

# Portal de Ryan White

## Guía para los documentos de apoyo - Aseguranza

Esta guía tiene como objetivo ayudar a los manejadores de casos y a los clientes a completar la sección de aseguranza de la solicitud de Ryan White y ADAP. Durante la revisión, el equipo de elegibilidad puede solicitar documentos de respaldo adicionales según sea necesario.

Aseguranza	
Situaciones comunes	Posibles documentos requeridos
<b>Clientes nuevos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Declaración de impuestos actual y sin errores (todas las páginas)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nota: Si los ingresos muestran que el cliente está por debajo del 150% del nivel federal de pobreza (Federal Poverty Level), el cliente deberá aplicar al programa AHCCCS</li> </ul> </li> <li>● Formulario de verificación de beneficios (BVF), si es aplicable</li> <li>● Nota:                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Los clientes actualmente inscritos en Mercado facilitado a nivel federal (FFM) o soliciten reinscripción deben obtener aprobación adicional de ADHS.</li> <li>○ Temporada de inscripción de seguro médico abierta ocurre durante diferentes épocas del año para diferentes tipos de seguros</li> <li>○ Período de inscripción especial (special enrollment period) se aplica a clientes que tienen un evento que cambia su vida (se casaron recientemente, tuvieron hijos o pérdida de seguro). El revisor debe obtener la aprobación FFM de ADHS.</li> <li>○ ADAP es el pagador de último recurso y el revisor buscará otros seguros antes de solicitar FFM</li> </ul> </li> </ul>
<b>¿Está inscrito en los servicios de Indian Health Services (IHS)?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Documentos no son requeridos</li> </ul>
<b>¿Está inscrito en los servicios de Veterans Affairs Services (VA)?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Documentos no son requeridos</li> </ul>
<b>Inscrito en AHCCCS (Medicaid de Arizona)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Screenshot/captura de pantalla de Health E Arizona (HEA) documento de verificación de inscripción                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <u>Nota: Si hay tarjetas de seguro disponibles, cárguelas también, pero las tarjetas de seguro por sí solas no son prueba suficiente de inscripción.</u></li> <li>○ El documento de verificación de inscripción de AHCCCS se puede imprimir desde este enlace <a href="http://healtharizonaplus.gov">Health-e-Arizona (healtharizonaplus.gov)</a></li> </ul> </li> </ul>
<b>Al cliente se le negó el programa AHCCCS y está por debajo del 150% del nivel federal de pobreza.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Carta de denegación de AHCCCS                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Todas las páginas de la carta de denegación.</li> </ul> </li> <li>● Notas</li> </ul>

# Portal de Ryan White

## Guía para los documentos de apoyo - Aseguranza

Aseguranza	
Situaciones comunes	Posibles documentos requeridos
	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ El motivo de la denegación debe estar relacionado con un exceso de ingresos; si al cliente se le negó por cualquier otro motivo, el cliente deberá volver a presentar la solicitud para recibir una denegación válida.</li> <li>○ Los clientes con un nivel de pobreza federal del 138% o menos deben ser aprobados para AHCCCS</li> <li>○ Si el ingreso del hogar es &lt;150% del nivel federal de pobreza, el cliente debe solicitar AHCCCS si aún no está inscrito, independientemente de la inscripción en otro seguro.</li> <li>○ <b>Client receiving SSI automatically qualify for AHCCCS</b></li> </ul>
<b>Se dio de baja de los servicios de AHCCCS y está por encima del 150 % del nivel federal de pobreza.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Carta de terminación de AHCCCS               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nota: El motivo de la denegación debe estar relacionado con un exceso de ingresos; si al cliente se le negó por cualquier otro motivo, el cliente deberá volver a presentar la solicitud para recibir una denegación válida. Esto se aplica incluso si los ingresos superan el 150 % del nivel federal de pobreza.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Indocumentado, residente permanente legal (LPR), o beneficiario de DACA. Por debajo del nivel federal de pobreza de 150%.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Si el cliente cuenta con Servicios Federales de Emergencia (FES)               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Necesitamos el documento de Verificación de Inscripción HEA+</li> </ul> </li> <li>● Si tuviese empleo               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Formulario de verificación de beneficios (BVF) del empleador</li> <li>○ Nota: Si no hay seguro médico del empleador disponible, se les recomienda solicitar FES</li> </ul> </li> </ul>
<b>Tiene Medicare Parte A, B, C, D</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Presentar copias de tarjetas de seguro médico .</li> <li>● El cliente tiene un Plan de Ahorro de Medicare (Medical Saving Plan). Necesitamos un documento de verificación de inscripción en HEA.               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nota: Si un cliente tiene 65 años o más, o ha recibido SSDI (Ingreso por discapacidad del Seguro Social) durante 24 meses, es elegible para Medicare si aún no está inscrito.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Inscrito en el seguro del empleador</b> (incluido el seguro del cónyuge, esposo o esposa)	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Proporcionar un resumen de los beneficios y el costo mensual de las primas.</li> <li>● ¿No puede obtener el formulario de verificación de beneficios (BVF) del empleador?               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Se necesita una herramienta de cobertura del empleador (employer coverage tool)</li> </ul> </li> </ul>

