

[[Spanish]]



Preguntas frecuentes: MinnesotaCare

¿Qué es MinnesotaCare?

El programa MinnesotaCare ofrece un seguro médico completo, gratuito o de bajo costo, a las personas que no tienen otras opciones de seguro médico asequible y que viven en Minnesota. La condición migratoria no tiene importancia. Sin embargo, los solicitantes deben cumplir los límites de ingresos y otras normas.

¿Quién es elegible?

Usted es elegible si:

- Vive en Minnesota.
- Cumple los límites de ingreso.
- No tiene otras opciones de seguro médico. Si su empleo le ofrece seguro médico, puede calificar igualmente si el seguro de su empleo es demasiado caro para usted.

¿Cuáles son los límites de ingreso?

Tamaño del grupo familiar	Ingreso anual igual o inferior a
1 persona	\$30,120
2 personas	\$40,880
3 personas	\$51,640
4 personas	\$62,400
5 personas	\$73,160
6 personas	\$83,920
7 personas	\$94,680
8 personas	\$105,440

¿Cuánto me costará MinnesotaCare?

Algunos miembros de MinnesotaCare pagan por su seguro una factura mensual que se conoce como “prima”. El monto de la factura depende de sus ingresos, el tamaño de la familia y el número de miembros en la familia inscritos en el programa.

Algunas personas nunca tienen que pagar una prima.

- Los menores de 21 años.
- Los indios americanos y nativos de Alaska y sus familiares.
- Los militares y sus familias durante 12 meses si cumplen los requisitos dentro de los 24 meses siguientes a la finalización del servicio activo.

Después de presentar su solicitud, se le comunicará si reúne los requisitos para MinnesotaCare. Si usted debe pagar una prima, recibirá por correo la factura de la prima. A continuación, tendrá que pagar la primera prima mensual para que comience su seguro. Use esta tabla para calcular lo que costará su prima mensual:

Tamaño del grupo familiar	1 persona	2 personas	3 personas	4 personas	5 personas	6 personas	7 personas	8 personas	Prima mensual*
Ingreso anual	Hasta \$24,095	Hasta \$32,703	Hasta \$41,311	Hasta \$49,919	Hasta \$58,527	Hasta \$67,135	Hasta \$75,743	Hasta \$84,351	\$0
Ingreso anual	Hasta \$25,601	Hasta \$34,747	Hasta \$43,893	Hasta \$53,039	Hasta \$62,185	Hasta \$71,331	Hasta \$80,477	Hasta \$89,623	\$4
Ingreso anual	Hasta \$27,107	Hasta \$36,791	Hasta \$46,475	Hasta \$56,159	Hasta \$65,843	Hasta \$75,527	Hasta \$85,211	Hasta \$94,895	\$9
Ingreso anual	Hasta \$28,613	Hasta \$38,835	Hasta \$49,057	Hasta \$59,279	Hasta \$69,501	Hasta \$79,723	Hasta \$89,945	Hasta \$100,167	\$15
Ingreso anual	Hasta \$30,119	Hasta \$40,879	Hasta \$51,639	Hasta \$62,399	Hasta \$73,159	Hasta \$83,919	Hasta \$94,679	Hasta \$105,439	\$21
Ingreso anual	Igual o inferior a \$30,120	Igual o inferior a \$40,880	Igual o inferior a \$51,640	Igual o inferior a \$62,400	Igual o inferior a \$73,160	Igual o inferior a \$83,920	Igual o inferior a \$94,680	Igual o inferior a \$105,440	\$28

*Montos de primas mensuales hasta diciembre de 2025

Las primas mensuales se han reducido temporalmente hasta diciembre de 2025 debido a una ley federal. Muchas personas no pagarán ninguna prima mensual hasta que las primas vuelvan a los montos anteriores en el año 2026. Para consultar los montos de las primas para el año 2026, visite el sitio mn.gov/dhs/minnesotacare.

Algunos miembros de MinnesotaCare pagan parte de sus facturas médicas. Esa participación en los gastos se denomina copago. Se trata de una cantidad fija que usted paga de su bolsillo por un servicio específico de cuidado de la salud.

