



Նպաստների և ապահովագրման ամփոփում (Summary of Benefits and Coverage, SBC) փաստաթուղթը կօգնի ձեզ ընտրել առողջապահական **ծրագիր**: SBC-ը ձեզ ցույց է տալիս, ինչպես էք դուք և **ծրագիրը** բաշխելու ապահովագրված առողջապահական խնամքի ծառայությունների արժեքը: ԱԿՆԱԸԿ. այս **ծրագրի** արժեքի մասին տվյալները (կոչվում է **հավելավճար**) կտրամադրվեն առանձին:

Սա միայն ամփոփում է: Ձեր ապահովագրման մասին մանրամասների համար կամ ապահովագրման բոլոր պայմանների պատճենը ստանալու համար, **[insert contact information]**: Տարածված տերմինների ընդհանուր սահմանումների համար, ինչպես օրինակ **թույլատրելի գումար, մնացորդի գանձում, համաապահովագրություն, հավավճար, չհատուցվող գումար, մատակարար** կամ այլ **ընդգծված** տերմիններ, տեսեք Տերմինների բառարանը: Կարող եք տեսնել Տերմինների բառարանը [www.\[insert\].com](http://www.[insert].com) կայքում կամ զանգահարել 1-800-[insert] հեռախոսահամարով՝ պատճենը խնդրելու համար: **[ԿԱՄՍՎՈՐ. Հարցեր. զանգահարեք 1-800-[insert] հեռախոսահամարով կամ այցելեք մեզ www.[insert].com կայքում լրացուցիչ տեղեկությունների համար, ներառյալ ձեր [plan's summary plan description / policy documents] պատճենը ստանալու համար:]**

Կարևոր հարցեր	Պատասխաններ	Ինչու է սա կարևոր.
Որքա՞ն է ընդհանուր <b>չհատուցվող գումարը</b> :	\$	<p><b>[YES:]</b> Ընդհանրապես դուք պետք է վճարեք <b>մատակարարների</b> բոլոր ծախսերի համար մինչև <b>չհատուցվող գումարի</b> քանակի լրանալը, նախքան այս <b>ծրագիրը</b> սկսում է վճարել: <b>[If SBC portrays family coverage, add 1 or 2:] [1. Family coverage with embedded deductible:]</b> Եթե այս <b>ծրագրում</b> ընդգրկված են ձեր ընտանիքի այլ անդամներ, ապա ընտանիքի յուրաքանչյուր անդամ պետք է հասնի իր անհատական <b>չհատուցվող գումարին</b>, մինչև որ <b>չհատուցվող գումարի</b> ընդհանուր ծախսերը, որոնք վճարվում են ընտանիքի բոլոր անդամների կողմից, կհասնեն ընտանիքի ընդհանուր <b>չհատուցվող գումարին</b>: <b>[2. Family coverage with non-embedded deductible:]</b> Եթե ձեր ապահովագրության մեջ կան ընտանիքի այլ անդամներ, ապա պետք է լրանա ընտանիքի ընդհանուր <b>չհատուցվող գումարը</b>, նախքան այս <b>ծրագիրը</b> սկսում է վճարել:</p> <p><b>[NO:]</b> Տեսեք Տարածված բժշկական վիճակների աղյուսակը ներքևում՝ այս <b>ծրագրի</b> կողմից ապահովագրվող ծառայությունների ձեր արժեքներին ծանոթանալու համար:</p>
Կա՞ն արդյոք ծառայություններ, որոնք ապահովագրվում են, նախքան <b>չհատուցվող գումարի</b> լրանալը:	\$	<p><b>[YES:]</b> Այս <b>ծրագիրը</b> ապահովագրում է որոշ պարագաներ ու ծառայություններ, նույնիսկ եթե դուք դեռ չեք հասել ձեր <b>չհատուցվող գումարի</b> շեմին: Սակայն կարող է կիրառվել <b>հավավճար</b> կամ <b>համաապահովագրություն</b>: <b>[For non-grandfathered plans insert:]</b> “Օրինակ, այս <b>ծրագիրը</b> ապահովագրում է որոշ <b>կանխարգելիչ ծառայություններ</b>, առանց <b>ծախսերի բաշխման</b> ու նախքան լրանում է ձեր <b>չհատուցվող գումարը</b>: Տեսեք ապահովագրված <b>կանխարգելիչ ծառայությունների</b> ցանկը <a href="https://www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits/">https://www.healthcare.gov/coverage/preventive-care-benefits/</a> կայքում:</p> <p><b>[NO:]</b> Դուք պետք է հասնեք ձեր <b>չհատուցվող գումարի</b> շեմին, նախքան <b>ծրագիրը</b> կվճարի որևէ ծառայության համար:</p>

