

# Payment Calculator



Number of People in Family	Medicaid Expansion	beWellnm	
	Current Monthly Income*	138% – 400% Federal Poverty Level**	400% + Federal Poverty Level
	If you make less than this amount THIS MONTH you may qualify for Medicaid expansion.	If you make between these amounts ON AVERAGE EACH MONTH you may qualify for financial assistance.	If you make this amount ON AVERAGE EACH MONTH you can enroll but may not qualify for financial assistance.
1	\$1,366	\$1,366 – \$3,960	\$3,960
2	\$1,842	\$1,842 – \$5,340	\$5,340
3	\$2,318	\$2,318 – \$6,720	\$6,720
4	\$2,795	\$2,795 – \$8,100	\$8,100
5	\$3,271	\$3,271 – \$9,480	\$9,480
6	\$3,747	\$3,747 – \$10,860	\$10,860

Based on information available at time of printing.

\* Eligibility for Medicaid expansion is determined by current monthly income.

\*\* Eligibility for premium assistance is determined by the Federal Poverty Guidelines (FPL) as set by the United States Department of Health and Human Services.

You can now get coverage for hospital services, doctor visits, prescriptions and more. You can pick your own doctor and you can't be denied coverage for a pre-existing health condition. And best of all, financial assistance is available absolutely free. Just use the chart above to see if you qualify or visit [beWellnm.com](http://beWellnm.com).

**be well nm.com**

THE PLACE TO SHOP, COMPARE AND BUY HEALTH INSURANCE. *Affordably.*

[beWellnm.com](http://beWellnm.com) | 1.855.996.6449

# Calculadora de pagos



Número de personas en la familia	Expansión de Medicaid	beWellnm	
	Ingreso mensual actual*	138%-400% Nivel de Pobreza Federal**	400% + Nivel de Pobreza Federal
	Si usted gana menos de esta cantidad este MES puede calificar para la expansión de Medicaid.	Si gana entre estas cantidades EN PROMEDIO CADA MES usted puede calificar para asistencia financiera.	Si ingresa esta cantidad EN PROMEDIO CADA MES, usted puede inscribirse pero no califica para asistencia financiera.
1	\$1,366	\$1,366 – \$3,960	\$3,960
2	\$1,842	\$1,842 – \$5,340	\$5,340
3	\$2,318	\$2,318 – \$6,720	\$6,720
4	\$2,795	\$2,795 – \$8,100	\$8,100
5	\$3,271	\$3,271 – \$9,480	\$9,480
6	\$3,747	\$3,747 – \$10,860	\$10,860

Basado en la información disponible al momento de imprimir.

\* La elegibilidad para la expansión de Medicaid es determinada por el ingreso mensual actual.

\*\* La elegibilidad para la asistencia con la prima se determina por las Directrices Federales de Pobreza (FPL siglas en ingles) según lo establecido por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

Ahora se puede obtener cobertura para los servicios de hospital, visitas al médico, recetas y mucho más. Usted puede escoger su propio médico y no se le puede negar la cobertura por una condición de salud pre-existente. Y lo mejor de todo, la ayuda financiera está disponible absolutamente gratis. Sólo tiene que utilizar la tabla de arriba para ver si usted califica o visite [beWellnm.com](http://beWellnm.com).

**be well nm.com**

EL LUGAR PARA BUSCAR, COMPARAR Y COMPRAR UN SEGURO MÉDICO. *A un precio accesible.*