

La Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA) es una ley del cuidado de salud que se creó para expandir el acceso a la cobertura del cuidado de salud a bajo precio, bajar los costos y mejorar la calidad y coordinación del cuidado. Según esta ley, las personas:

- tienen cobertura de salud que cumple con un estándar mínimo (llamado cobertura esencial mínima)
- califican para una exención; o
- pagan una tarifa con el pago de sus impuestos si tienen opciones de bajo precio pero siguen sin tener seguro.

Lo que usted necesita saber como beneficiario de Espina Bífida:

- La cobertura bajo el Programa de Beneficios del Cuidado de Salud de Espina Bífida significa que usted ya satisface los requisitos de tener cobertura del cuidado de salud según ACA. Usted no necesita hacer nada más.
- El acceso a los beneficios del cuidado de salud de Espina Bífida y su cobertura de beneficios de salud no cambian como resultado de ACA.
- El Programa de Beneficios del Cuidado de Salud de Espina Bífida es un pagador exclusivo, no hay costos compartidos, copagos ni deducible.

Información para familiares

El Mercado de Seguros de Salud (Health Insurance Marketplace) es una forma de buscar y comprar su seguro de salud privado (por ejemplo, cobertura de salud que no sean los programas del cuidado de salud de VA).

Los familiares que no sean elegibles para el Programa de Beneficios del Cuidado de Salud de Espina Bífida deben usar el Mercado de Seguros de Salud para comprar cobertura. Pueden obtener costos más bajos en las primas mensuales o costos de bolsillo y pueden ser elegibles para la cobertura gratuita o de bajo costo a través de Medicaid o el Programa de Seguro de Salud para Niños (CHIP).

Los familiares pueden saber la cantidad de asistencia para la que califican y enviar una solicitud de cobertura del cuidado de salud a través del Mercado. Visite el sitio web del Mercado de Seguros de Salud en <https://www.healthcare.gov> para obtener más información.

Cancelar la inscripción

Si usted decide cancelar su inscripción en el Programa de Beneficios del Cuidado de Salud de Espina Bífida, puede

enviar una carta a la oficina del programa. Usted recibirá una carta de respuesta que le notificará la fecha efectiva de su cancelación de la inscripción. Usted puede enviar su carta a:

Spina Bífida Health Care Benefits Program Office
PO Box 469065, Denver CO 80246-9065

Si usted cancela su inscripción en el Programa de Beneficios del Cuidado de Salud de Espina Bífida, puede volver a solicitarla en cualquier momento; sin embargo, la aceptación para futuros beneficios del cuidado de salud se basará en los factores de elegibilidad al momento de la solicitud.

Recursos disponibles:

- La página web de la Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio de VA que contiene materiales de comunicación de los planes de salud de VA y la ley del cuidado de salud se encuentra en <http://www.va.gov/health/aca>
- El sitio web del Departamento de Salud y Servicios Humanos que contiene información sobre:
 - <https://www.healthcare.gov>
La Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio y el Mercado de Seguros de Salud
 - <https://www.healthcare.gov/see-plans/>
Los costos de primas de los planes de salud disponibles en el Mercado
 - <http://www.medicaid.gov/chip/chip-program-information.html>
CHIP, si usted tiene niños en el hogar que no son elegibles para el Programa de Beneficios del Cuidado de Salud de Espina Bífida, hay información

¿Cómo obtengo más información?

- Correo: VHA Office of Community Care
Spina Bífida Health Care Benefits Program
PO Box 469065, Denver CO 80246-9065
- Teléfono: 1-888-820-1756, lunes a viernes
8:05 a.m. a 6:45 p.m. Hora del Este
- Fax: 303-331-7807
- Sitio web: <http://www.va.gov/purchasedcare/>
- Correo electrónico: <https://iris.custhelp.com/app/ask>
Siga las instrucciones para enviar un correo electrónico a través de IRIS