



Cientes sin Seguro Médico

Navigation Services



Need more information? Contact our Navigation Services Team at 303-432-5130 or navigation@jcmh.org

Estos recursos contienen información sobre:

- Costo reducidos base ingresos disponible por Jefferson Center for Mental Health
- Medicaid/CHP+
- Opciones con Marketplace Insurance

Estos recursos son para ayudar individuales y familias que perderá o van a perder seguro medico y necesitan información con diferente opciones y servicios.

Si nota cambios o información incorrecta con nuestros recursos, por favor hablenos para ayudarnos a tener esta información al día.

Pagos Reducidos de un programa financiado por el estado

303-425-0300

Jefferson Center for Mental Health – todas localizaciones

www.jcmh.org

- Jefferson Center for Mental Health ofrece servicios a personas sin seguro medico que pueden estar disponibles a un costo reducido, dependiendo ingresos.
- El fondo para Personas Indigentes de OBH exige prueba de residencia legal por medio. Si no se presentan estos documentos, se usará el JCMH Fondo para Personas Indigente. Ambos permiten que el cliente haga la solicitud de una escala variable de cargos.
- Para ser elegible para estas tarifas reducidas, será necesario que califique con base ingresos (vea la tabla de pautas de ingresos a continuación).

Tamaño de la familia	Ingreso máximo MENSUAL (bruto)	Ingreso máximo ANUAL (bruto)
1	\$3,220	\$38,640
2	\$4,355	\$52,260
3	\$5,490	\$65,880
4	\$6,625	\$79,500

- **Se requiere presentar un comprobante de ingresos para calificar y 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 14 días después de haber recibido esta notificación, solo cubre citas 30 días antes después de perder cobertura.**
- 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)	Fondo fiduciario (carta del fiduciario o copia del cheque)
Desempleo (talón de cheque o carta de adjudicación)	Compensación al Trabajador (carta de adjudicación o talón de cheque)	Trabajo por cuenta propia: si no se presentan declaraciones de

Need more information? Contact our Navigation Services Team at 303-432-5130 or navigation@jcmh.org

		impuestos (estados de cuenta bancarios o libros de contabilidad)
--	--	--

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.*

Patient Assistance Program (PAP)

303-432-5231 or 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 un costo 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 and 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.

Límites de Ingresos para Medicaid:

Tamaño de la familia	Ingreso máximo MENSUAL (bruto) para Adultos (19-64 years)	Ingreso máximo MENSUAL (bruto) para Niños (0-18 years)	Ingreso máximo MENSUAL (bruto) para mujeres embarazadas
1	\$1,507	\$1,609	\$2,209
2	\$2,030	\$2,167	\$2,976
3	\$2,554	\$2,726	\$3,743
4	\$3,076	\$3,284	\$4,510
5	\$3,599	\$3,843	\$5,277

Need more information? Contact our Navigation Services Team at 303-432-5130 or navigation@jcmh.org

CHP+:

CHP+ es para niños (18 y menos) y mujeres embarazadas (19 y más) que no tienen seguro médico y que no cualifica para Health First Colorado (Medicaid).

Hay cuota de inscripción y se deben entre los 30 días de aprobación.

Tamaño de la familia	Ingresos de Familia Mensuales	
	Cuota de inscripción: 1 Niño - \$25 2 o más Niños: \$35	Cuota de inscripción: 1 Niño - \$75 2 o más Niños: \$105
1	\$2,266 - \$2,413	\$2,663 - \$2,945
2	\$3,053 - \$3,251	\$3,587 - \$3,968
3	\$3,840 - \$4,088	\$4,512 - \$4,990
4	\$4,626 - \$4,926	\$5,436 - \$6,013
5	\$5,413 - \$5,764	\$6,360 - \$7,036
6	\$6,200 - \$6,602	\$7,285 - \$8,058

**Mujeres embarazadas, Pregnant women, nativos americanos y nativos de Alaska no tienen que pagar cuota de inscripción o co-pay.. Co-pays para niños cubierto con CHP+ pueden ser solicitados.*

Seguro Médico con Marketplace

Connect for Health Colorado

1-855-PLANS-4-YOU (1-855-752-6749); TTY: 1-855-346-3432; Horario: Los lunes a viernes de 8 am a 8 pm; los sábados de 9 am a 6 pm

www.connectforhealthco.com/

- Puede inscribir su niño a seguro médico después de perder cobertura por cambio de seguro médico. Puede ser un evento clasificatorio.
- Lineamientos de ingresos Anuales para 2022

Tamaño de la familia	PTC & CSR*	PTC Only**
1	\$17,130 - \$32,200	\$32,200 - \$51,520
2	\$23,169 - \$43,550	\$43,550 - \$69,680
3	\$29,207 - \$54,900	\$54,900 - \$87,840
4	\$35,245 - \$65,250	\$66,250 - \$106,000

*PTC & CSR: 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

**PTC Only: 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. Clientes en estos ingresos califican para un crédito fiscal que ayuda pagar primas mensuales.

-
- Jefferson Center no discrimina porque un individual no puede pagar, porque los pagos de servicios son cubiertos con Medicare, Medicaid o CHP+, o por raza, color, sexo, nacionalidad o discapacidad. Jefferson Center no va negar servicios por no poder pagar.
 - Jefferson Center evalúa elegibilidad para el costo reducido cada año.