

# El Programa de Medicaid Buy-in para Niños de Texas

Podría ayudar a pagar las cuentas médicas  
de niños con discapacidades.



# El Programa de Medicaid Buy-in para Niños

- Ayuda a las familias que necesitan seguro médico, pero ganan demasiado dinero para recibir beneficios de Medicaid tradicional.
- Las familias pagan cada mes por los costos (primas) de Medicaid.



## El niño tiene que:

- Tener 18 años de edad o menos y ser soltero.
- Vivir en Texas y ser ciudadano o residente legal de EE.UU.
- Cumplir con las mismas reglas de discapacidad usadas para la Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI). (El niño no tiene que solicitar beneficios de SSI).



# Servicios de atención médica de Medicaid para Niños

- Citas médicas.
- Visitas al hospital.
- Cuidado de emergencia.
- Medicamentos con receta.
- Anteojos.



# Servicios de atención médica de Medicaid para Niños

- Citas con el dentista.
- Atención de salud mental.
- Cuidados de salud en el hogar.



# Servicios de atención médica de Medicaid para Niños

- Cuidados en una casa de reposo u otro lugar de cuidado.
- Terapia (del habla/ ocupacional/física).
- Exámenes médicos regulares y ayuda con otros servicios de Medicaid (administración de casos).



## Límite de ingresos

- Un niño puede recibir beneficios del programa si la cantidad de dinero (ingreso) que la familia recibe está por debajo de los límites del programa.\*
- Ejemplos de ingresos cada mes:
  - Hasta \$4,773 para una familia de 3.
  - Hasta \$7,743 para una familia de 6.

\* Límite de ingresos del programa = 300% del nivel de pobreza federal.



# Pagos mensuales (primas)

- La mayoría de las familias pagan cada mes (*premiums*) que se basan en:
  - El dinero que recibe de trabajos y otros recursos (ingreso).
  - Número de personas en su familia.
  - Si reciben seguro médico mediante su trabajo.
  - Si reciben beneficios del Programa de Pago de Seguro Médico Privado (HIPP).



## Pagos mensuales (primas)

- Dependiendo de su ingreso, algunas familias no pagan cada mes.
- Lo más que una familia pagaría cada mes es \$230.\*

\*Esta cantidad podría cambiar si los límites de ingreso del programa cambian.



## Pagos de meses pasados

- Medicaid podría pagar por las cuentas médicas de un niño hasta 3 meses antes de que la familia solicitara beneficios.
- La familia pagará cada mes por estos meses.
- La carta de bienvenida le dará más información sobre esto a la familia.



## Otro seguro médico

- Si una familia puede recibir seguro médico mediante su trabajo, Medicaid podría pagar por los servicios que este seguro no cubre.
- Medicaid sólo pagará por los servicios que le dé un doctor de Medicaid.



## Otro seguro médico

- Si tiene seguro médico por medio de su trabajo y el empleador paga la mitad o más del costo cada año, tiene que inscribirse en ese plan de seguro médico y mantenerlo.
- Revisaremos el caso de la familia para saber si puede recibir beneficios de HIPP. Este programa podría pagar por el seguro médico que la familia recibe en el trabajo.



# Participación en los costos

- Hay un límite de costos que una familia tiene que pagar cada 12 meses.
- Si la familia alcanza el límite de participación en los costos, quizás no tenga que hacer pagos mensuales hasta el próximo periodo de beneficios.



# Participación en los costos

- Algunas familias tienen que pagar parte del costo de los servicios que reciben sus niños como: citas con el doctor, estadías en el hospital, medicamentos con receta, terapia y otros servicios de salud.
- Estos costos usualmente son parte de los pagos mensuales, copagos y deducibles.



## Forma H1200—MBIC

- Vaya a [www.hhsc.state.tx.us](http://www.hhsc.state.tx.us). Haga clic en “Español” y luego en "Cómo encontrar ayuda". Luego haga clic en “Niños y jóvenes”.
- Llame al 2-1-1 y pida que le envíen una solicitud de Medicaid Buy-In para Niños por correo .
- Vaya a una oficina de beneficios de la HHSC. Llame al 2-1-1 para encontrar una oficina cerca de usted.



## Para más información:

- **2-1-1 de Texas: 2-1-1 ó 1-877-541-7905**
- **Puede llamar de 8 a.m. a 8 p.m., hora del centro.**

Cuando llame:

- **Escoja un idioma**
- **Escoja la opción 2**
- **Luego escoja opciones de “Medicaid”**