

## Core Plan – Cuidado de salud para adultos sin niños a cargo

### Servicios Cubiertos

Los servicios cubiertos actualmente podrían cambiar. Usted debe siempre verificar con su proveedor para ver si el servicio que usted quiere está cubierto. Algunos servicios cubiertos bajo el *BadgerCare Plus Core Plan* tendrán un copago. Las cantidades del copago se basan en sus ingresos.

#### LÍMITES DE INGRESO MENSUAL

		100% FPL	200% FPL
(Basados en Niveles Federales de Pobreza) (FPL, por sus siglas en inglés)	Soltero	\$ 907,50	\$1.815,00
	Pareja casada	\$1.225,83	\$2.451,67

Para obtener las pautas actuales, vaya a [badgercareplus.org/fpl.htm](http://badgercareplus.org/fpl.htm).

El *Core Plan* de *BadgerCare Plus* cubrirá estos servicios:

- Servicios quiroprácticos
- Visitas al médico
- Servicios del hospital
- Visitas a la sala de emergencia
- Viajes de emergencia en ambulancia
- Servicios dentales de emergencia
- Algunos medicamentos recetados
- Terapia física
- Terapia ocupacional
- Terapia del habla
- Rehabilitación cardiaca
- Equipo médico durable
- Suministros médicos desechables
- Servicios relacionados con los riñones o la diálisis
- Servicios de salud en casa (*home health services*)
- Servicios de cuidado paliativo (Hospicio)
- Podología (cuidado de los pies)

El *Core Plan* de *BadgerCare Plus* no cubre estos servicios:

- Servicios dentales que no sean de emergencia
- Servicios de audición
- Exámenes visuales de rutina
- Servicios de salud mental y tratamiento para abuso de sustancias para pacientes internados
- Transporte que no sea de emergencia
- Cuidado en un hogar de ancianos/clínica de reposo
- Servicios de salud reproductiva (estos servicios están cubiertos a través de servicios de planificación familiar de *BadgerCare Plus*)
- Servicios para niños y mujeres embarazadas



State of Wisconsin  
Department of Health Services

---

**Nota:** Para los montos de copago y otros limitaciones en los servicios indicados arriba, consulte los cuadros de las páginas 2 y 3.

---

Servicios Cubiertos	Copago – Nivel 1 Ingresos por debajo del 100% del FPL (Nivel Federal de Pobreza)	Copago – Nivel 2 Ingreso por debajo del 100% y el 200% del FPL (Nivel Federal de Pobreza)
Servicios quiroprácticos	\$0.50 a \$3 por servicio	Igual que para las personas por debajo del 100% del nivel federal de pobreza (FPL)
Visitas al médico <ul style="list-style-type: none"> <li>Incluye visitas al consultorio y procedimientos quirúrgicos.</li> <li>Las visitas de salud mental sólo están cubiertas cuando se las realiza con un psiquiatra.</li> <li>Para el abuso de sustancias, los servicios médicos están cubiertos.</li> <li>Los exámenes visuales de rutina no están cubiertos.</li> </ul>	\$0.50 a \$3 por servicio, limitado a \$30 por proveedor y por año calendario.  No hay copagos por servicios de emergencia, cuidado preventivo, anestesia o manejo de clozapine.	Igual que para las personas por debajo del 100% del nivel federal de pobreza (FPL)
Servicios de Hospital <ul style="list-style-type: none"> <li>Esto incluye hospitalización (cuidado para pacientes internados) y visitas ambulatorias de pacientes. Una “visita ambulatoria” es una cita en el hospital o a una clínica de la Universidad de Wisconsin (UW).</li> <li>Los servicios de salud mental para pacientes internados no están cubiertos.</li> </ul>	Para visitas ambulatorias, \$3 por visita.  Las visitas ambulatorias se limitan a 25 visitas por miembro por año de inscripción.  Para visitas de pacientes internados, \$3 por día. Por cada estadía, no deberá pagar más de \$75 en copagos.  No tendrá que pagar más de \$300 por año en copagos por todos los servicios de su hospital.	Para visitas de pacientes ambulatorios, \$15 por visita.  Las visitas ambulatorias se limitan a 25 visitas por miembro por año de inscripción.  Para visitas de pacientes internados, \$100 por estadía.  No tendrá que pagar más de \$300 en copagos por año por todos los servicios de su hospital.
Visitas a la sala de emergencia y transporte en ambulancia para emergencias.	Un copago de \$3. Si usted es admitido en el hospital, tendrá que pagar el co-pago para pacientes hospitalizados. El co-pago de la sala de emergencia será eliminado.	\$60 por visita por la sala de emergencias. No tiene que pagar si se lo ingresa al hospital. Si usted es admitido en el hospital, tendrá que pagar el co-pago para pacientes hospitalizados. El co-pago de la sala de emergencia será eliminado.
Servicios dentales de emergencia.	\$0	\$0
Medicamentos recetados <ul style="list-style-type: none"> <li>En la mayoría de los casos, los fármacos genéricos y algunos fármacos de venta libre están cubiertos.</li> </ul>	Un copago de \$4 por recetas de medicamentos genéricos cubiertos u \$8 por medicamentos de marca cubiertos. No pagará más de \$24 por mes por cada proveedor de farmacia.	Igual que para las personas por debajo del 100% del nivel federal de pobreza (FPL)
Fisioterapia, terapia ocupacional y terapia del habla <ul style="list-style-type: none"> <li>Hay un límite de 20 visitas por año para cada tipo de terapia.</li> </ul>	\$0,50 a \$3 por servicio. No se cobrarán copagos después de las primeras 30 horas ó \$1.500 de cada tipo de terapia, lo que ocurra primero, por cada año calendario.	Igual que para las personas por debajo del 100% del nivel federal de pobreza (FPL)

Servicios Cubiertos	Copago – Nivel 1 Ingresos por debajo del 100% del FPL (Nivel Federal de Pobreza)	Copago – Nivel 2 Ingreso por debajo del 100% y el 200% del FPL (Nivel Federal de Pobreza)
Equipamiento médico durable <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esto tiene un límite de beneficios de \$2.500 por año. Los artículos de alquiler suman para el límite.</li> </ul>	\$0,50 a \$3 por artículo.	Igual que para las personas por debajo del 100% del nivel federal de pobreza (FPL).
Suministros médicos desechables <ul style="list-style-type: none"> <li>• Esto se limita a jeringas, bolígrafos para diabéticos, suministros para colostomía y artículos utilizados con equipo médico durable.</li> </ul>	\$0.50 a \$3 por unidad de artículo.	Igual que para las personas por debajo del 100% del nivel federal de pobreza (FPL).
Diálisis y otros servicios relacionados con los riñones para personas con enfermedad renal en etapa terminal, que no califican para recibir servicios de Medicare para personas con enfermedad renal en etapa terminal.	\$0	\$0
Servicios de podología para el cuidado de los pies y los tobillos.	Un copago de \$0.50 a \$3 por servicio, por proveedor, por año calendario.	Igual que para las personas por debajo del 100% del Nivel de Pobreza Federal (FPL).
Servicios de cuidado paliativo para los miembros y sus familiares que estén gravemente enfermos.	No copago	No copago
Servicios de salud en casa por 30 días después de haber estado hospitalizado, si así lo ordenó su médico.	No copago	No copago
Educación sobre la salud para el cuidado del asma, la diabetes y la hipertensión.	No copago	No copago