

# Sant Resous Asirans pou Otis ak Sante Konpòtmantal



Eunice Kennedy Shriver Center

Insurance Resource Center for Autism and Behavioral Health

@IRCABH  
774-455-4056

www.massairc.org  
airc@umassmed.edu



Foto rekadre de yon gwoup moun yo pa ka idantifye k ap kenbe men youn ak lòt.

## Kisa MassHealth CommonHealth ye epi kijan li ka ede moun ki gen otis ak pwoblèm konpòtman?

MassHealth CommonHealth se yon pwogram MassHealth ki fèt pou moun ki andikape ki pa elijib pou MassHealth Standard. Kontrèman ak MassHealth Standard, patisipan MassHealth CommonHealth yo pa gen limit sou revni oswa byen yo. MassHealth CommonHealth se yon opsyon pou moun ki andikape ki gen revni ki depase 133 % nan [nivo povrete federal \(FPL\)](#). Li pèmèt moun ki andikape achte yon kouvèti sante atravè yon prim masyèl ki diminye selon revni total fanmi an.

Pou moun ki gen yon asirans prive atravè anplwayè yo, MassHealth CommonHealth kouvri tout sèvis ki medikalman nesèsè e ke Medicaid sipòte, men ke plan sante anplwayè a pa kouvri, tankou kòt-pati, ko-asirans ak franchiz, depi founisè a aksepte MassHealth.

Anplis de sa, moun ki benefisye de MassHealth CommonHealth ka resevwa èd pou peye prim asirans yo, ki ka kouvri yon pati, epi pafwa tout pri prim nan oswa dediksyon salè pou asirans prive an.



Ti gason ki andikape ak yon fi fi otis k ap aprann kolorye/pennn lekòl la

Moun ki gen mwens pase 21 an ki benefisye de pwogram MassHealth CommonHealth ka resevwa sèvis sante konpòtman nan kad inisyativ pou sante konpòtmantal pou timoun la: [Children's Behavioral Health Initiative \(CHBI\)](#). Pou kapab jwenn plis enfòmasyon, al gade nan: [Massachusetts Behavioral Health Partnership \(MBHP\) \(Patenarya Massachusetts pou sante konpòtmantal\)](#).

Depans ke benefisyè MassHealth CommonHealth yo dwe peye se 1) Prim mansyèl yo ak 2) Patisipasyon nan frè preskripsyon yo. Prim mansyèl yo varye selon revni fanmi an, gwosè fanmi an, si benefisyè a gen yon lòt asirans oswa ou pa, ak èd pou peman prim ki disponib. Prim nan ogmante progresivman ak revni an, ki gen ladan salè, Supplemental Security Income (SSI)/Social Security Disability Insurance (SSDI), ak lòt benefis lajan kach. Chak fanmi dwe evalye depans ak avantaj ajoute kouvèti MassHealth CommonHealth la. Desizyon sa a dwe baze sou divès faktè, tankou Montan prim MassHealth CommonHealth la, frè medikal fanmi an dwe peye ak asirans prive yo ke MassHealth CommonHealth ta ka kouvri, montan èd ki disponib pou prim lan ki ka konpanse pri prim CommonHealth la, itilizasyon yo prevwa pou sèvis ki kouvri pa MassHealth CommonHealth. Insurance Resource Center (IRC) la ka ede fanmi yo detèmine si CommonHealth se yon opsyon ki mache pou yo anvan yo soumèt demann yo.

### **Sèvis sante konpòtman pou timoun ki gen MassHealth CommonHealth?**

- Sèvis lopital ak anbilatwa yo
- Sèvis medikal, ki gen ladan egzamen nan laboratwa, radyografi, terapi ak sèten sèvis swen pou dan
- Analiz konpòtmantal aplike (ABA) / konpetans sosyal yo (jiska 21 lane)
- Sèvis Inisyativ pou sante konpòtmantal timoun (CBHI) (jiska 21 lane)
- Ekipman medikal, pwotèz pou tande epi kouvèti medikaman sou preskripsyon
  - Sèvis èd asistan pèsonèl
  - Sèvis sante mantal ak èd pou pou ki dwoge
  - Sèvis transpò medikal

### **Èske mwen dwe kenbe pitit mwen sou asirans mwen si li gen CommonHealth?**

Wi. MassHealth se dènye sous peman an. Sa vle di li egzije manm yo kenbe yon asirans sante ki sipòte pa anplwayè a (ESI). MassHealth ap detèmine si ESI ki disponib la abòdab.

