

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

Inscripción

El *Core Plan* de *BadgerCare Plus* va a ser un plan limitado que cubre los servicios básicos de cuidado de salud que incluyen el cuidado primario y preventivo así como los medicamentos genéricos.

Podrá inscribirse en el *Core Plan* de *BadgerCare Plus* si:

- 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;
- 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*);
- 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*.

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

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

1. Complete la solicitud en línea en access.wi.gov o por teléfono al 1-800-291-2002 (voz) o 711 (TTY),
2. Completar una breve encuesta sobre su salud,
3. Seleccione una HMO (a partir del otoño de 2009),
4. Pague una tarifa anual 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 del mes actual o el día 15 del mes siguiente, el que suceda primero. La inscripción en este plan no puede tener fecha retroactiva.

Podrá solicitar el *Core Plan* de *BadgerCare Plus* en línea o por teléfono. No podrá hacer la solicitud en la agencia del condado local o tribal.

El proceso de pago por solicitud se puede hacer con:

- Tarjeta de crédito o cheque electrónico en access.wi.gov,
- Llamando al Centro de Servicios de Inscripción (ESC) al 1-800-291-2002, o
- Enviando por correo un cheque, giro postal o información de tarjeta de crédito a la caja de seguridad (*lockbox*) del ESC localizada en el:

Enrollment Services Center
P.O. Box 93735
Milwaukee, WI 53293-0735



State of Wisconsin
Department of Health Services