

Medicaid de Indiana

¿Qué es Medicaid?

Medicaid es un programa de seguro médico. El programa es financiado por el gobierno del estado y el gobierno federal y paga la cobertura médica necesaria de ciudadanos con bajos ingresos. Varios programas forman parte de Medicaid en Indiana. Algunos de ellos son Hoosier Healthwise, Hoosier Care Connect, SCHIP, M.E.D. Works y los Paquetes A, B o C. La elegibilidad para esos programas de Medicaid se determina, en parte, por los ingresos. Estos límites de ingresos incluyen los ingresos brutos y no el sueldo neto. Si usted no es elegible para Medicaid de otra manera, se aplicará una deducción del 5 por ciento de sus ingresos. Informarse sobre los distintos programas es una buena idea.

Es posible que un hijo o familiar reúna los requisitos para distintos programas en diferentes momentos.

¿Qué programa podría solicitar para mi(s) hijo(s)?

Programa	Edades	Límites de ingreso familiar (**ver el cuadro de ingresos al dorso)	Costo	Otros requisitos de elegibilidad
Paquete A	Nacimiento – 18 años	Hasta 208% del nivel de pobreza (0-1 año); 158% del nivel de pobreza (1-18 años)	Sin primas; puede haber copagos bajos	
Paquete C	Nacimiento – 18 años	208 % a 250% del nivel de pobreza (0-1 año); 158% a 250% del nivel de pobreza (1- 18 años)	Rango de primas mensuales según ingresos y la cantidad de integrantes de la familia	No puede ser elegible para un seguro médico ofrecido por un empleador ni otra cobertura esencial mínima

¿Qué hay del resto de los adultos de la familia?

Varios programas brindan cobertura a adultos que cuidan a niños que reúnen los requisitos para Medicaid.

Programa	Edades	Límites de ingreso familiar (**ver el cuadro de ingresos al dorso)	Costo	Otros requisitos de elegibilidad
Paquete A	Mujeres embarazadas	Hasta 208% del nivel de pobreza (incluir niños no nacidos en la cantidad de integrantes)	Sin primas; puede haber copagos bajos	Debe usar una clínica o médico especializado
Plan de Salud de Indiana (Healthy Indiana Plan, HIP)	19 - 64	Hasta 100% inclusive del nivel de pobreza y no elegible para el Paquete A.	No más del 2% del ingreso familiar bruto. La cantidad dependerá del ingreso y de la cantidad de integrantes de la familia.	No puede ser beneficiario de Medicare.

Postúlese en la oficina local de la División de Recursos Familiares. Para encontrar la oficina local que le corresponde, llame al servicio de información del Estado de Indiana, **1-800-457-8283**

Para más información sobre los programas con cobertura para niños, llame a la línea de ayuda de Hoosier Healthwise, **1-800-889-9949**

Para más información sobre el Healthy Indiana Plan (HIP), llame al **1-877-438-4479**

Postúlese en la oficina local de la División de Recursos Familiares. Para encontrar la oficina local que le corresponde, llame al servicio de información del Estado de Indiana, **1-800-457-8283**

□ Para más información sobre los programas con cobertura para niños, llame a la línea de ayuda de Hoosier Healthwise, **1-800-889-9949**

□ Para más información sobre el Healthy Indiana Plan (HIP), llame al **1-877-438-4479**

¿Cómo postularse?

Todas las oficinas locales de la División de Recursos Familiares (Division of Family Resources, DFR) y Centros de inscripción aceptan solicitudes para todos los programas descritos aquí. Para encontrar la oficina local que le corresponde, llame al servicio de información del Estado de Indiana, **1-800-403-0864** o a la línea de MCH Moms Helpline 1-844-624-6667. Para solicitar Medicaid/Hoosier Healthwise llame a la línea gratuita de la DFR, [1-800-403-0864](tel:1-800-403-0864), o visite el sitio web de la DFR: <https://www.ifcem.com/CitizenPortal/application.do>.

Necesitará la siguiente información y documentación para completar la(s) solicitud(es):

- Comprobante de identidad para adultos (puede ser la licencia de conducir, tarjeta de identificación del Estado, tarjeta de Seguridad Social u otra identificación con foto)
- Comprobante de ingresos: un recibo de sueldo reciente u otra documentación del empleador que demuestre el ingreso del mes anterior Si hay otra fuente de ingreso, como la Seguridad Social, se debe incluir algún comprobante que demuestre la suma que recibe
- No es necesario el número de seguridad social de quienes no soliciten el beneficio
- Comprobante de ciudadanía (puede ser un certificado de nacimiento)
- Si la persona que lo solicita no es ciudadana estadounidense, deberá presentar un comprobante de inmigración, como una tarjeta o número de inmigración
- Si la persona que lo solicita tiene un seguro médico privado, deberá presentar un comprobante del seguro privado, como una tarjeta del seguro o el número de póliza del seguro
- Si alguna mujer de la familia está embarazada, deberá presentar un comprobante firmado por un profesional de la atención médica autorizado (médico o enfermero) o el nombre del profesional que pueda verificar el embarazo y la fecha de inicio

Límites en los ingresos

Todos los programas mencionados toman la definición del nivel federal de pobreza para determinar los límites de los ingresos. Tenga en cuenta que esos límites se VUELVEN A FIJAR todos los años. Alentamos a las familias con un ingreso cercano al límite a tener en cuenta estos cambios.

*La siguiente tabla refleja los límites del ingreso ANUAL para 2017. La guía de ingresos mensuales está disponible en: <http://member.indianamedicaid.com/am-i-eligible/eligibility-guide.aspx>

Personas que viven en el hogar	100%	158%	200%	208%	250%
1	\$12,060	\$19,055	\$24,120	\$25,085	\$30,050
2	\$16,240	\$25,660	\$32,480	\$33,779	\$40,600
3	\$20,420	\$32,264	\$40,840	\$42,474	\$51,050
4	\$24,600	\$38,868	\$49,200	\$51,168	\$61,500
5	\$28,780	\$45,472	\$57,560	\$60,050	\$71,950
6	\$32,960	\$52,077	\$65,920	\$68,557	\$82,400
7	\$37,140	\$58,681	\$74,230	\$77,251	\$92,850
8	\$41,320	\$65,286	\$82,640	\$85,946	\$103,300

Dónde obtener más información;

Cobertura para niños y para las familias de Indiana, es una organización estatal comprometida a garantizar que todos los niños y las familias elegibles para Medicaid y el Programa estatal de seguro médico para niños (SCHIP) estén inscritos. Visite www.ckfindiana.org, o llame al 1-317-222-1850.

Los programas y los sistemas cambian con frecuencia. Es importante asegurarse de que esté usando la información más actualizada. Esta hoja de datos fue actualizada en Agosto 2018. Consulte http://fvindiana.org/fact_sheets/hojas_de_datos para ver la edición más reciente.

Este servicio es financiado en parte por la Fundación Comunitaria del Condado de Hancock y de la Administración de Recursos y Servicios de la Salud (HRSA).