

Medicaid Purchase puede ser la respuesta a sus necesidades!

¿Qué es Medicaid Purchase?

El Plan Medicaid Purchase en Louisiana es cobertura de salud **FACIL DE OBTENER**, disponible **SÓLO** para personas que trabajan.

¿Cuáles son los beneficios?

Este plan da cobertura médica completa que incluye:

recetas médicas



atención en hospital

consulta médica



equipo y artículos médicos

transporte médico



Servicios de Ayuda Personal (PAS)

Usted puede obtener PAS si necesita ayuda con sus actividades diarias, como alimentarse y bañarse; encontrar o mantener un trabajo.

¿Cómo califico?

Para obtener cobertura de salud en Medicaid Purchase, usted **debe**

- ❖ tener una incapacidad severa (según los criterios del Seguro Social);
- ❖ trabajar;
- ❖ tener al menos 16 años pero no tener 65 todavía;
- ❖ tener un ingreso **contable** mensual que sea menor de \$1940;
- ❖ tener bienes **contables** que sean menores de \$25,000;
- ❖ tomar otro seguro de salud, si puede hacerlo sin que tenga que pagar; **y**
- ❖ pagar una mensualidad si su ingreso mensual **contable** es mayor de \$1164.



Tomaremos en cuenta menos de la mitad de su ingreso (por trabajo) y todo, menos \$20 de cualquier otro dinero que reciba

Los límites de ingreso aumentan cada año en abril

¿Qué son bienes?

Bienes son cosas como:



- ❖ cuentas de banco;
- ❖ acciones, bonos y otros recursos en efectivo;
- ❖ carros, camiones, botes y otros vehículos;
- ❖ propiedad, incluyendo herencia o propiedad testamentaria, y
- ❖ alguna otra cosa que le pertenece



¡BUENAS NOTICIAS!

Su casa, un vehículo, las pólizas de seguro de vida, sus ahorros médicos, cuentas de retiros, y la parte de su cónyuge de toda propiedad en común, **no se cuentan** en este programa.

¿Cuánto me costará?

El pago que hará mensualmente estará basado en su ingreso **contable** – no en su edad o en su condición de salud.

Ingreso Contable

Menos de \$1164
\$1164 a \$1552
\$1552 a \$1914



Pago mensual

\$0
\$80
\$110

¿Cómo lo solicito?

Usted sólo necesita:



- ❖ llenar la solicitud adjunta;
- ❖ obtener la información que necesitamos; y
- ❖ enviar por correo o traer la solicitud y la información, tan pronto como pueda.

¿Qué información debo adjuntar?

Usted necesitará darnos:

- ❖ número de Seguro Social;
- ❖ comprobante de su ingreso total del último mes;
- ❖ Tarjeta Medicare o de otro seguro de salud; **y**
- ❖ Tarjeta de residencia o documentos de inmigración, si no es ciudadano de los E.U.



Envíe todas las copias que pueda de los comprobantes solicitados. **No espere** para enviar la solicitud. Después de recibida, podemos darle más tiempo para que envíe los documentos que le solicitamos.

¿Qué pasará después?

En la mayoría de los casos, decidiremos si usted califica y le haremos saber la decisión en los siguientes 45 días después de recibida su solicitud. Si usted

no recibe beneficios del Seguro Social, debemos decidir acerca de su incapacidad y puede tomar hasta 90 días.

¿A quién puedo llamar para obtener ayuda?

Si necesita ayuda para llenar el formulario, llame a su oficina local Medicaid.

Si tiene preguntas o necesita más información sobre Medicaid Purchase, llámenos al

1+888+544-7996 o al TTY 1+800+220-5404,

O por Internet:

www.dhh.state.la.us.



El programa en Louisiana Benefits Planning Assistance and Outreach (BPAO) puede ayudarle a entender cómo sus beneficios mejoran cuando usted trabaja.

Llame al 1+888+942-8104 o TDD 1+504+942-5900, o por correo electrónico ssbenplan@lsuhsc.edu.



El programa Protection and Advocacy for Beneficiaries of Social Security (PABSS) puede ayudar con asuntos relacionados al trabajo y otros servicios de apoyo. Llámelos (para hablar o TDD) al 1+800+960-7705.

¿Puede alguien ayudarme a encontrar un trabajo?

Si usted recibe dinero de la Administración de Seguro Social debido a su incapacidad, el programa Ticket to Work le puede ayudar.



llame al 1+866+968-7842 o TTY 1+866+833-2967. También puede obtener información en www.yourtickettowork.com.

¿Qué pasa si renuncio o pierdo mi trabajo?

Usted puede mantener la cobertura Medicaid Purchase hasta por 6 meses, siempre y cuando planea volver a trabajar.

¿Cuáles son mis derechos?

Si usted cree que nuestra decisión es

- ✓ injusta,
- ✓ incorrecta, o
- ✓ tardada,



puede solicitar una Audiencia.

Para solicitar una audiencia, llame o escriba a la oficina Medicaid y/o escriba a:

DHH Bureau of Appeals
P. O. Box 4183
Baton Rouge, LA 70821-4183

El programa Medicaid de Louisiana es un programa de igualdad de oportunidades. Usted no puede ser tratado diferente por razones de raza, color, sexo, edad, incapacidad, religión, nacionalidad o creencias políticas.

Si piensa que lo hemos hecho, llame a la Oficina Regional de los Derechos Civiles del DHHS de E. U. en Dallas, TX al 1+800+368-1019, llame o escriba a su oficina local Medicaid, y/o escriba directamente a:

Department of Health & Hospitals
P. O. Box 1349
Baton Rouge, LA 70821-1349

Este documento público fue publicado a un costo total de \$3,800.48. Quince mil copias fueron publicadas de este documento en esta primera impresión, a un costo de \$3,550.48. El costo total de todas las impresiones de este documento, incluyendo reimpressiones, es de \$3,800.48. Este documento fue publicado por: Office of State Printing, 950 Brickyard Lane, Baton Rouge, LA 70804-9095 para anunciar a los solicitantes, receptores y otras personas del Medicaid Purchase Plan bajo la autoridad del Acuerdo 42 CFR 435.905 (a) (1). Este material fue impreso de acuerdo a las normas de impresión para las agencias estatales establecidas en el estatuto R.S. 43:31. La impresión de este material se hizo de acuerdo a la provisión del Título 43 de los Estatutos revisados de Louisiana.



¿Tiene alguna incapacidad?

¿Quiere trabajar o Trabajar más?

¿Necesita cobertura De salud?



1+888+544-7996