



El Ser Elegible Para Las Citas Aceleradas De Medicaid

Todos solicitantes de Medicaid:

Favor de llenar este cuestionario si usted o un miembro de su hogar solicita Medicaid. Puede que cualifique para una cita acelerada y tenga una entrevista dentro de siete (7) días, SI SE ENCUENTRA DISCAPACITADO(A). Para ayudarnos a determinar si usted cualifica, favor de contestar las preguntas a continuación.

Nombre de Miembro: _____

FECHA DE HOY:

Numero de Seguro Social (SSN)*: _____

¿Está usted o cualquier miembro del hogar:

	SÍ	NO
1. Solicitando beneficios Medicaid?		
2. Declarando ser incapacitado(a)? (una condición grave a la que se espera que dure 12 o más meses que le prohíbe trabajar)		
3. Bajo la edad de 65?		
4. Solicitando cobertura de residencia de ancianos, hospicio, servicios en casa, o servicios comunitarios?		
5. Recibiendo los ingresos suplementarios SSI, o beneficios de Seguro Social por tener una discapacidad?		
6. ¿Hay una solicitud pendiente para recibir ingresos suplementarios SSI, o beneficios de Seguro Social por tener una discapacidad?		
7. ¿Hay pendiente una apelación o una bajo reconsideración con la Administración de Seguro Social?		

* Conforme a la norma 42 CFR 435.910, el Departamento le solicita que declare su número de seguro social (SSN), pero usted no tiene la obligación legal de hacerlo. No obstante, si nos da su SSN podremos determinar si cumple los requisitos para recibir asistencia o servicios, con mayor rapidez y precisión. El Departamento utiliza los números de seguro social para verificar la identidad, el ingreso y la elegibilidad de las personas y para otros fines relacionados con la administración de nuestros programas.