Wisconsin Medicaid
Hoja de Información

Cobertura Retroactiva

Los beneficios de Wisconsin Medicaid pueden ser retroactivos
En algunos casos usted puede recibir beneficios de Medicaid por los tres meses anteriores a la fecha de su solicitud. Esto se llama retroactividad.

Si usted llena los requisitos de elegibilidad y tiene facturas medicas por cualquiera de los tres meses anteriores al mes que usted envió su solicitud, sus beneficios pueden ser “retroactivos” para los meses que usted era elegible, aun si usted no es elegible para el mes cuando solicita. Esto significa que usted todavía puede obtener ayuda para pagar las facturas medicas que usted tuvo en los tres meses anteriores a su solicitud o por cualquier combinación de estos tres meses anteriores si usted hubiera sido elegible en estos meses.

Personas elegibles para BadgerCare, el Programa Family Planning Waiver o Qualified Medicare Beneficiary no son elegibles para cobertura retroactiva.

Gastos de Maternidad
Si usted estaba embarazada antes del día que usted solicito, puede obtener que se le pague un re-embolso de las facturas relacionadas con su maternidad desde que esta inicio, pero no mas temprano de los tres meses antes de su solicitud.

El empleado de la agencia local de servicio social o humano de su condado o tribu donde usted presento su solicitud determinara su elegibilidad a beneficios. Asegúrese de saber la fecha que su maternidad fue verificada por un medico.

Fallecimiento de Individuo
El estado o miembros de la familia de la persona fallecida pueden solicitar Medicaid y cobertura retroactiva en favor de la persona fallecida. Una solicitud debe de enviarse entre los tres meses siguientes a la fecha del fallecimiento.

Para Más Información:

- Comuníquese con Servicios al Recipiente (Recipient Services) al 1-800-362-3002 (TTY y servicios de interpretación están disponibles), o
- Su agencia local de servicio social y humano en su condado/tribu.

La información proveída en este formulario es general. Para información mas detallada acerca de la Cobertura Retroactiva, por favor contacte a su agencia local de servicio social o humano de su condado/tribu.

El Department of Health and Family Services es un empleador y proveedor de servicios que da igualdad de oportunidades. Si usted tiene una incapacidad y necesita acceso a esta información en un formato alternativo, o la necesita traducida a otro idioma, por favor llame al (608) 266-3465 o (608) 266-2555 TTY. Todos los servicios de traducción son gratis.

Para preguntas relacionadas con derechos civiles llame al (608) 266-9372 o (608) 266-2555 TTY.

PHC 10050 (Rev. 05/05)