# Wisconsin Medicaid Fact Sheet
# (Hoja de Información)

## Emergency Medicaid
## (Medicaid de Emergencia)

*Emergency Medicaid* (Medicaid de Emergencia) es un programa de duración corta para personas que tienen una condición médica de urgencia y no pueden conseguir Medicaid regular a causa de su ciudadanía o condición de inmigrante.

Una emergencia médica es un problema médico que podría poner su salud en peligro o riesgo serio si usted no recibiera cuidado médico.

**Nota:** *Emergency Medicaid* pagará por servicios de emergencia solamente. *Emergency Medicaid* no le garantiza que el cuidado que reciba será pagado. Es posible que usted tenga que pagar el costo del cuidado médico que reciba si no es una emergencia.

**Personas que pueden recibir *Emergency Medicaid* son:**

- De 65 años de edad o más
- Ciego o discapacitado
- Menos de 19 años
- Embarazada
- Personas que tienen niños en casa, y
- Tienen ingresos y bienes al mismo o por debajo de los límites de Medicaid.

Personas que no son cuidadanas no tienen que dar su número de *Social Security* ni información de su condición de inmigrante para recibir *Emergency Medicaid*.

**Las Fechas Cuando Empieza y Termina *Emergency Medicaid***

*Emergency Medicaid* empieza el primer día que recibe cuidado médico y termina cuando su condición ya no es una emergencia.

Si usted está embarazada, usted puede solicitar *Emergency Medicaid* un mes antes de la fecha que está para dar a luz. *Emergency Medicaid* no pagará por cuidado prenatal o postnatal. Sin embargo, *Emergency Medicaid* continúa hasta un máximo de 60 días después de haber dado a luz.

Las mujeres embarazadas pueden obtener beneficios por medio del *BadgerCare Prenatal Program*. Este programa cubre visitas médicas rutinarias y cuidado de hospital. Sus beneficios del *BadgerCare Prenatal Program* terminarán al fin del mes en el cual usted tiene su bebé.

Para más información sobre el *BadgerCare Prenatal Program*, visite el *website* del *Department of Health and Family Services* al dhfs.wisconsin.gov/badgercare/factsheets/phc10026s.pdf

**Para Solicitar**

Usted puede solicitar *Emergency Medicaid* por medio de su agencia local de servicios humanos o sociales del condado o tribu. Se puede solicitar por correo, teléfono o en persona. Para conseguir una solicitud, pedir ayuda para completar la solicitud, o encontrar la agencia local de su área, llame al *Recipient Services* (Servicios al Cliente) 1-800-362-3002 o visite el *website* de Medicaid al dhfs.wisconsin.gov/medicaid1/contacts/index.htm.

Usted puede conseguir un formulario de parte de su proveedor médico que confirme que usted fue atendido de emergencia. Usted puede incluir este formulario con su aplicación de *Emergency Medicaid*, pero no es necesario.

**Para Más Información:**

- Visite el website de Medicaid al dhfs.wisconsin.gov/medicaid1/, o
- Llame al Recipient Services al 1-800-362-3002

El *Department of Health and Family Services* es un empleador que ofrece las mismas oportunidades y servicios a todos. Si tiene una discapacidad y le gustaría obtener esta información en una forma distinta, y le gustaría obtenerla en otro idioma, favor de llamar al 608-266-3356 o 1-888-701-1251 (TTY). Servicios de traducción gratis.

Si tiene preguntas sobre sus derechos civiles, llame al 608-266-9372 o 1-888-701-1251 (TTY).

PHC 10072S (02/06)

DHFS