



Servicios de Medicaid

- Medicaid
 - Proporciona servicios de atención de la salud a personas de edad avanzada y discapacitadas elegibles, así como a mujeres embarazadas, niños y padres de bajos ingresos elegibles.
 - Programa para personas de edad avanzada, ciegas o discapacitadas:
 - Ser mayor de 65 años
 - Ser menor de 64 años Y ciego o discapacitado
 - Programa de costos compartidos (personas con necesidades médicas)
 - Para personas elegibles con una necesidad médica, cuyos ingresos exceden los límites de ingresos de Medicaid
 - Programa de participación en la Parte B de Medicare
 - Proporciona el pago de la prima de Medicare para las personas elegibles
 - Beneficiario específico de Medicare de bajos ingresos (Specified Low Income Medicare Beneficiaries, SLMB): la persona puede ser elegible para el pago de su prima de Medicare Y el costo compartido
 - Personas calificadas (Qualified Individuals, QI-1): puede elegir entre recibir el pago de la prima de Medicare, O BIEN, el costo compartido
 - Programa de cáncer de mama y de cuello uterino
 - Proporciona servicios de atención de la salud a mujeres de 40 a 65 años a las que se les diagnosticó cáncer de mama o de cuello uterino.
 - Servicios de asistencia personal (Personal Assistance Services, PAS)
 - Proporcionan asistencia con el pago de servicios de ayuda para las actividades de la vida diaria, que incluyen las siguientes: aseo personal, vestimenta, preparación de comidas, lavandería, limpieza, asistencia para ir al baño o cambiar pañales, traslados o asistencia para caminar o usar sillas de ruedas
 - La persona debe ser elegible y tener Medicaid, vivir en el hogar y tener una necesidad evaluada del servicio para continuar viviendo en la comunidad.

- **Medicaid para niños**
 - Proporciona servicios de atención de la salud a niños elegibles desde el nacimiento hasta los 18 años.
- **Niños que estaban en cuidado temporal**
 - Proporciona servicios de atención de la salud a personas que anteriormente estuvieron en cuidado temporal en el estado de Nebraska hasta los 19 años, además de ser elegibles para Medicaid. Los participantes elegibles recibirán cobertura de Medicaid en virtud de este programa desde los 19 hasta los 26 años, siempre y cuando sigan siendo residentes de Nebraska.
- **Medicaid para padres o familiares cuidadores**
 - Proporciona servicios de atención de la salud a los padres que cumplen con uno de los siguientes requisitos de elegibilidad: ausencia o muerte de los padres, incapacidad o discapacidad, subempleo o desempleo
- **Mujeres embarazadas**
 - Proporciona servicios de atención de la salud a mujeres embarazadas elegibles para cubrir los costos médicos relacionados con el embarazo y los que surjan 60 días después del parto.
- **Heritage Health para adultos**
 - Cobertura de Medicaid disponible para los residentes de Nebraska de 19 a 64 años que superen el 138% del nivel de pobreza federal. La cobertura incluye servicios como consultas al médico, visitas al hospital y medicamentos con receta médica.

(Esta es una lista limitada de los programas de Medicaid)

Para solicitar cualquier programa de Medicaid:

Solicitudes de papel para imprimir disponibles en línea en www.ACCESSNebraska.ne.gov

Solicitudes electrónicas disponibles en www.ACCESSNebraska.ne.gov

Llame para pedir una solicitud en papel por correo u obtenga una en cualquier oficina local del Departamento de Salud y Servicios Humanos (Department of Health and Human Services, DHHS).

Llame al (855) 632-7633 para completar una solicitud por teléfono.