

# William E. Morris Institute for Justice

202 East McDowell Road, Suite 257, Phoenix, AZ 85004-4536

Teléfono 602-252-3432

Fax 602-257-8138

---

## ¡AHCCCS Ahora Cubre a 300,000 Personas Mas!

### Y es posible que ahora usted sea candidato a la cobertura

A partir del 1 de enero del 2014, el Arizona Health Care Cost Containment System (“AHCCCS”) amplió su cobertura para servir a más personas menores de 65 años de edad. A esta acción se le conoce como la Expansión y Restauración de Medicaid o *Medicaid Restoration and Expansion*.

**¿Quiénes Califican?** Cualquier **adulto** (19 a 65 años de edad) cuyos ingresos no excedan el 138% del nivel federal de pobreza: \$16,104 anuales para un adulto (\$1,342 mensual) o \$32,913 anuales para una familia de 4 (\$2,742 mensual).

Los **menores de edad** también son elegibles dependiendo de su edad y nivel de ingreso familiar: para los menores de 1 año de edad se requiere que el ingreso familiar no exceda el 152% del nivel federal de pobreza, para los menores entre 1 a 5 años de edad no debe de exceder el 146% y a partir de los 6 años de edad y en adelante no debe de exceder el 138%.

**¿Cuánto cuesta?** El programa de Medicaid en general es gratuito; sin embargo, en algunas situaciones limitadas algunos servicios requieren pago.

**¿Qué clase de servicios se obtienen?** Medicaid cubre la gran mayoría de servicios incluyendo: citas médicas de rutina, receta de medicamentos, cuidados en la sala de emergencias, servicios hospitalarios y transporte a oficinas o clínicas médicas.

**¿Cómo inscribirse? En línea:** Visite la página [www.azahcccs.gov](http://www.azahcccs.gov) y seleccione la opción **Health-e-Arizona Plus**.

**Correo:** Visite la página de Internet del Arizona Department of Economic Security (“DES”) [www.azdes.gov](http://www.azdes.gov) o la página de Internet de AHCCCS e imprima la solicitud. Complétela y envíela a la dirección listada en la solicitud o preséntela en persona en la oficinas de DES más cercana.

**En persona:** Preséntese en cualquier oficina de AHCCCS o DES.

**¿Qué hacer si no puedo leer o comunicarme en inglés?** Las solicitudes también se encuentran disponibles en español y la mayoría de los empleados de las oficinas de AHCCCS y DES hablan español. Si usted lee o se comunica en otro idioma que no sea el español, es necesario que solicite un traductor o un intérprete dependiendo del caso.

**¿Qué hacer si necesito ayuda?** Visite el sitio de Internet [www.healtharizonaplus.gov](http://www.healtharizonaplus.gov) o llame al 1-855-HEA-PLUS (432-7587). También existen agrupaciones comunitarias que ofrecen ayuda. En la página de Internet de AHCCCS usted encontrará un listado de las agrupaciones:

<http://www.azahcccs.gov/applicants/Downloads/KidsCareII/ConsolidatedLocationsList6A.pdf>

**¿Qué tipo de información necesito presentar?:** Para reducir el papeleo, AHCCCS buscará su información en los registros de las agencias del Gobierno. Sin embargo, es posible que se le solicite comprobar lo siguiente:

- ✓ Identidad
- ✓ Residencia en Arizona
- ✓ Ingresos
- ✓ Estado de Ciudadanía o Migratorio

Nota: Cualquier miembro de su familia que viva en su casa que no necesite cobertura, o que solamente deseen tener cobertura médica de emergencia no tienen que proporcionar su número de Seguro Social o información acerca de su estado migratorio.

**¿Qué hacer en caso de que se me niegue la solicitud?** Ingrese una apelación. La notificación escrita de rechazo también incluye información acerca de su derecho a apelar e información de diferentes oficinas de asistencia legal en caso de necesitar ayuda con el proceso de apelación.

**¿Qué hacer si mis ingresos exceden lo establecido por AHCCCS y no califico a los servicios?** Para obtener cobertura médica, usted puede solicitar asistencia financiera a través del *federal exchange* o *marketplace*. Para obtener información más detallada, visite la página de internet [www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov).

**¿Tiene problemas con la obtención de AHCCCS?** Comuníquese con la oficina de asistencia legal más cercana.