

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Руководство по программе NYC Care

Что такое программа NYC Care?

NYC Care — это программа, которая предлагает вам недорогое или бесплатное медицинское обслуживание. NYC Health + Hospitals предлагает медицинские услуги жителям Нью-Йорка, которые не могут позволить себе оформить медицинскую страховку.

Вы имеете право на участие в программе, если:

- проживали в г. Нью-Йорке в течение 6 месяцев или дольше;
- не соответствуете критериям участия в каком-либо из планов медицинского страхования, действующих в штате Нью-Йорк;
- не можете позволить себе медицинскую страховку.

Программа NYC дает возможность:

- получить карту участника для доступа к медицинскому обслуживанию в учреждениях NYC Health + Hospitals по всему городу;
- самостоятельно выбрать своего медицинского сотрудника;
- пройти профилактику (например, вакцинацию) и скрининговые обследования (например, маммографию), чтобы поддержать здоровье;
- получить услуги, связанные с поддержкой психического здоровья и злоупотреблением психоактивными веществами (например, помощь в отказе от курения и употребления алкоголя);
- записаться на первый прием к врачу не позднее чем через 2 недели;
- получить круглосуточный доступ к недорогим рецептурным препаратам.

Что нужно сделать для участия в программе NYC Care

Шаг 1: подтвердите свое право на участие в программе

Чтобы получить дополнительную информацию и зарегистрироваться, позвоните по номеру 1-646-NYC-CARE (1-646-692-2273).

Если у вас есть вопросы, направьте письмо по адресу NYCCare@nychhc.org, и вам ответят в течение 2 дней (48 часов).

Шаг 2: свяжитесь с программой NYC Care

- Во время звонка вас попросят ответить на несколько вопросов. Вы сможете записаться на прием к специалисту в ближайшем учреждении NYC Health + Hospital.
- Вас направят к финансовому консультанту.
- Если у вас есть право на участие в программе NYC Care, финансовый консультант начнет процедуру регистрации. Если у вас нет права на участие в программе, он расскажет вам о других доступных услугах.
- Финансовый консультант даст вам адрес электронной почты и расскажет, как направить документы по этому адресу.

Шаг 3: документы, которые вы должны направить

- Документ, удостоверяющий личность (водительские права, паспорт, удостоверение личности иностранного гражданина, грин-карта, виза, свидетельство о рождении или ученический/студенческий билет).
- Документ, подтверждающий доход (платежные квитанции, справка с места работы или справка о начисленной пенсии).
- Документ, подтверждающий адрес проживания (счета за электроэнергию, газ, Интернет, договор аренды или декларация об ипотеке).

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Your Guide to NYC Care - Last updated on July 29, 2022

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center

Дата последнего обновления

Июль 29, 2022

Learn about our [Health Information Policy](#).

Поделитесь своим мнением

Поделитесь своим мнением

Ваш отзыв поможет нам скорректировать образовательные материалы, предоставляемые пациентам. Данные, предоставленные вами в этой форме обратной связи, будут недоступны для сотрудников вашей лечащей команды. Пожалуйста, не используйте эту форму для вопросов о вашем лечении. Если у вас есть вопросы по поводу вашего лечения, обратитесь к своему медицинскому сотруднику.

Хотя мы читаем все отзывы, мы не можем ответить на все вопросы. Мы просим не указывать свое имя или какую-либо персональную информацию в этой форме обратной связи.

Was this information easy to understand?

Yes

Somewhat

No

Что следует объяснить более подробно?

Не вводите свое имя или любую персональную информацию.

Отправить



Memorial Sloan Kettering
Cancer Center