<p>Կա՞ն արդյոք այլ <a href="#">չհատուցվող գումարներ</a> հատուկ ծառայությունների համար:</p>		<p>[YES:] Դուք պետք է վճարեք այս ծառայությունների բոլոր արժեքները մինչև հատուկ <a href="#">չհատուցվող գումարին</a> հասնելը, նախքան այս <a href="#">ծրագիրը</a> կսկսի վճարել այս ծառայությունների համար:</p> <p>[NO:] Հարկավոր չէ հասնել <a href="#">չհատուցվող գումարների</a> շեմին հատուկ ծառայությունների համար:</p>
<p>Ինչքա՞ն է <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակումն</a> այս <a href="#">ծրագրի</a> համար:</p>	<p>\$</p>	<p>[YES:] <a href="#">Գրպանից վճարվող սահմանափակումն</a> այն առավելագույն գումարն է, որը կարող եք վճարել ապահովագրված ծառայությունների համար մեկ տարում: <b>[If SBC portrays family coverage, add 1 or 2:]</b>  <b>[1. Family coverage with embedded MOOP:]</b> Եթե այս <a href="#">ծրագրում</a> ընդգրկված են ձեր ընտանիքի այլ անդամներ, ապա նրանք պետք է հասնեն իրենց անհատական <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակմանը</a>, մինչև որ լրանա ընտանիքի ընդհանուր <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակումը</a>: <b>[2. Family coverage with non-embedded MOOP:]</b> Եթե այս <a href="#">ծրագրում</a> ընդգրկված են ձեր ընտանիքի այլ անդամներ, ապա պետք է լրանա ընտանիքի ընդհանուր <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակումը</a>:</p> <p>[NO:] Այս <a href="#">ծրագիրը</a> չունի ձեր ծախսերի՝ <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակում</a>:</p>
<p>Ի՞նչ չի ընդգրկվում <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակման</a> մեջ:</p>		<p>[YES:] Չնայած նրան, որ դուք վճարում եք այս ծախսերը, դրանք չեն հաշվարկվում որպես <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակման</a> մաս:</p> <p>[NO:] Այս <a href="#">ծրագիրը</a> չունի ձեր ծախսերի՝ <a href="#">գրպանից վճարվող սահմանափակում</a>:</p>
<p>Դուք արդյո՞ք ավելի քիչ կվճարեք, եթե օգտվեք <a href="#">ցանցի մատակարարից</a>:</p>		<p>[YES:] <b>[If simple network:]</b> Այս <a href="#">ծրագիրն</a> օգտագործում է <a href="#">մատակարարների ցանց</a>: Դուք ավելի քիչ կվճարեք, եթե օգտվեք ծրագրի <a href="#">ցանցի մատակարարից</a>: Դուք ամենաշատն եք վճարելու, եթե օգտվեք <a href="#">ցանցի դուրս մատակարարից</a>, և հնարավոր է, որ դուք հաշիվ ստանաք <a href="#">մատակարարից</a> այն տարբերության համար, որը գանձում է մատակարարն ու որը վճարում է ձեր <a href="#">ծրագիրը (մնացորդի գանձում)</a>: Իմացեք, որ ձեր <a href="#">ցանցի մատակարարը</a> կարող է օգտվել <a href="#">ցանցից դուրս մատակարարից</a> որոշ ծառայությունների համար (օրինակ՝ լաբորատոր անալիզներ): Ճշտեք դա ձեր <a href="#">մատակարարի հետ</a>, նախքան ծառայությունների ստացումը:</p> <p><b>[If tiered network:]</b> Դուք ամենաքիչն եք վճարում, եթե օգտվում եք <a href="#">մատակարարից [insert tier name]</a>-ում: Դուք ավելի շատ եք վճարում, եթե օգտվում եք <a href="#">մատակարարից [insert tier name]</a>-ում: Դուք ամենաշատն եք վճարելու, եթե օգտվեք <a href="#">ցանցից դուրս մատակարարից</a>, և հնարավոր է, որ դուք հաշիվ ստանաք <a href="#">մատակարարից</a> այն տարբերության համար, որը գանձում է <a href="#">մատակարարն</a> ու որը վճարում է ձեր <a href="#">ծրագիրը (մնացորդի գանձում)</a>: Իմացեք, որ ձեր <a href="#">ցանցի մատակարարը</a> կարող է օգտվել <a href="#">ցանցից դուրս մատակարարից</a> որոշ ծառայությունների համար (օրինակ՝ լաբորատոր անալիզներ): Ճշտեք դա ձեր <a href="#">մատակարարի հետ</a>, նախքան ծառայությունների ստացումը:</p> <p>[NO:] Այս <a href="#">ծրագիրը</a> չի օգտագործում <a href="#">մատակարարների ցանց</a>: Դուք կարող եք ապահովագրված ծառայություններ ստանալ ցանկացած <a href="#">մատակարարից</a>:</p>

[\* Սահմանափակումների և բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ծրագրի կամ ապահովագրության ] փաստաթուղթը [www.insert.com] կայքում]:

<p><b>Ձեզ արդյո՞ք անհրաժեշտ է <a href="#">ուղեգիր մասնագետի</a> այցելելու համար:</b></p>		<p><b>[YES:]</b> Այս <a href="#">ծրագիրը</a> կվճարի ապահովագրված ծառայություններ ստանալու նպատակով <a href="#">մասնագետի</a> այցելության ծախսերի մի մասը կամ ամբողջ գումարը, միայն եթե դուք <a href="#">ուղեգիր</a> եք ստացել, նախքան <a href="#">մասնագետին</a> այցելելը:</p> <p><b>[NO:]</b> Դուք կարող եք այցելել ձեր ընտրած <a href="#">մասնագետին</a> առանց <a href="#">ուղեգրի</a>:</p>
--	--	---

[\* Սահմանափակումների և բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ծրագրի կամ ապահովագրության ]  
 փաստաթուղթը [www.insert.com] կայքում]:



Այս աղյուսակում նշված [համավճարի](#) ու [համաապահովագրության](#) բոլոր ծախսերը ցույց են տրված ձեր [չհատուցվող գումարի](#) շեմին հասնելուց հետո, եթե կիրառվում է [չհատուցվող գումար](#): [include only if plan has deductible]

Տարածված բժշկական վիճակ	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ինչ էք դուք վճարելու		Սահմանափակումներ, բացառություններ և այլ կարևոր տեղեկություններ
		[Ցանցի] Մատակարար (Դուք ամենաքիչն էք վճարում)	[Ցանցից դուրս] Մատարակար (Դուք ամենաշատն էք վճարում)	
Եթե այցելում եք առողջապահական խնամքի <a href="#">մատակարարի</a> գրասենյակ կամ կլինիկա	Առաջնային խնամքի այց՝ վնասվածք կամ հիվանդություն բուժելու նպատակով			
	<a href="#">Մասնագետի</a> այց			
	<a href="#">Կանխարգելման խնամք/գնում/պատվաստում</a>			
Եթե ստուգում եք անցնում	<a href="#">Ախտորոշիչ ստուգում</a> (ոնևոգեն, արյան անալիզ)			
	Պատկերում (CT/PET սկաններ, MRI-ներ)			
Եթե ձեզ դեղորայք է հարկավոր ձեր հիվանդությունը կամ վիճակը բուժելու համար Լրացուցիչ տեղեկությունը <a href="#">դեղատոմսով դեղերի ապահովագրման</a> մասին մատչելի է <a href="#">www.[insert].com</a> կայքում	Ընդհանուր (ջեներիկ) դեղեր			
	Նախընտրելի ապրանքանշային դեղեր			
	Ոչ նախընտրելի ապրանքանշային դեղեր			
	<a href="#">Հատուկ դեղեր</a>			
Եթե ամբուլատոր վիրահատություն ունեք	Հիմնարկության վարձ (օրինակ՝ ամբուլատոր վիրաբուժական կենտրոն)			
	Բժշկի/վիրաբույժի վարձեր			

[\* Սահմանափակումների և բացառությանների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ծրագրի կամ ապահովագրության ] փաստաթուղթը [[www.insert.com](#)] կայքում]:

Տարածված բժշկական վիճակ	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ինչ եք դուք վճարելու		Սահմանափակումներ, բացառություններ և այլ կարևոր տեղեկություններ
		[Ցանցի] Մատակարար (Դուք ամենաքիչն եք վճարում)	[Ցանցից դուրս] Մատարակար (Դուք ամենաշատն եք վճարում)	
Եթե ձեզ անհապաղ բժշկական ուշադրություն է հարկավոր	<a href="#">Շտապ օգնության սենյակի խնամք</a>			
	<a href="#">Շտապ օգնության բժշկական փոխադրում</a>			
	<a href="#">Հրատապ խնամք</a>			
Եթե հիվանդանոց եք պատկում	Հիմնարկության վարձ (օրինակ՝ հիվանդանոցի պալատ)			
	Բժշկի/վիրաբույժի վարձեր			
Եթե ձեզ անհրաժեշտ են հոգեկան առողջության, վարքագծային առողջության կամ թմրանյութերի չարաշահման ծառայություններ	Ամբուլատոր ծառայություններ			
	Ստացիոնար ծառայություններ			
Եթե հղի եք	Գրասենյակի այցեր			
	Ծննդաբերության մասնագիտական ծառայություններ			
	Ծննդաբերության հիմնարկության ծառայություններ			
Եթե ձեզ ապաքինման աջակցություն է հարկավոր կամ ունեք հատուկ առողջական կարիքներ	<a href="#">Տնային առողջապահական խնամք</a>			
	<a href="#">Վերականգնման ծառայություններ</a>			
	<a href="#">Ունակությունների զարգացման ծառայություններ</a>			
	<a href="#">Հմուտ բուժբույրական խնամք</a>			
	<a href="#">Տեսական օգտագործման բժշկական</a>			

[\* Սահմանափակումների և բացառությանների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ծրագրի կամ ապահովագրության ] փաստաթուղթը [www.insert.com] կայքում]:

Տարածված բժշկական վիճակ	Ձեզ անհրաժեշտ հնարավոր ծառայություններ	Ինչ էք դուք վճարելու		Մահմանափակումներ, բացառություններ և այլ կարևոր տեղեկություններ
		[Ցանցի] Մատակարար (Դուք ամենաքիչն էք վճարում)	[Ցանցից դուրս] Մատարակար (Դուք ամենաշատն էք վճարում)	
	<a href="#">սարքավորում</a>			
	<a href="#">Հոսփոխային ծառայություններ</a>			
Եթե ձեր երեխային անհրաժեշտ է ատամնաբուժական կամ տեսողության խնամք	Երեխաների տեսողության ստուգում			
	Երեխաների ակնոցներ			
	Երեխաների ատամնաբուժական ստուգում			

**Բացառված ծառայություններ և այլ ապահովագրված ծառայություններ.**

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

- Մանուալ թերապիայի խնամք
- Կոսմետիկ վիրահատություն
- Ատամնաբուժական խնամք (չափահաս)
- Լսողության սարքեր
- Անպտղության բուժում
- Երկարատև խնամք
- Ոչ շտապ օգնության խնամք, երբ ԱՄՆ-ից դուրս էք մեկնում
- Անհատական բուժքույր
- Տեսողության սովորական խնամք (չափահաս)
- Ոտքի սովորական խնամք

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

- Ասեղնաբուժություն
- Բարիատրիկ վիրահատություն
- Քաշի կորստի ծրագրեր

**Ապահովագրման շարունակության ձեր իրավունքները.** կան գործակալություններ, որոնք կարող են օգնել ձեզ, եթե ցանկանում եք շարունակել ձեր ապահովագրումը դրա ավարտից հետո: Այս գործակալությունների կոնտակտային տվյալներն են [\[insert State, HHS, DOL, and/or other applicable agency contact information\]](#): Ձեզ համար կարող են մատչելի լինել ապահովագրման այլ տարբերակներ, ներառյալ անհատական ապահովագրության գնումը Առողջապահական ապահովագրության [շուկայից](#): [Շուկայի](#) մասին մանրամասների համար այցելեք [www.HealthCare.gov](http://www.HealthCare.gov) կայքը կամ զանգահարեք 1-800-318-2596 հեռախոսահամարով:

**Գանգատվելու 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 այդ բժշկական [հայցի](#) հետ ստացված նպաստների բացատրությունը: Ձեր [ծրագրի](#) փաստաթղթերը նաև ամբողջական տեղեկատվություն են պարունակում [հայց](#), [բողոքարկում](#) կամ [գանգատ](#) ներկայացնելու մասին ձեր [ծրագրին](#) ցանկացած պատճառով: Ձեր իրավունքների, այս ծանուցման մասին լրացուցիչ տեղեկությունների կամ օգնության համար դիմեք [\[insert applicable contact information from instructions\]](#):

[\* Մահմանափակումների և բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ծրագրի կամ ապահովագրության ] փաստաթուղթը [\[www.insert.com\]](http://www.insert.com) կայքում]:

**Այս ծրագիրն արդյո՞ք տրամադրում է Նվազագույն առաջին անհրաժեշտության ապահովագրում:** [Այո/Ոչ]

Եթե դուք մի ամսվա ընթացքում չունեք [Նվազագույն առաջին անհրաժեշտության ապահովագրում](#), դուք պետք է վճարում կատարեք, երբ հանձնում եք ձեր եկամտահարկը, եթե իհարկե չեք որակավորվում այդ պայմանի բացառության համար, որը պահանջում է որ դուք առողջապահական ապահովագրում ունենաք այդ ամսվա համար:

**Այս ծրագիրն արդյո՞ք համապատասխանում է Նվազագույն արժեքի չափանիշներին:** [Այո/Ոչ]

Եթե ձեր [ծրագիրը](#) չի համապատասխանում [Նվազագույն արժեքի չափանիշներին](#), ապա հնարավոր է, որ դուք որակավորվեք [պրեմիում հարկային վարկի](#) համար, որը կօգնի ձեզ վճարել [ծրագրի](#) համար [Շուկայական հրապարակի](#) միջոցով:

#### Լեզվական մատչելիության ծառայություններ.

[Spanish (Español): Para obtener asistencia en Español, llame al [insert telephone number].]

[Tagalog (Tagalog): Kung kailangan ninyo ang tulong sa Tagalog tumawag sa [insert telephone number].]

[Chinese (中文): 如果需要中文的帮助，请拨打这个号码 [insert telephone number].]

[Navajo (Dine): Dinek'ehgo shika at'ohwol ninisingo, kwijigo holne' [insert telephone number].]

—————*Տեսնելու համար մի քանի օրինակներ, թե ինչպես է այս ծրագիրն ապահովագրում որոշ բժշկական իրավիճակների ծախսերը, կարդացեք հաջորդ հատվածը:*—————

[\* Սահմանափակումների և բացառությունների մասին լրացուցիչ տեղեկությունների համար կարդացեք ծրագրի կամ ապահովագրության ]  
փաստաթուղթը [www.insert.com] կայքում]:

**Ապահովագրման այս օրինակների մասին.**



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

**Փեզր երեխա է ունենալու**  
(9 ամիս նախաձննդային խնամք ցանցի ներսում ու ծննդաբերություն հիվանդանոցում)

- [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 (*նախաձննդյան խնամք*)  
Ծննդաբերության մասնագիտական ծառայություններ  
Ծննդաբերության հիմնարկության ծառայություններ  
Ախտորոշիչ ստուգումներ (*ուլտրաձայն և արյան անալիզ*)  
Մասնագետի այց (*անզգայացում*)

<b>Օրինակի ընդհանուր արժեք</b>	<b>\$</b>
--------------------------------	-----------

<b>Այս օրինակում Փեզր կվճարի՝</b>	
<i>Ծախսերի բաշխում</i>	
Չհատուցվող գումարներ	\$
Համավճարներ	\$
Համաապահովագրություն	\$
<i>Ինչը չի ապահովագրվում</i>	
Սահմանափակումներ կամ բացառություններ	\$
<b>Փեզրի վճարած ընդհանուր գումարը՝</b>	<b>\$</b>

**Ջոյի 2-րդ տեսակի շաքարախտի վերահսկում**  
(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*)

<b>Օրինակի ընդհանուր արժեք</b>	<b>\$</b>
--------------------------------	-----------

<b>Այս օրինակում Ջոյին կվճարի՝</b>	
<i>Ծախսերի բաշխում</i>	
Չհատուցվող գումարներ	\$
Համավճարներ	\$
Համաապահովագրություն	\$
<i>Ինչը չի ապահովագրվում</i>	
Սահմանափակումներ կամ բացառություններ	\$
<b>Ջոյի վճարած ընդհանուր գումարը՝</b>	<b>\$</b>

**Միայնի պարզ կոտրվածքը**  
(ցանցում գործող շտապ օգնության սենյակի այց ու 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 սենյակ (*այդ թվում՝ բժշկական պաշարներ*)  
Ախտորոշիչ ստուգում (*ռենտգեն*)  
Տեսական օգտագործման բժշկական սարքավորում (*հենակներ*)  
Վերականգնման ծառայություններ (*ֆիզիկական թերապիա*)

<b>Օրինակի ընդհանուր արժեք</b>	<b>\$</b>
--------------------------------	-----------

<b>Այս օրինակում Միան կվճարի՝</b>	
<i>Ծախսերի բաշխում</i>	
Չհատուցվող գումարներ	\$
Համավճարներ	\$
Համաապահովագրություն	\$
<i>Ինչը չի ապահովագրվում</i>	
Սահմանափակումներ կամ բացառություններ	\$
<b>Միայնի վճարած ընդհանուր գումարը՝</b>	<b>\$</b>