

BadgerCare Plus Core Plan cubrirá estos servicios:

- Visitas al médico
- Servicios del Hospital
- Visitas a la Sala de Emergencia
- Viajes de emergencia en ambulancia
- Servicios dentales de emergencia
- Algunos medicamentos recetados
- Terapia física
- Terapia ocupacional
- Terapia del habla
- Rehabilitación cardiaca
- Equipo médico durable
- Suministros médicos desechables
- Servicios relacionados con los riñones o la diálisis
- servicios quiroprácticos

Algunos servicios cubiertos bajo el BadgerCare Plus Core Plan tendrán un copago. Las cantidades del copago se basan en sus ingresos.

LÍMITES DE INGRESO MENSUAL

(Basados en Niveles Federales de Pobreza)

| | 100% FPL | 200% FPL |
|---------------|------------|------------|
| Soltero | \$ 902,50 | \$1.805,00 |
| Pareja casada | \$1.214,17 | \$2.428,33 |

Para obtener las pautas actuales, vaya a badgercareplus.org/fpl.htm.



Enrollment Services Center
P.O. Box 7190
Madison, WI 53707-7190

Phone: 1-800-291-2002

Fax : (608) 261-9310

badgercareplus.org



State of Wisconsin
Department of Health Services

P-10191S (06/09)

Información proporcionada es general. Para obtener información más detallada, póngase en

contacto con el Enrollment Service Center al 1-800-291-2002 o vaya a badgercareplus.org.

BadgerCare Plus

Core Plan Para Adultos Sin Hijos a Cargo

UN PROGRAMA FORWARDHEALTH DE WISCONSIN

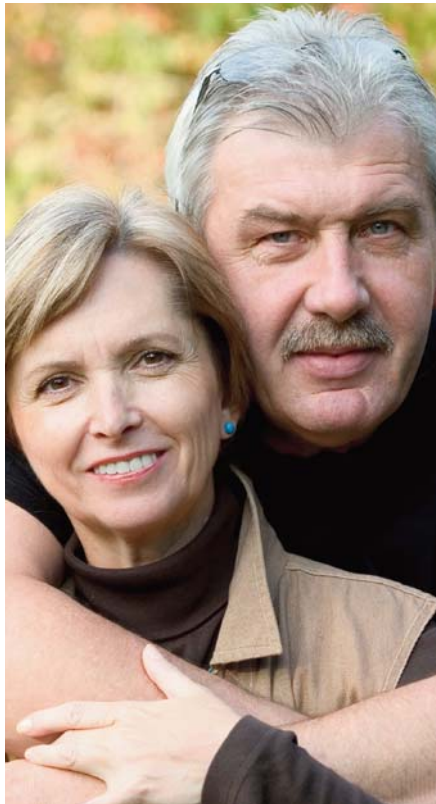


BADGERCARE+

badgercareplus.org

BadgerCare Plus Core Plan Para Adultos Sin Hijos a Cargo

Para Aplicar vaya a BadgerCarePlus.org, y haga clic en "solicitar beneficios". Para preguntas, llame al 1-800-291-2002.



El BadgerCare Plus Core Plan será un plan limitado que cubre los servicios básicos de cuidado de la salud que incluyen la atención primaria y preventiva así como los fármacos genéricos. Podrá inscribirse en el BadgerCare Plus Core Plan si:

- Tiene un ingreso familiar en o por debajo del 200% de las pautas del nivel federal de pobreza (\$1.805 para una sola persona y \$2.428,33 para una pareja casada*);
- Es residente de Wisconsin;
- Es ciudadano de los Estados Unidos o inmigrante legal;
- Tiene de 19 a 64 años de edad;
- No tiene hijos o no tiene niños a cargo, menores de 19 años, viviendo con usted;
- No está embarazada;
- No tiene cobertura privada de seguro de salud cuando solicita cobertura del Core Plan o en los 12 meses antes de esa fecha;
- No tiene acceso actualmente a un seguro de un empleador;
- No puede anotarse para un seguro de un empleador durante el mes de solicitud o en los próximos tres meses;
- No tuvo acceso al seguro de un empleador en los 12 meses previos a su solicitud de cobertura para el Core Plan; y
- No está inscrito en BadgerCare Plus, Medicaid ni Medicare.

*Estas cantidades están basadas en las pautas federales de ingreso que aumentan por un pequeño porcentaje cada año. Para las pautas actuales vaya a badgercareplus.org/fpl.htm.

Para inscribirse en el BadgerCare Plus Core Plan, se le pedirá que complete estos pasos:

1. Complete la solicitud en línea en BadgerCarePlus.org, y haga clic en "solicitar beneficios"
2. Completar una breve encuesta sobre su salud,
3. Seleccione una HMO (a partir del otoño de 2009),
4. Pague una tarifa no reembolsable de \$60 por procesamiento y
5. Envíe por correo o por fax prueba de sus ingresos y demás información que usted suministró.

Si puede inscribirse, la fecha de inicio de su cobertura será el día 15 o el día 15 de mes siguiente, la que suceda primero.

La inscripción en este plan no puede tener fecha retroactiva.



Y Podrá solicitar el BadgerCare Plus Core Plan en línea a BadgerCarePlus.org. Para preguntas llame al 1-800-291-2002. No podrá hacer la solicitud en la agencia del condado local o tribal. Para mas informacion vaya a BadgerCarePlus.org.