

Elegibilidad para ScreenWise

Usted debe reunir los siguientes requisitos para inscribirse en Screen Wise

La ubicación, los ingresos y la situación en materia de seguros son autodeclarados. No necesita mostrar constancia.

Edad:

- 18-39 años y necesita **servicios de diagnóstico** de cáncer de mama o cuello uterino. La necesidad de los servicios debe estar determinada por un médico.
- 40 años o más y necesita **servicios de detección o de diagnóstico** de cáncer de mama o de cuello uterino.
 - » Ejemplos de servicios de detección y diagnóstico:
 - > Detección: Mamografía, Papanicolaou y VPH.
 - > Diagnóstico: Ecografía, biopsia y colposcopia.

Ubicación: Vive en Oregon o planea hacerlo.

Ingresos: Ingresos del grupo familiar iguales o inferiores al 250% del nivel federal de pobreza.

Situación en materia de seguros:

- No tiene seguro médico o
- Tiene seguro médico, pero no es suficiente para cubrir necesidades. Por ejemplo, no cubre servicios de detección o diagnóstico.

Para obtener más información sobre detección y el programa general, llame al programa ScreenWise al 971-673-0581.



Pautas de ingresos para el programa ScreenWise: Vigentes a partir del 1 de marzo de 2024

Personas en el grupo familiar	250% de las pautas de pobreza federal (FPL)
Tamaño	Mensual
1	\$3,138
2	\$4,259
3	\$5,380
4	\$6,500
5	\$7,621
6	\$8,742
7	\$9,863
8	\$10,984*

*Si hay más de ocho personas en su familia, añada \$1,121 por mes por cada miembro familiar adicional.

¿Qué es el Nivel Federal de Pobreza (FPL)?

Es una medida de ingresos elaborada todos los años por el Departamento de Salud y Servicios Humanos (HHS). Los Niveles Federales de Pobreza se usan para determinar la elegibilidad para ciertos programas como ScreenWise.



Puede obtener este documento en otros idiomas, en letra grande, en braille o en otro formato que prefiera sin costo alguno. Comuníquese con el Programa ScreenWise a screenwise.info@odhsoha.oregon.gov o al 1-877-255-7070 (voz/texto). Aceptamos todas las llamadas de retransmisión.