնելու և վերանայելու ժամանակը: Եթե ունեք մեկնաբանություններ ժամանակի գնահատման(ների) ճշգրտության կամ այս ձևի բարելավման առաջարկությունների վերաբերյալ, խնդրում ենք գրել հետևյալ հասցեին՝ CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850:

Ապահովագրման այս օրինակների մասին.



Սա ծախսերի հաշվարկ չէ: Ցուցադրված բուժումները միայն օրինակներ են առ այն, թե ինչպես կարող է այս [ծրագիրը](#) ապահովագրել բժշկական խնամքը: Ձեր իրական արժեքները տարբեր են յինելու՝ կախված ձեր ստացած իրական խնամքից, ձեր [մատակարարի](#) գներից և շատ այլ գործոններից: Կենտրոնացեք [ծախսերի բաշխման](#) գումարների վրա ([չհատուցվող գումարներ](#), [համավճարներ](#) և [համաապահովագրություն](#)) և [բացառված ծառայությունների](#) վրա այս [ծրագրի](#) ներքո: Օգտվեք այս տվյալներից ծախսերի բաժինը համեմատելու համար, որը դուք հնարավոր է վճարեք տարբեր առողջապահական [ծրագրերի](#) ներքո: Խնդրում ենք հաշվի առնել, որ այս ապահովագրման օրինակները հիմնված են միայն սեփական անձի ապահովագրման վրա:

Peg-ը երեխա է ունենալու
(9 ամիս նախաձննդային խնամք ցանցի ներսում և ծննդաբերություն)

- [Ծրագրի ընդհանուր](#) չհատուցվող գումարն է \$
- [Մասնագետ](#) [ծախսերի բաշխում] \$
- [Հիվանդանոց \(հիմնարկություն\)/ծախսերի բաշխում](#) %
- [Այլ \[ծախսերի բաշխում\]](#) %

Այս ՕԲԻՆԱԿ ծառայող իրադարձությունը ներառում է այսպիսի ծառայություններ [Մասնագետի](#) գրասենյակի այցեր ([նախաձննդային խնամք](#)) Ծննդաբերության/ծննդի մասնագիտական ծառայություններ Ծննդաբերության/ծննդի հիմնարկության ծառայություններ [Ախտորոշիչ ստուգումներ](#) (ուլտրաձայնային հետազոտություն և արյան անալիզ) [Մասնագետի](#) այց ([անզգայացում](#))

Օրինակի ընդհանուր արժեքը	\$12,700
--------------------------	----------

Այս օրինակում Peg-ը կվճարի՝	
<i>Ծախսերի բաշխում</i>	
Չհատուցվող գումարներ	\$
Համավճարներ	\$
Համաապահովագրություն	\$
<i>Ինչը չի ապահովագրվում</i>	
Սահմաններ կամ բացառություններ	\$
Peg-ի վճարած ընդհանուր գումարը՝	\$

Joe-ի 2-րդ տիպի դիաբետի կառավարում
(լավ վերահսկվող վիճակի մեկ տարվա սովորական խնամք ցանցի ներսում)

- [Ծրագրի ընդհանուր](#) չհատուցվող գումարն է \$
- [Մասնագետ](#) [ծախսերի բաշխում] \$
- [Հիվանդանոց \(հիմնարկություն\)/ծախսերի բաշխում](#) %
- [Այլ \[ծախսերի բաշխում\]](#) %

Այս ՕԲԻՆԱԿ ծառայող իրադարձությունը ներառում է այսպիսի ծառայություններ [Առաջնային խնամքի բժշկի](#) գրասենյակի այցեր ([այդ թվում՝ հիվանդության մասին կրթություն](#)) [Ախտորոշիչ ստուգումներ](#) (արյան անալիզ) [Դեղատոմսով դեղեր](#) [Տեսական օգտագործման բժշկական սարքավորում](#) (գլյուկոզայի չափիչ)

Օրինակի ընդհանուր արժեքը	\$5,600
--------------------------	---------

Այս օրինակում Joe-ին կվճարի՝	
<i>Ծախսերի բաշխում</i>	
Չհատուցվող գումարներ	\$
Համավճարներ	\$
Համաապահովագրություն	\$
<i>Ինչը չի ապահովագրվում</i>	
Սահմաններ կամ բացառություններ	\$
Joe-ի վճարած ընդհանուր գումարը՝	\$

Mia-ի պարզ կոտրվածքը
(ցանցում գործող շտապ օգնության սենյակի այց և հետևողական խնամք)

- [Ծրագրի ընդհանուր](#) չհատուցվող գումարն է \$
- [Մասնագետ](#) [ծախսերի բաշխում] \$
- [Հիվանդանոց \(հիմնարկություն\)/ծախսերի բաշխում](#) %
- [Այլ \[ծախսերի բաշխում\]](#) %

Այս ՕԲԻՆԱԿ ծառայող իրադարձությունը ներառում է այսպիսի ծառայություններ [Շտապ օգնության բաժանմունքի խնամք](#) (այդ թվում՝ բժշկական պարագաներ) [Ախտորոշիչ ստուգում](#) (ռենտգեն) [Տեսական օգտագործման բժշկական սարքավորում](#) (հենակներ) [Վերականգնողական ծառայություններ](#) (ֆիզիկական թերապիա)

Օրինակի ընդհանուր արժեքը	\$2,800
--------------------------	---------

Այս օրինակում Mia-ն կվճարի՝	
<i>Ծախսերի բաշխում</i>	
Չհատուցվող գումարներ	\$
Համավճարներ	\$
Համաապահովագրություն	\$
<i>Ինչը չի ապահովագրվում</i>	
Սահմաններ կամ բացառություններ	\$
Mia-ի վճարած ընդհանուր գումարը՝	\$

[Ծրագիրը](#) պատասխանատու կլինի այս ՕԲԻՆԱԿԻ ապահովագրված ծառայությունների այլ ծախսերի համար: