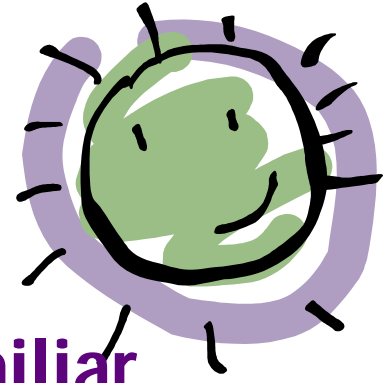


Bienvenido a

3 PASOS

a Cobertura de Salud Familiar



¿Sabe que hay cobertura de salud gratuita o económica para familias en Wisconsin? Mejor que todo no tendrá que preocuparse sobre cómo pagar la visita al médico para sus niños.

Este paquete incluye información sobre:

- * Quién es elegible
- * Cuáles servicios médicos están cubiertos
- * Cómo y dónde puede aplicar
- * Cuál información necesita para aplicar
- * Usar y mantener la cobertura familiar
- * Dónde obtener ayuda si tiene problemas

Es fácil empezar ...

Empieza a buscar hechos de cobertura de salud familiar en página 2 para aprender más sobre quien es elegible y que está cubierto.

Covering Kids
WISCONSIN

Conectando niños a
cobertura de salud

Este paquete está producido por Covering Kids Wisconsin para ayudar familias conectan a cobertura de salud gratuito o bajo costo. Está proporcionado por el Robert Wood Johnson Foundation y el Departamento de Servicios Sociales o Humanos en Wisconsin

El paquete es preparado y distribuido por ABC for Health. Para más información, llame a ABC for Health al 1-800-585-4222.

Datos de Cobertura de Salud Familiar



¿Quién puede obtener cobertura?
¿Qué está cubierto?

¿Cuáles servicios cubre el seguro?

BadgerCare y Medicaid pagan:

- * visitas al médico
- * cuidado hospital y emergencia
- * exámenes e inmuizaciones
- * lentes y audífonos
- * prescripciones
- * servicios de salud mental
- * cuidado prenatal
- * planificación familiar
- * y mucho más ...

¿Quién puede obtener cobertura?

- * Niños menor de 19 años
- * Sus padres si los niños están viviendo con ellos
- * Esposos de padres elegibles
- * Mujeres embarazadas

¿Hay limitaciones de ingreso?

Hay límites de ingreso para la cobertura de salud. Están calculados usando su:

- * ingreso mensual (antes impuestos),
- * el número de personas en su familia
- * menos las deducciones que están en el cuadro de la derecha.

El cuadro de **Los Límites del Ingreso Mensual** demuestra el ingreso mensual después de las deducciones. Si tiene una **deuda médica, hijastros, o está embarazada**, puede tener más ingreso y todavía podría calificar.

Puede tener un consejero de ABC for Health ayudarle decidir sobre cómo aplicar. Llame al **1-800-585-4222**.

Deducciones

Deducciones Mensuales	
cada adulto trabajando	\$ 90
gastos por cuidado de cada niño menor de 2	hasta \$ 200
gastos por cuidado de cada niño mayor de 2	hasta \$ 175
para la familia que recibe un cheque de manutención de menores	\$ 50

Límites de Ingreso Mensual, mayo 2002 - abril 2003

Personas en la familia (bébe no nacido cuenta como 1)	Puede recibir cobertura sin pagar una prima	Puede recibir cobertura pero con una prima mensual
2	\$ 1,492	\$ 1,840
3	\$ 1,877	\$ 2,315
4	\$ 2,262	\$ 2,790
5	\$ 2,647	\$ 3,265
cada adicional	+ \$385	+ \$474

3 PASOS

a Cobertura de Salud Familiar

Paso 1 Aplicando para Cobertura

¡Estoy listo para aplicar!

Si está listo para aplicar hoy, tiene tres opciones...

- * Mande una aplicación por correo
- * Complete una aplicación por teléfono
- * Aplique en persona

Para instrucciones vea a página 4 [Aplicando para Cobertura de Salud](#).

Paso 2 Usando Su Cobertura

Tengo una tarjeta de Forward, pero no sé que hacer ahora.

Después de recibir su tarjeta de Forward, llame el especialista en registro del HMO al 1-800-291-2002.

Para instrucciones vea a página 6 [Usando Su Cobertura](#).

Paso 3 Manteniendo Su Cobertura

Mi familia tiene Medicaid o BadgerCare, y me gustaría mantenerlo.

Puede mantener esta cobertura si su ingreso queda dentro de los límites establecidos por el programa.

Para información vea a página 7 [Manteniendo Cobertura de Salud Familiar](#).



Si no está seguro sobre que hacer, llame a ABC for Health al 1-800-585-4222 para hablar con un consejero.

Aplicando para Cobertura de Salud Familiar



¡Aplique ahora!



Junte la Información

El primer paso para aplicar es juntar la información necesaria. Necesitará:

- * información sobre ingresos del hogar
 - * las fechas del nacimiento de cada persona que vive en su hogar
 - * información sobre algún seguro de salud que usted tiene
 - * información sobre sus bienes
- y
- * números de seguro social para los que están aplicando quienes sean ciudadanos
 - o * números de registro de extranjero para los que están aplicando quienes sean extranjeros registrados

Use el *Cuadro de Información Familiar*, página 5, para juntar la información para su aplicación.



Aplique

Usted está listo para llenar una aplicación para cobertura familiar.

Contacte su departamento de servicios humanos en su condado para encontrar una oficina oficial. Tiene tres maneras de aplicar:

- * Mande una aplicación por correo
- * Complete una aplicación por teléfono
- * Aplique en persona al departamento de servicios humanos, una agencia de W-2, o un Medicaid o BadgerCare punto de contacto oficial, aparte de la oficina principal.

Si está interesado en aplicar para estampillas de alimento o asistencia de cuidado de menores, tendrá que arreglar una visita y aplicar en persona.

o

Si no está seguro cual opción es mejor para usted, puede hablar con un consejero de ABC for Health al 1-800-585-4222. Un consejero le ayudará:

- * Entender sus opciones para cobertura
- * Decidir cómo y donde aplicar
- * Llenar una aplicación por teléfono



¡Llame ahora! Lo más pronto que aplica, lo más pronto su cobertura puede empezar.



Después de aplicar

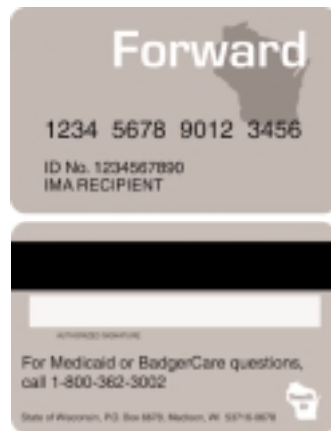
Después que usted aplique, va a recibir un aviso de su condado sobre su aplicación.

- ⇒ Si **falta información**, un trabajador de su condado le contactará para completar la aplicación.
- ⇒ Si su aplicación está **completa**, el condado tiene que hacer una decisión **dentro de 30 días** sobre su elegibilidad. Si no recibe una decisión dentro de 45 días, llame a su departamento de servicios humanos en su condado.



¡Usted ha sido aprobado!

Por correo recibirá una tarjeta de Forward para cada miembro de su familia que está elegible. Llévelas con usted a todas las visitas médicas y cada vez que obtenga prescripciones.



Tarjeta de Forward

Después de recibir su tarjeta de Forward, vea Paso 2 en la página 6



Si Fue Negado

Si ha sido negado, recibirá un aviso con las razones. Si le gustaría discutir la negación, puede llamar su departamento de servicios humanos para estar seguro que no hay errores. Si no puede resolver el problema, puede hablar con un consejero de ABC for Health al 1-800-585-4222 sobre sus opciones.

El Cuadro de Información Familiar



Sobre
usted y su
familia

Información sobre los Miembros de Su Familia

Necesitará información sobre los miembros de su familia para aplicar por Medicaid o BadgerCare. Use el cuadro para mantener una lista de números y fechas importantes.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Número de Seguridad Social	Si no es ciudadano:	Fecha de entrada a los EU y su Número de Registro Extranjero



Si está embarazada, necesita una carta de su médico verificando su embarazo y la supuesta fecha de nacimiento. Tendrá que dar información sobre todos los padres de los niños, incluyendo padres que no viven en su hogar. No tiene que dar esta información: si está embarazada; si solamente quiere cobertura para sus niños; o si sufre de violencia doméstica.

Información sobre Su Ingreso y Sus Bienes

Ingreso Mensual (antes impuestos): Dinero ganado por su empleo

Y también: Ingreso no ganado como: cheques de manutención de menor, seguro de desempleo, indemnización obrera, intereses y dividendos.

Información sobre Seguro de Salud que ya Tiene

Si usted tiene seguro ahora, necesitará dar el nombre de la compañía del seguro, el número de la póliza, quién está cubierto, y cuándo empieza la cobertura.

Usando Cobertura Familiar



¡Está Cubierto!



Tengo mi tarjeta de Forward. ¿Qué debo hacer ahora?

Después de recibir su tarjeta de Forward, llame al especialista en registro al **1-800-291-2002** El especialista en registro le ayudará:

- * Seleccionar un HMO que responda a sus necesidades.
- * Determinar el HMO que pertenece a su doctor o clínica.
- * Llenar las formas de registro.
- * Aprender cómo trabajar dentro del sistema de su HMO.



¿Qué es un HMO? Es un sistema organizado de cuidado de salud. El HMO cuenta con médicos y facilidades para dar atención médica a sus miembros. Cuando está registrado en un HMO usted está consiente a usar los facilidades de su HMO para su atención médica.



¿Qué pasará si usted no está registrado ahora mismo?

- * Si no se registra dentro de dos semanas de recibir el paquete le mandarán una tarjeta de aviso.
- * Si no se registra dentro de seis semanas de recibir el paquete, escogerán uno para usted. Puede que este HMO no incluya los doctores y clínicas que está usando.
- * Recibirá una carta diciendo a cual HMO pertenece. Cuando está registrado en un HMO puede **cambiar** su HMO por cualquier razón **dentro de tres meses**.



Nota: Es posible posponer entrar en un HMO o obtener permiso para no entrar en un HMO. Esto se llama una exención. Para averiguar si califica para una exención llame un especialista en registro.



¿Preguntas? Llame al **1-800-291-2002** para ayuda con sus preguntas sobre registrando.

Manteniendo Cobertura Familiar



¡Está cubierto!



¿De qué soy responsable?

Tiene que informar a su trabajador dentro de diez días:

- * un cambio de su dirección
- * un cambio de su ingreso
- * un cambio en su grupo familiar
- * un cambio de empleo

Si tiene que pagar un deducible, tiene que pagarlo a tiempo.

Es muy importante que acuda a las citas médicas, dentales, o de visión. Tiene que llamar y cancelar su cita si no puede ir.



Nota: Cada miembro en su grupo familiar que está cubierto tendrá su propia tarjeta de Forward. Tiene que llevar la tarjeta a todas las visitas médicas y cuando recoge una prescripción. Es muy posible que sea difícil recibir servicios si no tiene su tarjeta Forward con usted.



¿Cómo mantengo mi cobertura?

Es importante que renueve su cobertura cuando recibe un aviso de "Renovar y Reaplicar" de su condado. Lea este aviso con cuidado. Le explica cómo renovar su cobertura por correo, teléfono, o en persona.

Su cobertura va a ser renovada si todavía está elegible. Si no responde al aviso, es posible que termine su cobertura y tendría que reaplicar.

Después que renueve su cobertura, llame al especialista en registro al 1-800-291-2002 con preguntas sobre cómo continuar dentro de su HMO.



¿Cuáles son mis derechos?

Si pierde su cobertura, se le enviará un aviso escrito por lo menos 10 días antes de que ocurra.

Si recibe este aviso, **no espere:**

- * Contacte su trabajador.
- * Pida una audiencia imparcial si piensa que todavía está elegible. Para más información, vea en página 8, *Resolviendo Problemas Comunes*, o llame ABC for Health al 1-800-585-4222.

Resolviendo Problemas Comunes



Hable
con un
consejero

He visto la guía de ingresos y creo que no califico. ¿Qué debo hacer?

Si hay duda, aplique. Hay muchos tipos de deducciones que puede sustraer de su ingreso. No decida que no califica sin ayuda.

¿Qué debo hacer si tengo problemas aplicando?

Nunca le deberían de decir por teléfono que no es elegible para su cobertura. Puede enviar una aplicación por correo o fax, o aplicar por teléfono. Usted puede aplicar en persona en la oficina de servicios humanos en su condado o en un punto de contacto oficial, aparte de la oficina principal. Usted debería usar cualquiera de estas opciones. Contacte un consejero lo más pronto posible si tiene problemas llenando una aplicación.

¿Qué debo hacer si pierdo mi tarjeta de Forward?

Si no la encuentra, llame al especialista en registro al **1-800-362-3002**. Le ayudará para obtener una nueva. Todavía debería ir a sus visitas médicas. Su HMO puede verificar su cobertura por usted.

¿Qué debo hacer si estoy negado?

Si fue **negado**, contacte su trabajador para estar seguro que no hay errores.

- * Si no puede resolver los problemas y todavía cree que es elegible, debe pedir una audiencia imparcial o una apelación

Si tiene cobertura de salud pero fue **negado en algún servicio**, también tiene el derecho para hacer una apelación.

Es una buena idea tener una persona que sabe las reglas de los programas ayudarle con la apelación. Llame a un consejero de **ABC for Health** al **1-800-585-4222**

Cosas para recordar si le **niegan la elegibilidad o pago de servicios** :

- * Mantenga copias de todos los avisos y cartas de su condado.
- * Si una parte de su negación no aparece correcta , debe pedir una audiencia imparcial
- * Tiene que pedir una audiencia imparcial dentro de 45 días desde la fecha de la negación. **No deje que se pasen los 45 días.**
- * Si busca un consejero pero se está acercando a los 45 días, pida la apelación usted mismo/a. Hay instrucciones con la negación que explica cómo pedir una apelación. Encuentre un consejero lo más pronto posible.

El Diario de Contactos



Mantenga copias para su información

Mantenga un Diario de los Contactos

Mantenga copias de todo lo que recibe sobre su aplicación. Apunte cualquier llamada sobre su cobertura familiar en este diario. Debería usarlo para apuntar toda la gente con quien habla y la información que le dan.

Fecha y tiempo	El Número de teléfono	¿Con quién habló?	¿De qué hablaron?

¿Preguntas? Use esta lista de recursos para repuestas

En su región contacte:

ABC for Health 1-800-585-4222 Estatal
261-6939 en Madison

ABC for Health da consejos gratis sobre cobertura de salud para familias en cualquier parte de Wisconsin. Consejeros hablarán con usted sobre preguntas de la cobertura de salud. Si ha tratado otros recursos en su región y está confundido. ¡Por favor llame hoy!

Este paquete fue distribuido por:

Agencia: _____

Consejero: _____

Teléfono: _____