Remak: Ou oblije itilize plan asirans prensipal ou si li kouvri sèvis ou bezwen yo.

### **Kòman pou enskri nan MassHealth CommonHealth?**

Demann pou vin manm MassHealth CommonHealth fèt an twa etap:

1. Soumèt yon demann jeneral pou MassHealth (fòmilè ACA-3)
2. Detèminasyon andikap (Sipleman A)
3. Fòmilè responsablite sivil (pou moun ki gen yon lòt asirans prensipal)

### **ETAP 1: Ranpli aplikasyon jeneral MassHealth la**

Gen yon sèl demann pou tout plan MassHealth ak Health Connector. Si revni ou depase yon sèten nivo, w ap resewva yon lèt ki di ke pitit ou a pa aksepte paske revni ou twò wo. Pa enkyete w. Sa vle di sèlman ke pitit ou a pa ranpli kondisyon pou benefisye de MassHealth Standard.

Ou ka resewva tou yon lèt ki di ke pitit ou a elijib pou yon plan Health Connector, ki pa menm bagay ak MassHealth CommonHealth.

Yon fwa ou fin ranpli fòmilè sipleman pou dokimante andikap pitit ou (jan sa dekri anba a), demann ou an ap voye pou yon revizyon andikap pou detèmine si pitit ou a elijib pou MassHealth CommonHealth.

Gen plizyè fason pou w ranpli demann enskripsyon ou pou MassHealth.

- **An liy (mwayen ki pi rapid ak pi senp la):** Ou ka ranpli yon demann sou entènèt nan adrès sa a: <https://www.mahealthconnector.org>

- Ou pral kreye yon kont sou entènèt.
- Endike ke ou vle jwenn èd pou peye prim la epi ke ou vle konnen si ou gen dwa pou jwenn MassHealth.

Do you want to find out if you or your family can get help paying for some or all of your premium (cost) for health coverage? This could include MassHealth, ConnectorCare plans, and tax credits. \*

Yes, I want to see if I can get MassHealth or help paying for health care

No, I don't want any help paying for health care

I'm not sure

- Endike ke pitit ou gen yon andikap posib, lè ou seleksyone non li nan kesyon ki mande si yon moun lakay ou gen yon andikap depi plis pase 12 mwa.

Does anyone in the household who is applying have an injury, illness, or disability (including a disabling mental health condition) that has lasted or is expected to last for at least 12 months? If legally blind, answer yes. \*

Child's Name

None of these people

- Aprè ou fin soumèt kandidati w lan, yo pral voye w nan paj sou elijibilite w. Asire w ke tèks sa a parèt anwo paj la epi

**IMPORTANT**  
Disability Message  
You told us on your MassHealth application that you or someone in your household has a disability. Applicants with a disability may qualify for more benefits. We have sent you or your household member a form called the MassHealth Disability Supplement along with instructions for next steps. Please fill out the supplement and send it to us to find out whether they qualify for more benefits based on disability. Once we receive the completed supplement, MassHealth will process it and send you another letter about any additional benefits based on disability when the process is complete. If you have questions or need the form, please call the MassHealth Customer Service Center at (800) 841-2900.

- Verifie si ou dwe bay prèv. Si ou dwe bay prèv, w ap wè kisa chak moun lakay ou dwe bay nan kaz Elijibilite pou pwogram la (gade anba a).

Name	You qualify for these programs	We need proofs from these categories
Mom	Not Eligible ⓘ MassHealth Decision Pending	Proof of Income
Child	MassHealth Standard ⓘ	-
Dad	Not Eligible ⓘ	Proof of Income

Li enpòtan pou ou voye prèv yo mande yo. Ou ka telechaje yo sou kont ou, voye yo pa lapòs, oswa faks yo. Fason ki pi la, se pou telechaje yo. Anwo nan kont ou sou entènèt, chwazi "Dokiman mwen yo" (My Documents).

My Account My Profile My Eligibility My Appeals My Enrollments **My Documents**

Pou jwenn plis enfòmasyon <https://www.mahealthconnector.org/verification-documents>

- **Nan telefòn:** Ou ka rele sèvis kliyan MassHealth nan (800) 841-2900 oswa TYY (800) 497-4648 pou yo ranpli yon demann pa telefòn pou ou. (Ou dwe toujou bay dokiman verifikasyon yo mande yo).
- **Nan imel / faks:** Ale sou wèbsayt [MassHealth](https://www.mass.gov). Ranplise fòmèlè "[Massachusetts Application for Health and Dental Coverage and Help Paying Costs](#)" (ACA-3) a. Ou ka voye demann lan nan kourye lapòs nan adrès sa a: Health Insurance Processing Center, P.O. Box 4405, Taunton, MA 02780 oswa pa faks nan (857) 323-8300.
  - **Obsèvasyon:** Li PA rekòmande pou voye demann ACA-3 nan kourye lapòs, paske tan pou travay sou li a ka trè long.

## Lòt èd pou kandidati w:

- Jwenn yon konseye aplikasyon oswa yon responsab aryantasyon ki sètifye nan yon lopital lokal oswa nan yon òganizasyon kominotè. <https://my.mahealthconnector.org/enrollment-assisters> .
- Itilize yon sant enskripsyon MassHealth.
- Rele nan Health Care For All (HCFA) pou sispann pwosedi a.
  - HCFA se yon **sèvis ki gratis** ki kapab ede w ranpli yon demann sou entènèt epi ede w asire swivi ak rezolisyon pwoblèm yo. Ou ka kontakte HCFA nan 1-800- 272-4232. Anpil fanmi estime li pi pratik pou fè apèl a pofesyonèl ki gen eksperyans pou jere pwosesis sa a nan plas yo.
- Rele nou pou jwenn èd.

## LIS KONTWOL pou yon demann MassHealth ki konplè

### Etap 1 : Ranplise demann adezyon an nan MassHealth

- Asire w ou endike ke ou vle èd pou peman prim lan epi reponn "Wi" pou kesyon an: "Èske moun nan gen yon andikap potansyèl (PDI)?"
- Soumèt dokiman verifikasyon yo: Ou ka eskane epi telechaje dokiman yo dirèkteman sou pòtay enskripsyon ou an. Ou ka tou voye dokiman sa yo (pou sipòte demann ou an) pa lapòs oswa pa faks bay MassHealth nan adrès sa a:

#### Kourye:

- Health Insurance Processing Center  
PO Box 4405  
Taunton, MA 02780

#### FAKS :

- 857-323-8300

#### Remak :

- Ou ka wè dokiman verifikasyon ki akseptab yo nan: <https://www.mahealthconnector.org/verification-documents>
- Voye sèlman kopi verifikasyon w yo, pa voye orijinal yo.
- Kenbe yon kopi tout dosye kandidati w epi sere l yon kote.

## ETAP 2 : Enfòmasyon sipleman ki nesèsè pou demann adezyon an nan MassHealth CommonHealth

- **Ranpli Sipleman Andikap MassHealth la ki dekri anba la a.**  
Enfòmasyon sa yo voye bay UMass/Disability Evaluation Services (DES). Yo pral egzamine demann andikap pitit ou pou MassHealth.  
Pwosesis evalyasyon andikap la ka pran jiska 90 jou. Pou akselere pwosesis sa a, asire w ou mande sipleman andikap la an menm tan ak demann MassHealth (ACA-3) ou a.
  - [MassHealth Child Disability Supplement \(sipleman pou timoun ki andikape\)](#)
  - Si pitit ou gen 18 lane oswa plis, [MassHealth Disability Supplement \(sipleman pou adilt ki andikape\)](#) pral aplikab.

