

Резюме по льготам и покрытию (SBC) поможет вам выбрать план медицинского страхования. В SBC указано, как вы и план будете делять расходы на покрываемые медицинские услуги. Это только краткие сведения. Чтобы узнать больше о вашем страховом покрытии, обратитесь к специализированному консультанту по ведению беременности и послеродовому уходу или к консультанту по уходу за пациентами (PCA) Progyny по телефону (833) 233-0517.

Важные вопросы	Ответы	Почему это важно
Какова общая вычитаемая франшиза?	Индивидуальная страховка – \$0 / семейная страховка – \$0	В вашем плане Progyny нет вычитаемой франшизы.
Предусмотрена ли доплата?	Нет	В вашем плане ведения беременности и послеродового ухода Progyny не предусмотрены доплаты.
Предусмотрено ли совместное страхование?	Нет	В вашем плане ведения беременности и послеродового ухода Progyny не предусмотрено совместное страхование.
Есть ли покрываемые услуги до достижения вычитаемой франшизы?	Нет	Вы не будете оплачивать из собственных средств услуги по ведению беременности и послеродовому уходу по плану Progyny. Все услуги, оказываемые в рамках этого плана, считаются услугами по профилактике, и к ним не применяется совместное покрытие затрат.
Есть ли другие вычитаемые франшизы для тех или иных услуг?	Нет	Для плана ведения беременности и послеродового ухода Progyny HRA не требуется вычитаемая франшиза. Все услуги, оказываемые в рамках этого плана, считаются услугами по профилактике, и к ним не применяется совместное покрытие затрат.
Каков предел собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания для этого плана?	Индивидуальная страховка – \$0 / семейная страховка – \$0	В вашем плане Progyny нет предела собственных расходов на оплату покрываемого обслуживания.
Будет ли оплата меньше при пользовании услугами поставщика услуг внутри сети?	Не применимо.	Все консультанты и поставщики услуг по ведению беременности и послеродовому уходу уже включены в этот план. Для консультантов, не включенных в план Progyny, льготы неприменимы.

#### Исключенные услуги и другие покрываемые услуги:

К исключениям относятся домашние наборы для прогнозирования овуляции, услуги и расходные материалы, предоставленные поставщиком, не входящим в сеть, и процедуры, которые American Society of Reproductive Medicine (Американское общество репродуктивной медицины) считает экспериментальными. Не покрываются все расходы, связанные с услугами для суррогатной матери, включая, в частности, оплату лабораторных анализов. Если ваш врач запрашивает услуги, которые не перечислены в этом руководстве, уточните их покрытие у своего PCA. Некоторые услуги не входят в покрытие Progyny, однако они могут быть предоставлены в рамках вашего плана медицинского страхования.

#### Ваши права на продление покрытия:

Если вы хотите продлить страховое покрытие после его окончания, вы можете обратиться к помощи специальных агентств. Контактные данные этих агентств следующие: Healthcare.gov, www.HealthCare.gov, телефон 1-800-318-2596, Health Insurance Marketplace (Биржа медицинского страхования) штата или SHOP. Вам могут быть доступны и другие варианты страхового покрытия, в том числе покупка индивидуального страхового покрытия через Health Insurance Marketplace (Биржу медицинского страхования). Подробнее о бирже Marketplace можно узнать на сайте www.HealthCare.gov или по телефону 1-800-318-2596.

#### Ваши права на подачу жалоб и апелляций:

Если вы хотите подать жалобу на план за отказ выполнять страховое требование, вы можете обратиться к помощи специальных агентств. Такая претензия называется жалобой или апелляцией. Более подробную информацию о ваших правах вы найдете в разъяснении льгот, которое вы получите по данному медицинскому страховому требованию. В документах вашего плана также содержится полная информация о том, как подать в ваш план страховое требование, апелляцию или жалобу по любой причине. Дополнительную информацию о ваших правах, данном уведомлении или помощи можно получить на сайтах [www.dol.gov/ebsa/healthreform](http://www.dol.gov/ebsa/healthreform) и <http://www.cms.gov/CCIIO/Resources/Consumer-Assistance-Grants>.

#### Предоставляет ли этот план минимально необходимое покрытие? Не применимо.

Минимально необходимое покрытие обычно включает планы, медицинскую страховку, доступную через биржу Marketplace или другие индивидуальные полисы бирж, Medicare, Medicaid, CHIP, TRICARE и некоторые другие виды покрытия. Если вы имеете право на некоторые виды минимально необходимого покрытия, вы можете не иметь права на налоговую субсидию в счет страховой премии.

#### Соответствует ли этот план стандартам минимальной стоимости? Не применимо.

Если ваш план не соответствует стандартам минимальной стоимости, вы можете иметь право на налоговую субсидию в счет страховой премии, которая поможет вам оплатить план через биржу Marketplace.