**Su SNAP puede aumentar si nos informa sus gastos médicos**

**¿Quién puede reclamar gastos médicos?**

Cualquier persona de 60 años o más *o* con discapacidad certificada por las normas del gobierno federal.

**¿Cómo pueden los gastos médicos aumentar mis beneficios del SNAP?**

Los beneficios del SNAP se basan en los ingresos de la unidad familiar y en determinados gastos de subsistencia. Informar los gastos médicos superiores a $35 al mes le permite obtener una deducción de sus ingresos imputables. Los beneficios del SNAP no cambiarán si usted ya recibe el monto máximo del SNAP.

**¿Qué tipos de gastos médicos cuentan?**

Contabilizamos los gastos médicos de los que es responsable -como una factura hospitalaria o dental- aunque aún no los haya pagado. Pero no podemos contabilizar los gastos reembolsados por el seguro. Vea ejemplos en el reverso.

Díganos con qué frecuencia paga cada gasto. Ejemplo: Infórmenos si un gasto médico fue de una sola vez (como un procedimiento médico) o si lo paga de forma semanal, mensual o anual (como vitaminas o medicamentos).

**¿Qué tipo de comprobante se necesita?**

Si el total de sus gastos médicos mensuales es superior a $35 y hasta $190, puede enviar al DTA una nota firmada de sus gastos o llamar al DTA para verificarlos por teléfono. No se requiere más documentación.

Si sus gastos médicos ascienden a más de $190 al mes, tendrá que presentar comprobantes de todos sus gastos médicos. Los comprobantes pueden incluir una copia de las facturas médicas, recibos o una impresión de la farmacia.

**¿Cómo puedo enviar comprobantes de mis gastos médicos al DTA?**

* **En línea**: A través de DTAConnect.com o de la aplicación móvil DTA Connect
* **Correo postal**: DTA Processing Center, P.O. Box 4406, Taunton, MA 02780
* **Fax**: (617) 887-8765
* **En persona**: Escanear en una oficina local del DTA

**¿Qué hago si tengo preguntas**? Llame al DTA al 877-382-2363 o si tiene 60 años o más, llame a la Oficina de asistencia a adultos mayores al 833-712-8027.

**Ejemplos de gastos médicos de bolsillo**

**Seguro**

* Salud básica
* Medicamentos
* Dentista
* Oculista
* Medicare

**Insumos médicos**

* Audífonos/baterías
* Lentes de contacto
* Anteojos
* Insumos para la diabetes
* Adhesivos
* Silla de ruedas
* Caminador
* Prótesis
* Muletas
* Dentaduras
* Equipos de comunicación

**Farmacia**

* Recetas
* Medicamentos de venta libre
* Insumos para el cuidado de heridas
* Pañales para adultos
* Vitaminas/medicamentos a base de plantas

**Copagos**

* Médico
* Hospital
* Dentista
* Fisioterapia
* Quiropráctico
* Servicios de salud mental
* Procedimiento médico

**Transporte (para citas médicas/farmacia)**

* Millaje en automóvil
* Taxi, Uber/Lyft
* Transporte público/The Ride
* Estacionamiento
* Peajes

**Otros costos de salud**

* Asistencia médica a domicilio o atención diurna para adultos
* Suscripción al gimnasio
* Acupuntura/medicina alternativa
* Costos de animales de servicio
* Limpieza

Como prueba de sus gastos médicos, presente copias de las facturas médicas, recibos o una impresión de la farmacia. Para el millaje, indique la dirección a la que conduce y con qué frecuencia.

Esta institución ofrece igualdad de oportunidades.

No debemos discriminar por motivos de raza, color, nacionalidad, sexo (incluidas la identidad de género y la orientación sexual), discapacidad, edad o represalias por actividades previas en defensa de los derechos civiles. Si cree que lo/la hemos discriminado, póngase en contacto con el 617-348-8555 para averiguar cómo presentar una queja.