Algunas personas nunca tienen copagos:

- Menores de 21 años
- Embarazadas
- Los indios americanos inscritos en una tribu reconocida por el gobierno federal
- Los indios americanos que obtienen servicios de un proveedor de atención médica indígena o mediante una referencia de los Servicios de Salud Indígena

MinnesotaCare cubre una amplia gama de servicios para cuidado preventivo, cuidado de rutina, cuidado especializado y cuidado de emergencia. La mayoría de los servicios no requieren un copago. Por ejemplo:

- \$0 por atención preventiva, como exámenes anuales, pruebas de detección de cáncer y vacunas
- \$0 por cirugía ambulatoria
- \$0 por equipos médicos duraderos, como sillas de ruedas, caminadores, equipos de oxígeno o tiras reactivas para diabetes
- \$0 por visitas al dentista
- \$0 por algunos medicamentos de salud mental

Copagos de MinnesotaCare:

- \$25 por medicamentos de marca o \$10 por medicamentos genéricos, con un máximo de \$70 al mes
- \$28 por visitas al consultorio médico
- \$100 por visitas a sala de emergencias (\$0 de copago si la visita a sala de emergencias da lugar a hospitalización)
- \$250 por admisión hospitalaria como paciente interno
- \$45 por visita para servicios de radiología, como radiografías
- \$10 por par de gafas

¿MinnesotaCare cubrirá una factura médica de un mes anterior?

No. La cobertura de MinnesotaCare no es retroactiva. Su cobertura comienza al mes siguiente de que se determina que usted es elegible y paga una prima si le corresponde pagarla.

¿Hay una fecha límite para inscribirse?

No hay fecha límite para inscribirse. Se aceptan solicitudes todo el tiempo: 24/7/365.

¿Cuál es la fecha límite para inscribirse en la cobertura de MinnesotaCare que comenzará el 1 de enero de 2025?

Le recomendamos que presente su solicitud en línea antes del 6 de diciembre. También le recomendamos que pague cualquier prima que le corresponda pagar, antes del mediodía del 31 de diciembre de 2024; puede hacerlo en línea, por teléfono o en persona.

¿Hay algún límite de inscripción?

No hay límite en el número de personas que pueden inscribirse.

¿Cómo solicito el beneficio?

¿Cómo solicito el beneficio?

- **Ayuda personalizada:** Obtenga ayuda gratuita de un experto de su comunidad. Hay navegadores certificados por MNsure que pueden guiarle a lo largo del proceso. También responderán sus preguntas. Encuentre un navegador que habla su idioma en el sitio mnsure.org/free-help. Además, puede llamar al 651-539-2099 o al 855-366-7873 para obtener ayuda en su idioma.
- **En línea:** Haga la solicitud por Internet en mnsure.org. Deberá registrarse para obtener una cuenta o iniciar una sesión si ya tiene una cuenta. *Nota: Si sus hijos u otros familiares ya están afiliados a Medical Assistance o MinnesotaCare, no presente una nueva solicitud. Llame a un navegador o a su condado para que le ayuden.*
- **Formulario impreso:** Complete la solicitud impresa y envíela a su condado. Encuentre el formulario de solicitud para imprimir en mn.gov/dhs/minnesotacare o pida ayuda a un navegador a fin de obtener el formulario para imprimir.
- **Si sus hijos o familiares directos ya están afiliados a Medical Assistance o MinnesotaCare:** Llame a un navegador o a su condado para que le ayuden a solicitar el seguro. No lo solicite en línea ni envíe una nueva solicitud. Usted ya tiene un caso en el sistema para el seguro de sus hijos.

¿Qué necesito para presentar la solicitud?

- Número de Seguro Social (SSN) correspondiente a todo miembro de su grupo familiar que tiene dicho número.
- Información de sus documentos migratorios si los tiene.
- Información del empleador e ingresos de todos los miembros de la familia (por ejemplo, talones de pago salarial, formularios W-2, o declaración de salarios e impuestos).
- Números de póliza de cualquier seguro médico actual.
- Información sobre el seguro médico disponible para su familia a través de su empleo.

¿Cómo demuestro mi ingreso?

