

Programas de asistencia para los costos de Medicare

A continuación, encontrará información sobre los programas que pueden ayudarle a ahorrar en sus costos de Medicare. Para obtener más información sobre estos programas y recibir ayuda con las solicitudes, contacte a su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP, por sus siglas en inglés) al 877-2675 o en www.shiphelp.org.

¿Qué son los Programas de Ahorros de Medicare?

Los Programas de Ahorros de Medicare (MSP, por sus siglas en inglés) son programas estatales que ayudan a cubrir sus costos de Medicare. Para ser elegible para un MSP, usted debe cumplir con los límites de ingresos y bienes de su estado. A continuación se encuentran los límites federales de referencia de ingresos y bienes de cada MSP. La mayoría de los estados usan estos límites, pero algunos estados tienen pautas diferentes, por ejemplo, diferentes límites de ingresos o no imponen límites de bienes. Le recomendamos que considere presentar una solicitud para el MSP incluso si sobrepasa los límites, porque algunos ingresos y bienes no se cuentan para los límites. Hay tres programas principales, cada uno con diferentes beneficios y requisitos de elegibilidad:

MSP	Beneficios	Límite de ingresos mensuales	Límite de bienes
Beneficiario Calificado de Medicare (QMB, por sus siglas en inglés)	- Paga las primas de las Partes A y B - Elimina los costos compartidos para los servicios cubiertos por Medicare	Individuo: \$1,275 Pareja: \$1,724	Individuo: \$9,430 Pareja: \$14,130
Beneficiario Especificado de Bajos Ingresos de Medicare (SLMB, por sus siglas en inglés)	- Paga la prima de la Parte B	Individuo: \$1,526 Pareja: \$2,064	Individuo: \$9,430 Pareja: \$14,130
Beneficiario calificado (QI, por sus siglas en inglés)	- Paga la prima de la Parte B	Individuo: \$1,715 Pareja: \$2,320	Individuo: \$9,430 Pareja: \$14,130

Programas de asistencia para los costos de Medicare

¿Qué es Ayuda Adicional?

Ayuda Adicional es un programa federal que ayuda a pagar por la mayoría de los gastos de su propio bolsillo para la cobertura de medicamentos recetados de Medicare. Si tiene Medicaid y un MSP, o recibe Seguridad de Ingreso Suplementario, le inscribirán automáticamente en Ayuda Adicional. Si no está inscrito(a) en estos programas, debe solicitarlos directamente y cumplir con los siguientes requisitos de elegibilidad:

Límite de ingresos	Límite de bienes	Beneficios
Individuo: \$1,903 al mes Parejas: \$2,575 al mes	Individuo: \$17,220 Parejas: \$34,360	Copago de \$4.50 por medicamentos genéricos Copago de \$11.20 por medicamentos de marca Deducible y prima de \$0 (por un plan básico de la Parte D con una prima igual o menor al límite de su estado)

A continuación, encontrará información sobre los programas que pueden ayudarle a ahorrar en sus costos de Medicare. Para obtener más información sobre estos programas y recibir ayuda con las solicitudes, contacte a su Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP, por sus siglas en inglés) al 877-2675 o en www.shiphelp.org.

¿Qué otros programas pueden ayudarme a ahorrar dinero en mi atención?

Programas Estatales de Asistencia Farmacéutica (SPAP, por sus siglas en inglés)

- muchos estados ofrecen SPAP para ayudar a los residentes a pagar sus medicamentos recetados.
- Cada programa funciona de forma diferente y tiene diferentes requisitos de elegibilidad.
- Para averiguar si su estado tiene un SPAP y si usted reúne los requisitos, llame a su SHIP.

Centros que pueden ofrecer atención a costo reducido

- Centros de la Administración de Servicios y Recursos Humanos (HRSA, por sus siglas en inglés)
 - Los centros de HRSA también pueden llamarse Centros de Salud Federalmente Calificados (FQHC, por sus siglas en inglés).
 - Cientos de estos centros de salud financiados por el gobierno alrededor del país proporcionan atención médica sin importar su capacidad de pago.
 - Para obtener más información, comuníquese con su SHIP.