- ♦ Chwazi youn nan de fòmilè sipleman andikap yo, selon laj pitit ou a (mwens pase 18 an oswa 18 an oubyen plis). Fòmilè a bay enfòmasyon bay **biwo revizyon an** sou founisè swen medikal pitit ou a, aktivite sante mantal chak jou yo epi sou nivo edikasyon li. Anplis de sa, si ou gen youn nan dokiman sa yo, fè yon kopi epi mete li ak demann lan:
  - Dosye medikal pitit ou an:
    - plan sèvis endividyalize pou fanmi yo (IFSP);
    - plan edikasyon endividyalize (IEP), tès yo; oswa
    - lòt dokiman ki dekri eta sante pitit ou an.
- ♦ Ranpli TOU fòmilè otorizasyon aksè nan dosye medikal MassHealth (ki fè pati sipleman an) pou CHAK founisè swen sante (oswa edikatè) ki gen enfòmasyon sou andikap pitit ou a..
  - Fòmilè sa yo jwenn nan fen demann sipleman andikap la. Yo bay otorizasyon Inite Sèvis Evalyasyon Andikap la pou kontakte founisè swen sante pitit ou a pou jwenn plis enfòmasyon sou kondisyon sante li. Enfòmasyon sa yo pèmèt MassHealth detèmine si pitit ou a konsidere kòm andikape selon lwa federal ak lwa Eta yo. Ranpli yon fòmilè otorizasyon separe pou chak founisè sante. Si pitit ou a benefisye de entèvansyon bonè, yon IEP oswa yon Plan 504 nan yon lekòl, ranpli tou yon fòmilè otorizasyon pou founisè/ansèyan sa yo. Ranpli tou yon fòm egzonerasyon responsablite pou prestatè/anseyan sa yo. Pa bliye siyen chak fòmilè.
- ♦ Voye fòmilè aplikasyon an byen ranpli ansanm ak kopi tout dokiman ki mansyone pi wo yo nan kourye lapòs, faks oswa nan imèl nan adrès sa a:
  - Kourye lapòs:
    - Disability Evaluation Services/UMASS Medical School DES  
P.O. Box 2796  
Worcester, MA 01613-2796
  - Faks:
    - 774-455-8156
  - Imel:
    - [DESmailroomteam@umassmed.edu](mailto:DESmailroomteam@umassmed.edu)
    - Sonje: Asire w ou voye tout dokiman yo nan yon sèl imèl. Sipleman yo ki voye nan plizyè imèl ka pa konsidere kòm konplè. Si dokiman yo twò gwo pou voye nan yon sèl imèl, nou rekòmande ou voye kopi papyè yo pa lapòs.
- ♦ Si ou bezwen èd pou ranpli fòmilè sa yo, ou ka rele sèvis asistans telefòn Sèvis Evalyasyon Andikap Inyon Ewopeyen an nan 1-888-497-9890. Yonfwa ou fin voye enfòmasyon sa yo, yon manm pèsonèl Sèvis Evalyasyon Andikap UMass ka kontakte ou si yo bezwen plis enfòmasyon.
- ♦ Asire w ou gen swivi ak founisè swen medikal oswa sante mantal pitit ou a:
  - Asire w ke founisè swen medikal oswa sante mantal pitit ou a te reponn demann sèvis Evalyasyon Andikap UMass la pou enfòmasyon sou pitit ou.

## MASSHEALTH HEALTH + LIS KONTWOL KONBINE (ETAP 1 ak 2)

- MassHealth Aplikasyon an – Ranpli aplikasyon ACA-3 an.
- Bay prèw ki nesesè yo. – Ou ka mete dokiman yo sou kont ou sou entènèt, ou ka voye yo nan kourye lapò oswa fakse yo.
- Ranpli Sipleman pou Timoun/Adilt ki Andikpe a – Dokiman ou dwe voye yo nan kourye lapòs, nan imel oswa nan faks bay UMass DES pou kore estati envalidite MassHealth CommonHealth la.
  - Fòmilè otorizasyon nan dosye medikal MassHealth ki tou ranpli – pa bliye siyen tout fòmilè otorizasyon yo ki nan demann la.
  - Kopi dokiman ki dekri eta sante pitit ou tankou dosye medikal, yon plan edikasyon endividyalize (IEP), yon plan sèvis endividyalize pou fanmi (IFSP) ak rezilta tè sikojòjik yo.
  - **Kenbe yon kopi tout dosy kandidati w lan.**

