

# *Plan Deducible de Medicaid/ BadgerCare Plus de Wisconsin*

El plan deducible de Medicaid /BadgerCare Plus de Wisconsin es para aquellas personas que cumplen con todas las reglas del programa, excepto la regla de límite de ingresos y que tienen gastos médicos elevados.

Usted puede inscribirse en un plan deducible, si usted es:

- Una mujer embarazada,
- Un menor de 19 años de edad, o
- Una persona mayor o discapacitada.

Usted puede utilizar el costo de las facturas sin pagar y las pagadas recientemente para gastos médicos o remediales para cumplir con su deducible. Necesitará proporcionar prueba de gastos a su agencia. Una vez cumplido su deducible, Medicaid/BadgerCare Plus pagará por los servicios cubiertos hasta el final del período de seis meses.

**Gastos médicos** son los costos por servicios o bienes que hayan sido prescritos o proporcionados por un profesional médico. El gasto es para diagnóstico, cura, tratamiento o prevención de la enfermedad o para tratamiento que afecte cualquier parte del cuerpo.

Ejemplos de gastos médicos incluyen:

- Primas de seguro médico, y
- La porción de facturas médicas que usted tiene que pagar por usted, su esposo(a) o por sus hijos menores después de que Medicare y el seguro particular haya pagado.

**Gastos remediales** son los costos por servicios o bienes que usted recibe para aliviar o reducir una condición médica o de salud. Estos son costos que se espera que usted pague y que no pueden ser pagados por ninguna otra fuente, como Medicaid o BadgerCare Plus, seguro privado, o un empleador.

Algunos ejemplos de gastos remediales son:

- Manejo del caso
- Guardería (Day Care)
- Modificaciones de vivienda para accesibilidad
- Cuidado de relevo
- Cuidado de apoyo de apoyo (Supportive home care)
- Transporte

Los gastos remediales no incluyen vivienda ni alojamiento y comida.

No puede cumplir con su deducible mediante el uso de gastos que sean pagados por Medicare o un seguro privado. Tampoco puede utilizar un costo para cumplir con más de un deducible; aun si no ha sido pagado.

## ***Cantidad deducible***

La cantidad deducible se basará en un período de seis meses. Su agencia calculará cuánto es su ingreso mensual por encima del límite de Medicaid y BadgerCare Plus. Esa cantidad se multiplicará por seis y será su deducible.

Por ejemplo, si su ingreso es de \$100 más que el límite de ingresos mensuales, el deducible sería  $6 \times \$100 = \$600$ .

Si su ingreso no es el mismo para cada uno de los seis meses, la cantidad se calcula para cada mes. Si su ingreso cambia antes de cumplir con el deducible, se volverá a calcular la cantidad.

## ***Fecha inicio de los beneficios***

Para la fecha en que sus costos médicos sumen hasta o tanto como, o más que la cantidad deducible, usted puede comenzar a obtener Medicaid/BadgerCare Plus por el resto del período deducible de seis meses. Esto se denomina "cumplir con el deducible".

**Por ejemplo**, su deducible es de \$600 cuando aplica en julio. El 8 de agosto, sus costos médicos se sumaron a \$600. Eso significa que ha cumplido su deducible. Usted podrá recibir los beneficios de Medicaid y BadgerCare Plus a partir del 8 de agosto hasta el 31 de diciembre, que es cuando termina su período deducible de seis meses.

Es importante guardar todas las facturas y recibos médicos para mostrar la cantidad y la fecha de sus gastos médicos. Su agencia necesitará pruebas de estos gastos.

También puede pagar por adelantado la cantidad deducible al programa Medicaid para poder inscribirse.



**Tenga en cuenta:** Usted aún es responsable de pagar por cualquier costo que utilice para cumplir con su deducible. Medicaid/BadgerCare Plus no pagará por estos costos.

### ***Informes de cambios***

Después de cumplido su deducible, un cambio en sus ingresos no afectará su elegibilidad en Medicaid para el resto de su período deducible de seis meses.

Todos los demás cambios se deben notificar a su agencia. (Por ejemplo, cambios en los activos podrían afectar su inscripción).

### ***Beneficios cubiertos***

Una vez que cumpla con su deducible, usted podrá obtener los mismos servicios cubiertos por Medicaid que obtienen las demás personas en Medicaid que no tienen que cumplir con un deducible. Para más información sobre los servicios cubiertos, consulte el manual de "Inscripción y Beneficios de ForwardHealth" (P-00079). Usted recibirá un manual cuando se procese su solicitud para Medicaid/BadgerCare Plus o vaya a [dhs.wi.gov/em/customerhelp](https://dhs.wi.gov/em/customerhelp).

### ***Para más información:***

Si tiene preguntas, hay más información disponible en línea en [dhs.wi.gov/em/customerhelp](https://dhs.wi.gov/em/customerhelp), comuníquese con su agencia o llame a Servicios para Miembros al 1-800-362-3002 (Servicios de TTY y traducción disponibles). Servicios para Miembros también puede obtener la dirección o número de teléfono de su agencia. Esta información también está en línea en [dhs.wi.gov/em/customerhelp](https://dhs.wi.gov/em/customerhelp).

El Department of Health Services es un empleador que ofrece igualdad de oportunidad de empleo y servicios. Si usted tiene una discapacidad y le gustaría obtener esta información en un formato alternativo u obtenerla en otro idioma, favor de llamar al (608) 266-3356 o 1-888-701-1251 TTY. Todos los servicios de traducción son gratuitos.

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



State of Wisconsin  
Department of Health Services  
Division of Health Care Access and Accountability