

Core Plan – Cuidado de Salud para Adultos sin Niños a Cargo

Encuesta de Salud

Como parte de su solicitud para el *BadgerCare Plus Core Plan*, deberá completar una breve encuesta sobre su salud. Podrá completar la encuesta en línea en access.wi.gov o al llamar al Centro de Servicios de Inscripción al 1-800-291-2002 (voz) o 711 (TTY).

En la encuesta, se le harán preguntas sobre algunos de los problemas de salud que son comunes entre las personas de 19 a 64 años de edad. También se le preguntará si tiene médico, clínica u hospital habitual.

La encuesta se utilizará para:

- Ayudarle a elegir la Organización de Mantenimiento de la Salud o HMO (ver nota) que mejor cumpla con sus necesidades de salud.
- Hacerle saber a cuáles de las HMO puede pertenecer su médico, clínica u hospital, si usted ya tiene médico, clínica u hospital habitual.
- Hacerle saber a su HMO sobre sus necesidades de salud.

Cuando complete la encuesta, tenga en cuenta que:

- ✓ No se le negará cuidado de salud porque tiene una enfermedad preexistente.
- ✓ Sus respuestas a la encuesta de salud no afectarán su inscripción en el *BadgerCare Plus Core Plan*. Sin embargo, si no completa la encuesta, no podrá inscribirse en el *Core Plan*.
- ✓ Sus respuestas a la encuesta de salud no se usarán para limitar su cobertura de cuidado de salud ni las elecciones de una HMO.
- ✓ Sus respuestas se mantendrán privadas y seguras y sólo se las compartirá con su HMO y sus proveedores de atención de salud.



*Una HMO es un grupo de médicos, clínicas y hospitales que trabajan en conjunto para ayudarle a manejar su cuidado de salud. Algunas HMO pueden brindarle toda su atención de salud en un solo lugar



State of Wisconsin
Department of Health Services