## ETAP 3 : Fòmilè Responsabilite Sivil

- Lè yo fin apwouve pitit ou a pou CommonHealth, ranpli fòmilè TPL ([Responsabilite Tyès Pati](#)), ki konfime bay MassHealth ke ou gen yon asirans sante prensipal oswa yon asirans ki sipòte pa anplwayè ou.
- Konsèy pou ranpli fòmilè TPL la:
  - Chèf fanmi an se jeneralman yon paran oswa yon moun ki okipe timoun nan.
  - Moun ki gen kontra asirans la se moun ki gen aksè nan asirans ki sipòte pa anplwayè a.
  - Pifò enfòmasyon yo jwenn sou kat asirans ou.
  - Li posib pou pa gen nimewo gwoup.
- Voye fòmilè a tounen pa lapòs oswa faks nan adrès oswa nimewo telefòn ki make anba fòmilè responsabilite sivil la. Ou ka tou voye li pa imèl nan adrès sa a :  
[MassHealthTPL@accenture.com](mailto:MassHealthTPL@accenture.com)
- Lè TPL la fin konfime, prestasyon Mass Behavioral Health Partnership (MBHP) yo ap ajoute nan rejim CommonHealth. Konsa, pitit ou a ap kapab jwenn aksè nan sèvis CBHI a.

## Èd pou Prim PA a

Pwogram MassHealth Premium Assistance (PA) lan se pou manm **MassHealth** ki gen aksè nan yon asirans sante ki sipòte pa anplwayè (**ESI**) atravè yon paran, yon travay, oswa yon lòt sous. Si plan ESI w lan elijib, Premium Assistance gen dwa kouvri enpe oswa tout sa ou peye pou plan sante fanmi w lan. PA pral ranbouse sa ou peye pou ESI w lan, lè li soustrè PA nan evalyasyon prim CommonHealth la.

Lè CommonHealth aktive, rele biwo MassHealth Premium Assistance nan nimewo sa a: 1-800-862-4840 pou mande èd pou prim lan. Si plan ESI ou a elijib, èd pou prim lan ka kouvri yon pati oswa tout sa ou peye pou plan sante fanmi ou. Èd pou prim lan ap ranbouse sa ou peye pou plan ESI ou a, gras ak èd pou prim CommonHealth.

Rezilta a se:

- yon prim mansyèl CommonHealth ki mwens wo oswa
- yon chèk yo voye nan kourye lapòs pou diferans lan (si kotizasyon nan CommonHealth mwens pase montan èd nan kotizasyon pou peye prim la).



Gwoup divèsifye timoun ki alonje epi k ap gade kamera a

***Pou kapab jwenn plis enfòmasyon ak asistans, kontakte CRI nan 774-455-4056 oswa voye yon imel nan [airc@umassmed.edu](mailto:airc@umassmed.edu)***

***Fich enfòmasyon sa a disponib sou sit entènèt nou an nan [www.massairc.org](http://www.massairc.org),***

***Eskane kòd QR la pou konsilte fich enfòmasyon sa a anliy***



**<https://bit.ly/40KOVY9>**

---

**Sant Resous Asirans pou Ofis ak Sante Konpòtmantal** (Insurance Resource Center for Autism and Behavioral Health) se yon pwogram Eunice Kennedy Shriver Center. Sant la resevwa finansman an pati atravè sibvansyon ak kontra ki soti nan Biwo Egzekitif Sante ak Sèvis Sosyal Massachusetts (EOHHS), Depatman Sèvis Devlopmantral Massachusetts (DDS), Depatman Sante Mantal Massachusetts (DMH), Depatman Edikasyon Elemantè ak Espesyal Massachusetts (DESE), Depatman Sante Piblik Massachusetts (DPH), Fondasyon Nancy Lurie Marks Family, Fondasyon Doug Flutie Jr. pou Ofis, Bailey's Team for Autism, Blue Cross Blue Shield Foundation of Massachusetts, Boston Children's Hospital, ak UMass Chan Medical School.

**Feyè enfòmatif sa a te aktyalize pou dènye fwa an 02/2025.**

UMass Chan Medical School

55 Lake Avenue North Worcester, MA 01655-0002 **Copyright © 2025 University of Massachusetts - Tout dwa rezève.**