Programas de Ahorros de Medicare (QMB, SLIB, QI-1) 2015

Sus Limites de Ingresos Mensuales*	Sus Limites de los Recursos Financieros o Posesiones	Programa Pueden Pagar *	Nombre del Programa de Participacion en los Costos
100% FPL $981 Individual $1,328 Pareja	$7,280 Individual $10,930 Pareja	Primas de Parte A y B, deducible, y coseguro Prima de Medicare Parte B hasta $104.90 por mes - $1,258.80 anualmente	Beneficiario Calificado de Medicare **(QMB)**
120% FPL $1,176 Individual $1,593 Pareja	$7,280 Individual $10,930 Pareja	Prima de Medicare Parte B hasta $104.90 por mes - $1,258.80 anualmente	Beneficiario Especificado de Medicare de Bajos-Ingresos **(SLIB/SLMB)**
135 % FPL $1,323 Individual $1,791 Pareja	$7,280 Individual $10,930 Pareja	Prima de Medicare Part B hasta $104.90 por mes - $1,258.80 anualmente	Individuo Calificado **(QI-1)**

Referencia: U.S. Department of Health & Human Services, 2015 Poverty Guidelines: http://aspe.hhs.gov/poverty/14poverty.cfm

Referencia: Folleto HFS 3757 - Medicare Savings for Qualified Beneficiaries http://www2.illinois.gov/hfs/MedicalPrograms/Brochures/Pages/HFS3757.aspx

Referencia: Illinois Department of Human Services, Workers Action Guide WAG 25-03-02
http://www.dhs.state.il.us/OneNetLibrary/5/documents/Cash%20Food%20Stamp%20Medical%20Manual/DeskAid25-03-02final.pdf