

Honorarios reducidos disponibles por medio de un programa financiado por el estado

303-425-0300

Todas las oficinas del Jefferson Center for Mental Health

www.jcmh.org

- Jefferson Center for Mental Health ofrece servicios a personas no aseguradas que pueden estar disponibles a una tarifa más baja, dependiendo del ingreso.
- Para ser elegible para estas tarifas reducidas, será necesario que califique con base en sus ingresos (vea la tabla de pautas de ingresos a continuación).

Tamaño de la familia	Ingreso máximo MENSUAL (bruto)	Ingreso máximo ANUAL (bruto)
1	\$3,035	\$36,420
2	\$4,115	\$49,380
3	\$5,195	\$62,340
4	\$6,275	\$75,300

- **Se requiere presentar un comprobante de ingresos para calificar para recibir servicios a un costo reducido.**
 - Si usted está empezando un tratamiento, se requiere que lleve su comprobante de ingresos a su primera cita para evitar que le cobren la tarifa completa.
 - Si pierde la cobertura mientras está recibiendo tratamiento, es necesario que lo haga a más tardar 21 días después de haber recibido esta notificación.
- El comprobante de ingresos puede ser cualquiera de los siguientes documentos: Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda para obtener estos documentos, comuníquese con Navegación.

Declaración de impuestos del año anterior	Documentos de sueldos, propinas y salarios (talón de pago o carta del empleador)
Desempleo (talón de cheque o carta de adjudicación)	Compensación al Trabajador (carta de adjudicación o talón de cheque)
Fondo fiduciario (carta del fiduciario o copia del cheque)	Trabajo por cuenta propia: si no se presentan declaraciones de impuestos (estados de cuenta bancarios o libros de contabilidad)

Esta hoja de recursos contiene información sobre:

- Servicios basados en los ingresos disponibles en el Jefferson Center for Mental Health
- Información de Medicaid/CHP+
- Opciones para comprar un seguro en el Mercado

Esta hoja tiene la finalidad de ayudar a las personas y familias que han perdido o pueden estar perdiendo su seguro a entender las opciones para continuar con los servicios, acceder a nuevos servicios o comprar un seguro.

Si nota algún cambio o inconsistencia en nuestros recursos, informe a Navegación para ayudarnos a estar actualizados.



Pensión alimenticia (decreto judicial, acuerdo o copia del cheque)	Ingresos por alquiler (copia del contrato de arrendamiento o copia del cheque)
SSDI: si se encuentra en un período de espera de 2 años antes de Medicare (carta de beneficios, aviso de adjudicación o talón de cheque)	Información de un socio comunitario designado o CICP (copia de la verificación de ingresos proporcionada a esa agencia)

**En el caso de personas sin hogar que no perciben ingresos y no pueden proporcionar ninguna de las verificaciones mencionadas anteriormente, se puede calificar de la siguiente manera:*

1) Presente una identificación (puede ser sin fotografía e incluir una carta dirigida a usted, VA o identificación de estudiante).

2) Presentar una carta de una persona que no sea su amigo o miembro de la familia en la que se atestigüe el hecho de que usted no tiene ingresos.

Programa de Asistencia a Pacientes (PAP)

303-432-5231 o 303-432-5232

Oficina del Programa: 5801 W. Alameda Ave., Lakewood, CO 80226

Programa disponible en todas las oficinas de Jefferson Center.

- Proporciona medicamentos a una tarifa reducida o sin costo a personas con ingresos limitados que no pueden pagar el costo total de sus medicamentos.
- Aplican límites de ingresos. Se requieren varias formas de documentación para determinar la elegibilidad.

Medicaid y CHP+

Si perdió su Medicaid o CHP+ y cree que esto es un error, Jefferson Center puede ayudarle. Si su ingreso familiar está por debajo de los límites que se indican a continuación, llame a Navegación al 303-432-5130 para obtener ayuda con los beneficios.

Tamaño de la familia	Ingreso máximo MENSUAL (bruto) para Medicaid	Ingreso máximo MENSUAL (bruto) para CHP+ (menores de 18 años y mujeres embarazadas)
1	\$1337	\$2613
2	\$1800	\$3519
3	\$2264	\$4425
4	\$2727	\$5330

Seguro del Mercado

Connect for Health Colorado

1-855-PLANS-4-YOU (1-855-752-6749); TTY: 1-855-346-3432; Horario: lun-vie 8:00 a.m.-8:00 p.m.; sáb 9:00 a.m.-6:00 p.m.

www.connectforhealthco.com/



- Puede comprar seguro para su hijo inmediatamente después de que CHP+ termine (fuera del período de inscripción abierta) debido a que un cambio en la cobertura del seguro es un evento de vida que califica.
- Pautas de ingreso **MENSUAL** para 2018 (con base en el número de personas en el hogar):

Tamaño de la familia	APTC y CSR*	Sólo APTC**	Sólo QHP***
1	\$1,338 - \$2,513	\$2,514 - \$4,020	\$4,021 y más
2	\$1,801 - \$3,384	\$3,385 - \$5,414	\$5,415 y más
3	\$2,265 - \$4,255	\$4,256 - \$6,807	\$6,808 y más
4	\$2,728 - \$5,125	\$5,126 - \$8,200	\$8,201 y más

*APTC y CSR: Los clientes que están dentro de este rango de ingresos califican para recibir un crédito fiscal anticipado para el pago de primas para ayudarles a pagar las primas mensuales y planes con reducciones de los costos compartidos que tienen copagos y costos de bolsillo más bajos.

**Sólo APTC: Los clientes que están dentro de este rango de ingresos califican para recibir un crédito fiscal anticipado para el pago de primas para ayudarles a pagar las primas mensuales.

***Sólo QHP: Los clientes que están dentro de este rango de ingresos no califican para recibir asistencia financiera, pero pueden comprar un plan a través de Connect for Health Colorado. Si sus ingresos disminuyen a lo largo del año y se vuelve elegible para recibir asistencia financiera, puede solicitarla y recibirla como un crédito fiscal en su declaración de impuestos federales. Sólo se puede hacer esto con un plan comprado a través de Connect for Health Colorado.