# Portal de Ryan White

## Guía para los documentos de apoyo - Aseguranza

Aseguranza	
Situaciones comunes	Posibles documentos requeridos
	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Si el seguro médico reportado anteriormente ya no está activo, el equipo de elegibilidad puede solicitar prueba de terminación de los servicios.               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ejemplos: Aviso de terminación de AHCCCS por exceso de ingresos, aviso del plan COBRA patrocinado por el empleador o carta del representante de beneficios del empleador que detalla la fecha del plazo de cobertura y el motivo</li> <li>○ Si es necesario, el revisor puede solicitar la búsqueda de Emdeon en Genoa Pharmacy</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Inscrito en Seguro Privado</b> (incluido el seguro de padres o cónyuge)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Proporcionar un resumen de los beneficios y el costo mensual de las primas.</li> <li>● Tarjetas de seguro médico               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Se necesita el formulario de verificación de beneficios (BVF) si el cliente no tiene cobertura de seguro</li> </ul> </li> <li>● ¿No puede obtener el formulario de verificación de beneficios (BVF) del empleador?               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ En su lugar, envíe una herramienta de cobertura del empleador (employer coverage tool)</li> </ul> </li> <li>● Si el seguro médico reportado anteriormente ya no está activo, se podrá solicitar la pérdida de cobertura (loss of coverage).               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ejemplos: Aviso de terminación de AHCCCS por exceso de ingresos, aviso del plan COBRA patrocinado por el empleador o carta del representante de beneficios del empleador que detalla la fecha del plazo de cobertura y el motivo</li> <li>○ Si es necesario, el revisor puede solicitar la búsqueda de Emdeon en Genoa Pharmacy</li> </ul> </li> </ul>
<p><b>Mercado facilitado a nivel federal</b> <b>(Federally Facilitated Marketplace</b> <b>o FFM)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Impuestos actuales               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Nota: Si los ingresos muestran que el cliente está por debajo del 150% del nivel federal de pobreza, el cliente deberá solicitar AHCCCS.</li> </ul> </li> <li>● Formulario de verificación de beneficios (BVF) si es aplicable</li> <li>● Nota:               <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Los clientes actualmente inscritos en FFM que soliciten inscripción o reinscripción deben obtener aprobación adicional de ADHS.</li> <li>○ Temporada de inscripción de seguro médico abierta (open enrollment) ocurre durante diferentes épocas del año para diferentes tipos de seguros</li> <li>○ Período de inscripción especial (special enrollment period) se aplica a clientes que tienen un evento que cambia su</li> </ul> </li> </ul>

# Portal de Ryan White

## Guía para los documentos de apoyo - Aseguranza

<b>Aseguranza</b>	
<b>Situaciones comunes</b>	<b>Posibles documentos requeridos</b>
	<p>vida (se casaron recientemente, tuvieron hijos o perdieron su seguro). 8/el revisor debe obtener la aprobación FFM de ADHS</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Nota: ADAP es el pagador de último recurso y el revisor buscará otros seguros antes de solicitar mercado facilitado a nivel federal (Federally Facilitated Marketplace)</li></ul>