Programas de asistencia para los costos de Medicare

¿Qué otros programas pueden ayudarme a ahorrar dinero en mi atención?

- El Programa Hill-Burton
 - El Programa Hill-Burton ofrece atención gratuita o a costo reducido en los centros de Hill-Burton.
 - Algunos estados cuentan con el programa Hill-Burton.
 - Los servicios que otros tipos de seguros (por ejemplo, Medicare o Medicaid) cubren totalmente no son elegibles para la cobertura de Hill-Burton.
 - La elegibilidad para el programa Hill-Burton se basa en sus ingresos y el tamaño de su grupo familiar.
 - Para presentar una solicitud, llame a la oficina de Cuentas de Admisiones, Negocios o Pacientes en un centro de Hill-Burton.

Medicaid

- Las personas pueden ser elegibles para Medicare y Medicaid.
- Medicaid puede cubrir servicios que Medicare no cubre, como el cuidado a largo plazo.
- También puede pagar de manera secundaria por los gastos de su propio bolsillo de Medicare, como copagos o coseguros.
- Generalmente, sus ingresos y bienes deben estar por debajo de cierta cantidad para ser elegibles, pero esta cantidad varía según el estado y el programa.
- Llame a su oficina local de Medicaid para obtener información sobre los programas de Medicaid en su estado.

¿Qué otros beneficios, derechos y protecciones están incluidos en el MSP?



Si está inscrito(a) en un MSP, recibirá automáticamente Ayuda Adicional, el programa federal que ayuda a pagar por los costos de los medicamentos recetados de Medicare (plan de la Parte D).



El MSP le permite inscribirse en Medicare fuera de los periodos regulares de inscripción. Si no usó su periodo inicial de inscripción para inscribirse en la Parte B, el MSP le permite inscribirse en la Parte B en cualquier momento del año. Si no tiene la Parte A libre de primas y no está inscrito(a), el QMB puede permitirle inscribirse sin tener que esperar por el periodo general de inscripción, dependiendo de su estado.

Programas de asistencia para los costos de Medicare

¿Qué otros beneficios, derechos y protecciones están incluidos en el MSP?



Si tiene una multa por inscripción tardía (LEP, por sus siglas en inglés), el MSP puede eliminarla. La mayoría de las personas necesita esto para las LEP de la Parte B. Sin embargo, si tiene una LEP de la Parte A y es elegible para el QMB, el QMB también eliminará la LEP de la Parte A.



Si está inscrito(a) en el QMB MSP, los proveedores que aceptan Medicare original o que son parte de la red de su Plan Medicare Advantage no pueden facturarle por ningún costo compartido de Medicare. Esto incluye deducibles, copagos y coseguros para todos los servicios cubiertos por Medicare. Si tiene el QMB MSP y su proveedor le factura por los servicios, infórmele que tiene un QMB y que no deben enviarle facturas. (Tome en cuenta que algunos estados pueden imponer pequeños copagos de Medicaid por los servicios cubiertos por Medicare).



Si sigue teniendo problemas con un proveedor que le envía facturas, llame a su Patrulla de Medicare para Adultos Mayores (SMP, por sus siglas en inglés) local para obtener ayuda. La información de contacto de su SMP local se encuentra en la última página de este documento.



Recuerde que el MSP está disponible para todas las personas con Medicare que son elegibles, no solo para las que están inscritas en ciertos planes privados.

Programas de asistencia para los costos de Medicare

¿Dónde puedo obtener más ayuda?

- **Programa Estatal de Asistencia sobre Seguro Médico (SHIP, por sus siglas en inglés):** contacte a su SHIP local para averiguar si es elegible para un MSP o un SPAP en su estado. Los SHIP locales también pueden ayudarle con su solicitud y a averiguar si usted es elegible para otros programas de asistencia con los costos de Medicare.
- **Patrulla de Medicare para Adultos Mayores (SMP, por sus siglas en inglés):** contacte a su SMP local si tiene un QMB y un proveedor de Medicare le está enviando facturas por los costos compartidos de Medicare. Las SMP habilitan a los beneficiarios de Medicare, a sus familias y a los cuidadores para prevenir, detectar y reportar posibles fraudes, errores y abusos contra Medicare.