Los trabajadores intentan verificar el ingreso mediante fuentes electrónicas confiables. Si el ingreso no puede verificarse electrónicamente, se notificará a la persona que debe presentar un comprobante, tal como:

- Copia de la última declaración de impuestos presentada
- Copias de los talones de pago salarial o una declaración escrita del empleador
- [Declaración anual de ingresos \(DHS-7117\)](#)

Si los ingresos no pueden verificarse al momento de la solicitud, no se retrasa la determinación de la elegibilidad. La persona recibirá un aviso escrito de que debe presentar un comprobante de ingresos dentro de los 95 días siguientes.

¿Necesito un número de Seguro Social?

Si la persona tiene un Número de Seguro Social (SSN, por las iniciales en inglés), debe entregarlo, pero quien no lo tenga no está obligado a solicitarlo.

No se exige el número a una persona que no solicita cobertura. Sin embargo, entregar el SSN de cada miembro del grupo familiar que lo tenga puede acelerar el proceso de la solicitud.

¿Qué sucede si mis hijos ya tienen Medical Assistance?

Llame a un navegador o a su condado para que le ayuden a solicitar el seguro. No lo solicite en línea ni envíe una nueva solicitud. Usted ya tiene un caso en el sistema para el seguro de sus hijos.

¿Qué sucede si yo tengo Emergency Medical Assistance (EMA)?

Es posible que usted también sea elegible para MinnesotaCare. Busque más información sobre qué hacer si usted ya tiene EMA (se publicará pronto).

¿Cómo puedo obtener ayuda?

¿Cómo puedo obtener respuestas a mis preguntas y ayuda para presentar la solicitud?

Hay socios comunitarios confiables, llamados “navegadores”, que pueden ayudarle gratuitamente a solicitar la cobertura de MinnesotaCare. Encuentre en su comunidad un navegador certificado por MNsure que habla su idioma en el sitio mnsure.org/free-help. Además, puede llamar al 651-539-2099 o al 855-366-7873 para obtener ayuda en su idioma.

¿Puede alguien ayudarme con preguntas sobre inmigración relativas a MinnesotaCare?

Si tiene preguntas, el DHS le recomienda que se comunique con un abogado. Puede obtener asesoramiento jurídico gratuito y confidencial en inglés, español, somalí y otros idiomas:

Mid-Minnesota Legal Aid

800-292-4150

Southern Minnesota Regional Legal Services

651-222-5863

También puede encontrar asistencia legal para personas de ingresos bajos en el sitio lawhelpmn.org/providers-and-clinics.

¿Está protegida mi información?

Su privacidad es importante. El Estado de Minnesota y el DHS no compartirán su solicitud de MinnesotaCare o información de inscripción con agencias federales, incluido el Servicio de Inmigración y Control de Aduanas de los EE. UU. (ICE, por las iniciales en inglés).

¿Qué sucede una vez que soy elegible?

¿Cuándo comienza mi cobertura?

Una vez aprobado para el programa MinnesotaCare, la cobertura del seguro comienza el mes siguiente al pago de su prima, si le corresponde pagar una prima. Si la factura de la prima indica \$0, la cobertura del seguro comienza el mes siguiente. La cobertura de MinnesotaCare para personas indocumentadas no comenzará antes del 1 de enero de 2025.

¿Cómo pago mi prima?

Puede pagar su prima:

- En línea
 - Visite el sitio payments.dhs.state.mn.us.
 - Seleccione MinnesotaCare en el menú.
 - Ingrese su número de caso, el número de factura y el monto de la factura.
 - Puede pagar con tarjeta de crédito (VISA o MasterCard) o mediante el retiro electrónico de una cuenta de cheques.
- Por teléfono
 - Llame al 800-657-3672. Elija “Option 1” (Opción 1) para inscribirse y “Option 1” de nuevo para realizar un pago.
 - Necesitará su número de caso, el número de factura y el monto de la factura.
 - Puede pagar con tarjeta de crédito (VISA o MasterCard) o mediante el retiro electrónico de una cuenta de cheques.
- Por correo postal
 - Deje tiempo suficiente para que su pago llegue antes de la fecha de vencimiento que figura en la factura.
 - Puede pagar con cheque o giro bancario. No envíe dinero en efectivo. Escriba su número de caso en el cheque o giro bancario.
 - Envíe su pago junto con el talón de pago por correo postal a:
 - MinnesotaCare
 - PO Box 64834
 - St. Paul, MN 55164-0834
- En persona:

- Pague su prima en la oficina de MinnesotaCare, en la zona céntrica de St. Paul, de lunes a viernes, de 8 a.m. a 4 p.m.:
Edificio Elmer L. Andersen Building
540 Cedar St.
St. Paul, MN
- Puede pagar en efectivo, con cheque o giro bancario. Si paga en efectivo, debe tener el monto exacto.
- Las oficinas de los condados no reciben pagos para MinnesotaCare.

