



TICKET TO WORK

Programa de seguros de salud

¿Qué es el programa TWHA?

El programa de seguros Ticket to Work Health Assurance (TWHA) puede ayudarle a tener acceso a Missouri Medicaid (MO HealthNet). Dependiendo de su nivel de ingresos, es posible que tenga que pagar una prima mensual. El TWHA puede ayudarle a pagar atención médica y gastos tales como:

- Medicamentos recetados.
- Servicios hospitalarios, odontológicos y oftalmológicos.
- Servicios privados de enfermería domiciliaria.
- Servicios de laboratorio y análisis.
- Ciertos cuidados médicos diurnos o tratamientos diurnos para adultos.
- Aparatos médicos duraderos, como oxígeno, sillas de ruedas, andadores, muletas o nebulizadores.
- Aparatos médicos como prótesis, audífonos y anteojos.

¿Quiénes pueden participar?

Usted puede participar si tiene entre 16 y 64 años y:

- tiene una discapacidad permanente total;
- tiene un empleo (incluido autoempleo), y
- vive en Missouri (y anticipa quedarse).

¿Cómo lo solicita?

Para solicitar MO HealthNet:

- Visite mydss.mo.gov/healthcare/apply
- Llame al **855-373-9994**
- Visite el **Centro de Recursos de la FSD** de su localidad.

¿Tiene preguntas?

Visítenos en línea en mydss.mo.gov/healthcare o llame al 855-373-4636 para obtener más información .

Responsabilidad de informar

Debe dar a conocer cualquier cambio en sus circunstancias en un plazo de 10 días a partir de que ocurran, sin importar qué motive los cambios. Tiene la obligación permanente de dar a conocer información y no puede esperar hasta que lo contacten. Toda la información que proporcione es susceptible a comprobarse por parte de funcionarios federales, estatales y locales. Si proporciona información falsa deliberadamente podrían negársele los beneficios y/o quedar sujeto a un proceso penal.

Discriminación

El Departamento de Servicios Sociales de Missouri está comprometido con los principios de igualdad en el acceso a los servicios. Los solicitantes o beneficiarios de los servicios del DSS que consideren que se les negó un servicio o un beneficio debido a su raza, color, nacionalidad, sexo, edad, discapacidad o religión pueden enviar una denuncia por escrito a:

U.S. Department of Health and Human Services
Office for Civil Rights
601 East 12th Street, Room 353
Kansas City, MO 64106
Or call: 800-368-1019; TDD 800-537-7697

u

Office of Civil Rights
P.O. Box 1527
Jefferson City, MO 65102-1527
800-776-8014

La División de Apoyo a la Familia del DSS es un empleador y proveedor que garantiza igualdad de oportunidades y discriminación positiva.

Los servicios se proporcionan sin discriminar.