



Servicios del Centro Jefferson para clientes sin seguro

Navigation Services



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

Esta hoja de recursos contiene información sobre:

- Servicios basados en los ingresos disponibles en el Centro Jefferson para la Salud Mental
- Información de Medicaid/CHP+

Esta hoja está diseñada para ayudar a las personas y familias que han perdido o pueden perder su seguro a comprender las opciones para continuar con los servicios, acceder a nuevos servicios o comprar un seguro.

Tarifas reducidas disponibles a través de un programa financiado por el estado

303-425-0300

Centro Jefferson para la Salud Mental - todas las ubicaciones de las oficinas

www.jcmh.org

- El Centro Jefferson para la Salud Mental ofrece servicios a personas sin seguro que pueden estar disponibles a una tarifa más baja, dependiendo de los ingresos a través de una variedad de fuentes.
- OBH Indigent Funding requiere prueba de presencia legal en los EE. UU. Si no se proporcionan, se utilizará la financiación para indigentes de JCMH. Ambos permiten que el cliente solicite una escala móvil de tarifas.
- La elegibilidad para tarifas reducidas se basa en los ingresos (consulte la tabla de pautas de ingresos a continuación).

Tamaño de la familia	Ingreso máximo MENSUAL (bruto)	Ingreso máximo ANUAL (bruto)
1	\$3,912	\$46,950
2	\$5,287	\$63,450
3	\$6,662	\$79,950
4	\$8,037	\$96,450
5	\$9,412	\$112,950
6	\$10,787	\$129,450

• **Se requiere comprobante de ingresos para calificar para los servicios a una tarifa reducida.**

Declaración de impuestos sobre la renta del año anterior	Documentos de sueldos / propinas / salarios (talón de pago o carta del empleador)	SSDI: si está en período de espera de 2 años antes de Medicare (carta de beneficios, aviso de adjudicación o talón de cheque)
Desempleo (talón de cheque o carta de adjudicación)	Compensación para trabajadores (carta de adjudicación o talón de cheque)	Información de un socio comunitario designado o CICP (copia de la verificación de ingresos proporcionada a esa agencia)
Fondo fiduciario (carta del fideicomisario o copia del cheque)	Trabajo por cuenta propia: si no se presentan declaraciones de impuestos (extractos bancarios o libro de contabilidad comercial)	Pensión alimenticia (decreto judicial, acuerdo o copia del cheque)
Ingresos por alquiler (copia del contrato de arrendamiento o copia del cheque)		

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

* Para las personas sin ingresos, que no pueden proporcionar ninguna de las verificaciones mencionadas anteriormente, pueden calificar de la siguiente manera:

- 1) Proporcionar una identificación (sin foto, incluida la carta dirigida a ellos, VA o identificación de estudiante)
- 2) Proporcione una carta de un amigo o familiar que acredite el hecho de que no tiene ingresos.

Programa de asistencia al paciente (PAP)

303-432-5231 o 303-432-5232

Programa disponible en todas las oficinas de Jefferson Center

- Proporciona medicamentos a un precio reducido o sin costo para personas sin seguro que no pueden pagar el costo total de sus medicamentos.
- Se aplican límites de ingresos. Se requieren varias formas de documentación para determinar la elegibilidad.

Costo de los servicios

<https://www.jcmh.org/getting-started/fees-medicaid-information/>

Procedimiento JCMH	Tarifa reducida	Tarifa completa
Evaluación de admisión	\$5.00	\$140.00
Evaluación inicial de medicamentos	\$9.00	\$155.00
Terapia breve - (16 - 37 minutos)	\$5.00	\$70.00
Terapia individual - (38 - 52 minutos)	\$5.00	\$90.00
Terapia individual - (53 minutos +)	\$5.00	\$135.00
Terapia familiar	\$5.00	\$110.00
Terapia de grupo	\$2.00	\$37.00

Medicaid y CHP+

Si ha perdido su Medicaid o CHP+ y cree que esto es un error, Jefferson Center puede ayudarlo. Si los ingresos de su hogar están por debajo de los límites a continuación, llame a Navigation al 303-432-5130 para obtener asistencia con los beneficios.

Límites de ingresos de Medicaid al 4/1/2025: <https://www.healthfirstcolorado.com/apply-now/do-you-qualify>

Tamaño del hogar	Ingreso mensual máximo Adultos 19-65	Ingreso mensual máximo Niños de 0 a 18 años	Ingreso Mensual Máximo Mujeres Embarazadas	Plan de salud infantil Plus (CHP+)
1	\$1,735	\$1,852	\$2,544	\$3,391
2	\$2,345	\$2,503	\$3,437	\$4,583
3	\$2,954	\$3,154	\$4,331	\$5,775
4	\$3,564	\$3,805	\$5,225	\$6,966

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

CHP+:

<https://hcpf.colorado.gov/chp>

CHP+ está disponible para niños (menores de 18 años) y mujeres embarazadas (mayores de 19 años) que no tienen otro seguro médico y que no califican para Health First Colorado (Medicaid).

** Las mujeres embarazadas, los nativos americanos y los nativos de Alaska no tienen que pagar tarifas de inscripción anuales ni copagos. Se pueden aplicar copagos para niños cubiertos por CHP+*