



# 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

### Questions?

Visítenos en línea en [mydss.mo.gov/healthcare](https://mydss.mo.gov/healthcare) o llame al 855-373-4636 para obtener más información.

### ¿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](https://mydss.mo.gov/healthcare/apply)
- Llame al **855-373-9994**
- Visite el **Centro de Recursos de la FSD** de su localidad.

### ¿Cómo pago mi prima?

Para pagar su prima de Boleto para Trabajar usted puede:

- Visita [mymohealthportal.com](https://mymohealthportal.com)
- Envíe su cheque o giro postal a:  
Unidad de Cobro de Primas de la  
División MO HealthNet  
P.O. BOX 809020  
Kansas City, MO 64180

## 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 HHS brinda asistencia financiera federal a muchos programas para la mejora de la salud y el bienestar, incluidos TANF, Head Start, el Programa de Asistencia Energética para Hogares de Bajos Ingresos (LIHEAP) entre otros. Si considera que ha sufrido discriminación por motivos de raza, color, nacionalidad, discapacidad, edad, sexo (incluidos embarazo, orientación sexual e identidad de género) o religión en programas o actividades que gestione directamente el HHS o a los que el HHS proporcione asistencia financiera federal, puede presentar una denuncia ante la Oficina de Derechos Civiles (OCR) por cuenta propia o por medio de un representante.

Para presentar una denuncia por cuenta propia o por medio de un representante por discriminación en un programa que reciba asistencia financiera federal a través del HHS, llene el formulario en línea que se encuentra en el Portal de Denuncias de la OCR, <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/>. También puede comunicarse con la OCR por correspondencia: Centralized Case Management Operations, U.S. Department of Health and Human Services, 200 Independence Avenue, S.W., Room 509F HHH Bldg., Washington, D.C. 20201; fax: (202) 619-3818, o correo electrónico: [OCRmail@hhs.gov](mailto:OCRmail@hhs.gov). Para agilizar el trámite, le sugerimos que use el portal en línea de la OCR para presentar denuncias en lugar de enviarlas por correo electrónico. Las personas que necesiten ayuda para presentar denuncias relacionadas con derechos civiles, pueden enviar un correo electrónico a la OCR a [OCRMail@hhs.gov](mailto:OCRMail@hhs.gov) o llamar a la línea gratuita de la OCR, **1-800-368-1019**, (TDD) 1-800-537-7697. Las personas sordas, con problemas de audición o discapacidades del habla, marquen 7-1-1 para acceder a los servicios de Relay Services. Asimismo, para presentar denuncias proporcionamos gratuitamente medios alternativos (como sistema Braille y letras grandes), recursos para personas discapacitadas y servicios de asistencia con el idioma.

Esta institución es un proveedor que garantiza igualdad de oportunidades.

## Derechos de audiencia

Si la División de Apoyo a la Familia modifica o detiene sus beneficios y usted considera que es un error, puede solicitar una audiencia. Para hacerlo, comuníquese con nosotros por teléfono o en persona.

- Visite [dss.mo.gov/fsd/know-your-rights](https://dss.mo.gov/fsd/know-your-rights) o [dss.mo.gov/dls/hearings](https://dss.mo.gov/dls/hearings)
- Llame al **855-FSD-INFO** (855-373-4636)