



**SI ESTÁ INTERESADO/A,  
COMUNÍQUESE CON NOSOTROS O  
COMPLETE, CORTE Y DEVUELVA EL  
SIGUIENTE FORMULARIO COMPLETO.**

corte aquí

NOMBRE

DIRECCIÓN

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL

NÚMERO

HORARIOS CONVENIENTES

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

Al brindar un número de teléfono y una dirección de correo electrónico, acepta recibir información de Doctors HealthCare Plans.

Nuestro Departamento de Servicios Sociales puede brindarle información importante acerca de los requisitos y ayudarle con la solicitud de asistencia pública sin costo para usted. Aquí se detallan algunos de los programas:

**PROGRAMA DE AHORRO DE MEDICARE**

Se trata de un programa estatal de Medicaid en el que se asiste a personas que tienen ingresos limitados para el pago de sus gastos de Medicare. Los ingresos deben ser iguales o menores de:

| ESTADO CIVIL | INGRESO MENSUAL* | BIENES   |
|--------------|------------------|----------|
| SOLTERO/A    | \$1,694          | \$9,430  |
| PAREJA       | \$2,290          | \$14,130 |

**AYUDA ADICIONAL CON LOS COSTOS DEL PLAN DE MEDICAMENTOS RECETADOS DE MEDICARE**

Para calificar, una persona debe estar recibiendo Medicare, residir en los Estados Unidos o en sus territorios, y tener recursos e ingresos limitados. Los ingresos y bienes deben ser iguales o menores de:

| ESTADO CIVIL | INGRESO MENSUAL* | BIENES   |
|--------------|------------------|----------|
| SOLTERO/A    | \$1,881          | \$15,720 |
| PAREJA       | \$2,544          | \$31,360 |

\* Se aplica un estándar no considerado de \$20 y se aplica \$65 + la mitad de ingresos laborales no considerados.

**PROGRAMA DE ASISTENCIA ALIMENTARIA**

Por medio de este programa, se ayuda a las personas con bajos ingresos a comprar alimentos.

**TELÉFONOS CELULARES Y SERVICIOS GRATUITOS**

A través de los programas federales, se brindan teléfonos celulares y servicios a los clientes que cumplan con los requisitos.

**ASISTENCIA DE ACCESO AL INTERNET**

El Programa de Conectividad Asequible (ACP, por sus siglas en inglés) es un programa gubernamental de los Estados Unidos que ayuda a los hogares de bajos ingresos a pagar por servicios y dispositivos de Internet como una tableta o computadora portátil. Para obtener más información y elegibilidad, visite: <https://www.fcc.gov/acp>



**¡Comuníquese con nosotros!  
(786) 866-4546 (TTY:711)**

Lunes – viernes, 9AM to 5PM

**¡ESTAMOS AQUÍ PARA AYUDARLE!**



**¡Usted puede reunir los requisitos para beneficios adicionales y quizás no lo sepa!**

**¡COMUNÍQUESE CON NUESTRO EQUIPO DE SERVICIOS SOCIALES PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN!**

**(786) 866-4546 (TTY:711)  
Lunes – viernes, 9AM to 5PM**

Doctors HealthCare Plans, Inc. es un plan HMO con un contrato de Medicare. La afiliación en Doctors HealthCare Plans, Inc. depende de la renovación del contrato.

H4140\_SSBROCHURE2024S\_C



¿Sabía que los beneficiarios de Medicare con ingresos y bienes limitados pueden cumplir con los requisitos para recibir asistencia de los programas estatales y federales?

Estos programas pueden ayudarle a pagar todos o parte de los costos de los medicamentos recetados, las primas mensuales, los deducibles



Es voluntario brindar información (incluso la información financiera) para la asistencia con el fin de inscribirse o mantener la inscripción en la asistencia financiera estatal. No hay obligación de brindar esta información. El hecho de que no brinde información no afectará de manera adversa su membresía en un plan de salud.

Doctors HealthCare Plans proporciona una evaluación de elegibilidad inicial y el Departamento de Niños y Familias de la Florida (DCF por sus siglas en inglés), determina la elegibilidad final. Usted puede continuar con el proceso de solicitud, incluso si la evaluación de Doctors HealthCare Plans indica que usted probablemente no sea elegible para recibir asistencia bajo ninguno de los programas de doble elegibilidad.



OFFICE OF ECONOMIC SELF-SUFFICIENCY  
MYFLFAMILIES.COM  
COMMUNITY PARTNER

Doctors HealthCare Plans está orgulloso de ser miembro de la red comunitaria ACCESS Florida

**FUENTES ALTERNATIVAS**

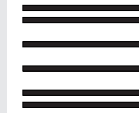
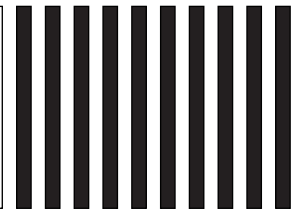
Centros de Servicios de Medicare y Medicaid  
www.medicare.gov  
NÚMERO SIN CARGO: 1 (800) 633-4227  
TTY: 1 (877) 486-2048  
las 24 horas del día, los siete días de la semana

Administración de la Seguridad Social  
www.socialsecurity.gov/prescriptionhelp  
NÚMERO SIN CARGO: 1 (800) 772-1213  
TTY: 1 (800) 325-0778  
Lunes a viernes, 7AM a 7PM

Departamento de Niños y Familias (DCF, por sus siglas en inglés)  
www.myflorida.com/accessflorida  
NÚMERO SIN CARGO: 1 (866) 762-2237  
TTY: 1 (800) 955-8771 ó 1 (800) 955-8770

Atención a las Necesidades de Seguros de Salud de Personas Mayores (SHINE, por sus siglas en inglés)  
www.floridashine.org  
NÚMERO SIN CARGO:  
1 (800) 96 ELDER ó 1 (800) 963-5337

NO POSTAGE NECESSARY IF MAILED IN THE UNITED STATES



**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 25389 MIAMI FL

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

DOCTORS HEALTHCARE PLANS INC  
2020 PONCE DE LEON BLVD PH 1  
CORAL GABLES FL 33134-9808