Para conservar la cobertura de MinnesotaCare, debe pagar cada mes la factura de la prima. La prima vence alrededor del día 15 de cada mes. Los pagos recibidos después de las 5 p.m. o en días festivos o fines de semana se acreditarán el siguiente día laborable.

¿Cómo utilizo mi seguro de MinnesotaCare?

Esté atento a la llegada de la tarjeta de su seguro en el correo. Su tarjeta de identidad de los programas de atención médica Minnesota Health Care tiene este aspecto:



Significa que usted tiene un seguro de salud. Muestre la tarjeta cuando obtenga servicios de cuidado de la salud.

Si **no** recibe una tarjeta de identidad en un par de semanas, **no presente otra solicitud**. Llame a Asistencia a Consumidores de Servicios de Salud (Health Care Consumer Support):

de 8 a.m. a 4 p.m., de lunes a viernes,
651-297-3862 u 800-657-3672

Para quienes hablan poco o nada de inglés, hay servicios gratuitos de intérprete.

TTY: Use su servicio preferido de retransmisión

Algunos afiliados obtienen su seguro de MinnesotaCare por medio de un [plan de salud](#). Los planes de salud son:

- Blue Plus
- HealthPartners
- Hennepin Health
- Itasca Medical Care - IMCare
- Medica (seguro médico)
- PrimeWest Health
- South Country Health Alliance
- UCare

Si usted está afiliado a un plan de salud, recibirá por correo otra tarjeta de identidad; esta vendrá de su plan de salud.

¿A qué médicos y farmacias puedo acudir?

Para la mayoría de los servicios, usted debe acudir a médicos, dentistas y otros proveedores que pertenezcan a la red de su plan de salud. El [personal de atención al afiliado de su plan de salud](#) puede ayudarle a encontrar un proveedor. Si necesita ver a un especialista, comuníquese con su plan de salud y pregunte si necesita una referencia antes de la visita.

Si usted no está afiliado a un plan de salud, tiene lo que se conoce como cobertura de “pago por servicio”. Eso significa que usted puede acudir a cualquier médico, dentista u otro proveedor que figura en el directorio de proveedores en el sitio mhcpproviderdirectory.dhs.state.mn.us. Todos esos proveedores aceptan su seguro. Puede llamar al centro de llamadas de Asistencia a Consumidores de Servicios de Salud (Health Care Consumer Support) para que le ayuden a encontrar un proveedor.

¿Qué puedo hacer si no soy elegible para MinnesotaCare?

Si usted necesita atención médica y no tiene seguro, todavía le quedan opciones.

[El programa Medical Assistance está a disposición de toda embarazada](#), independientemente de su condición migratoria y por 12 meses después del parto. Medical Assistance también está a disposición de las personas que reciben servicios del Centro para Víctimas de Tortura (Center for Victims of Torture, CVT). Si en su solicitud impresa o en línea usted ha indicado que está embarazada o que recibe servicios en el centro CVT, se determinará su elegibilidad para el programa Medical Assistance sin necesidad de que usted haga alguna otra cosa.

Es posible que usted cumpla las reglas del programa Emergency Medical Assistance. Este programa paga la atención de urgencia de algunas personas en una sala de emergencia o en un hospital cuando son internadas desde una sala de emergencia.

Puede recibir servicios de cuidado de la salud en los centros de salud de Minnesota, independientemente de su capacidad de pago. Encuentre un centro de salud cerca de su domicilio en el sitio mnhealthcenters.org/find-healthcare.

Es posible que usted también sea elegible para obtener insulina de bajo costo a través del Programa de Red de Seguridad de la Insulina de Minnesota (Minnesota Insulin Safety Net). Obtenga más información en el sitio mninsulin.org.