

ForwardHealth Medicare Savings Plans

ForwardHealth puede ayudar a pagar por ciertos costos de Medicare si usted solicita y califica para un Medicare Savings Plan (Plan de Ahorros de Medicare). Este plan es para aquellos que sean elegibles para participar en Medicare y que tengan bajos ingresos y límites de bienes. (Vea la página 2 para límites de bienes e ingresos.)

Si está inscrito en un Medicare Savings Plan, ForwardHealth podría pagar por su:

- Prima del Medicare Parte A (costos relacionados con el hospital).
- Prima del Medicare Parte B (costos relacionados con el médico).
- Gasto de costo compartido de Medicare, tales como los deducibles y el co-seguro.

Medicare Savings Plans

① Qualified Medicare Beneficiary (QMB)

ForwardHealth paga por las primas de Medicare Parte A y B y por los deducibles y co-seguro de Medicare, si cumple con los siguientes requisitos:

- Tiene derecho a Medicare Parte A,
- Tiene bienes iguales o menores a los límites del programa, y
- Tiene ingresos mensuales iguales o menores al 100% del Nivel de Pobreza Federal (FPL por sus siglas en inglés), después de ciertas deducciones y créditos.

② Specified Low Income Medicare Beneficiary (SLMB)

ForwardHealth paga por las primas del Medicare Parte B, si cumple con los siguientes requisitos:

- Actualmente recibe Medicare Parte A,

- Tiene bienes iguales o menores a los límites del programa, y
- Tiene ingresos mensuales iguales o menores al 100% y 120% del FPL, después de ciertas deducciones y créditos.

③ Specified Low-Income Beneficiary Plus (SLMB+)

ForwardHealth paga por las primas del Medicare Parte B, si cumple con los siguientes requisitos:

- Actualmente recibe Medicare Parte A,
- Tiene bienes iguales o menores a los límites del programa, y
- Tiene ingresos mensuales iguales o menores al 120% y 135% del FPL, después de ciertas deducciones y créditos.
- No está inscrito en un Medicaid con todos los beneficios.

④ Qualified Disabled and Working Individual

ForwardHealth paga por las primas de la Parte A, si cumple con los siguientes requisitos:

- Está discapacitado,
- Está empleado,
- Tiene derechos a la Parte A de Medicare,
- Tiene bienes iguales o menores a los límites del programa,
- Tiene ingresos mensuales menores que el 200% del FPL, después de ciertas deducciones y créditos, y
- No está inscrito en un Medicaid con todo los beneficios.

¿Cuándo se inician los pagos? Si usted es elegible para cualquier nivel de un Medicare Savings Plans, favor de esperar por lo menos dos meses para que se inicien sus pagos. Este es el tiempo necesario para que se hagan los arreglos de pagos hechos por ForwardHealth, Medicare y el Social Security Administration.

Cuando ForwardHealth comience a pagar su prima de Medicare, su cheque de Social Security aumentará. Si sus pagos no comienzan inmediatamente a usted se le deberá un reembolso por parte del Social Security Administration.

ForwardHealth automáticamente pagará por las primas de su Medicare Parte A y/o Parte B y el costo compartido, si:

- Usted recibe Supplemental Security Income (SSI) y puede inscribirse en Medicare Parte A, O
- Usted está inscrito en Medicaid y anteriormente recibía SSI, y
 - Usted recibía Old Age Survivors Disability Insurance (OASDI) y SSI al mismo tiempo pero perdió su SSI,
 - Usted es un hijo adulto con una discapacidad de padres que murieron o se quedaron discapacitados, resultando en un aumento o pago inicial del Social Security lo cual le impidió recibir SSI, O
 - Usted está discapacitado o es el esposo(a) ya mayor de una persona que murió, resultando en la recepción de un beneficio de Social Security que le impidió recibir SSI.

El límite de ingreso para todos los Medicare Savings Plans es:

Tamaño del Grupo	Límite de Ingreso
1	\$4,000
2	\$6,000

Límites de ingresos netos mensuales para el 2008*

Tamaño del Grupo	100% del FPL	120% del FPL	135% del FPL	200% del FPL
1	\$ 902.50	\$1,083.00	\$1,218.38	\$1,805.00
2	\$1,214.17	\$1,457.00	\$1,639.13	\$2,428.33

Estas cantidades aumentan una pequeña cantidad cada año. Para obtener las cantidades actuales, llame al 1-800-362-3002 o vaya a dhs.wisconsin.gov/medicaid/fpl/fpl.htm.

Cómo Solicitar

Puede hacer su solicitud por Internet en access.wi.gov, por teléfono, por correo o en persona con su agencia del condado local o tribal. Para averiguar la dirección o el número de teléfono de su agencia, vaya a dhs.wisconsin.gov/em/CustomHelp o llame a Servicios para Miembros al 1-800-362-3002. Ellos también le pueden enviar una solicitud y responder a cualquier pregunta que usted pueda tener sobre la solicitud o estos programas.

Información Adicional

La información que se ofrece en este documento es de forma general. Para mayor información,

- Comuníquese con su agencia del condado local o tribal o
- Servicios para Miembros al 1-800-362-3002.

El Wisconsin Department of Health Services es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos. Si usted tiene una discapacidad y le gustaría acceso a esta información en un formato alterno, o lo necesita traducido en otro idioma, favor de comunicarse al (608) 266-3356 o al 1-888-701-1251 TTY. Todos los servicios de traducción son gratis.

Para preguntas sobre derechos civiles, llame al (608) 266-9372 o 1-888-701-1251 TTY.

