



1-800-847-0710 o al (617) 534-5050

Una línea telefónica multilingüe de información, remisiones y defensa para la salud

Programa de Seguro Médico Commonwealth Care II

(para personas entre el 101% y 300% de los niveles federales de ingresos)

El Commonwealth Care es un programa de seguro médico para adultos de 19 años y mayores que no tienen seguro médico (ver las excepciones en la parte inferior).

Beneficios:

- Hospitalizaciones
- Visitas al doctor y cirugía ambulatoria y rayos X
- Atención de emergencia
- Recetas
- Atención de la vista
- Servicios de salud mental y abuso de sustancias

Elegibilidad:

- Deben ser ciudadanos de los Estados Unidos o residentes legales
- Ingresos del o por debajo del 300% del Nivel de Pobreza Federal (NPF)

Niveles de ingresos 2007

Tamaño de la familia	Mensual	Anual
1	\$2,553	\$30,636
2	\$3,423	\$41,076
3	\$4,293	\$51,516
4	\$5,163	\$61,956
5	\$6,033	\$72,396
6	\$6,903	\$82,836
7	\$7,773	\$93,276
8	\$8,643	\$103,716

Cuánto cuesta: varía según el ingreso; escala deslizable

Ingreso familiar como % del NPF	Prima mensual del afiliado para el plan de menor costo por adulto*
0-100%	\$ 0
100.1% - 150%	\$18
150.1% - 200%	\$40
200.1% - 250%	\$70
250.1% - 300%	\$106

* Otros planes pueden pagar primas más altas

Qué es el tipo de plan de Commonwealth Care:

Cada tipo tiene una lista específica de beneficios médicos y copagos

Tipo I: ver Commonwealth Care por debajo del NPF del 100%

Tipo II: NPF del 100.1 al 200%

Tipo III y IV: NPF del 200.1% al 300%

Proceso de solicitud: se solicita mediante el formulario de solicitud de beneficios para miembros o MBR (Member Benefit Request); éste es el mismo formulario con el que se solicita MassHealth, Healthy Start, Children's Medical Security y Free Care. Será necesario proporcionar un comprobante de identidad y de ingresos. Una vez aprobado, deberá registrarse en una de cuatro organizaciones de servicios administrados (MCO, por sus siglas en inglés), ya sea Neighborhood Health Plan, Boston HealthNet, Network Health o Fallon.

Para obtener una solicitud o recibir ayuda para su registro, llame a la línea de salud del Alcalde al teléfono 1-800-847-0710 o al (617) 534-5050. Los servicios son gratuitos y confidenciales.

*En algunos casos las personas que tienen seguro de su empleador podrían no ser elegibles. Llame a la línea de salud del Alcalde si tiene alguna duda.