United Power (Poder Unida)

Encuesta de experiencias con seguro médico

El acto federal, 'Acto de Seguro médico Asequible' exige que los estados redactan legislación tratando con la manera en que uno se comprará su seguro médico. Nuestra organización, con otros miembros de Poder Unida para Acción y Justicia, está revisando la situación de seguro médico aquí en Illinois. Necesitamos su ayuda para nuestra investigación. Por favor, tome la siguiente breve encuesta sobre su experiencia reciente con el mercado de seguro médico aquí en Illinois. Si prefiere contestar la encuesta en línea puede hacerlo en el siguiente sitio: http://www.surveymonkey.com/s/PG6L7P5.

Esta encuesta tomará aproximadamente 3 minutos para terminar. Su información estará agregada con la de otros para ayudar a Poder Unida en identifcar los asuntos más comunes que sufren los consumidores y en entender como buscamos resolución en la legislación reformando el sistema de seguro médico. Si Ud. estará dispuesto a compartir su propia historia o a involucrarse con nosotros en mejorar este sistema, por favor comparta su información al final de la encuesta. Gracias en adelante por tomar el tiempo para asegurar que la reforma nacional de nuestra sistema de seguro médico sirve a los residentes del estado de Illinois.

1.¿Cuántas personas están en su familia?

___ Soltero(a) – 1 adulto
___ Pareja – 2 adultos
___ Familia con niños – al menos 1 adulto y 1 niño

2.¿A cuál organización de Poder Unida pertenece Ud.?_____

3.¿Qué tipo(s) de seguro médico tiene los miembros de la familia de Ud.? Selecione todas las opciones que apliquen:

___ No tengo seguro médico
___ Seguro por medio del trabajo/seguro de grupo
___ Medicare (incluyendo Medicare con seguro suplemental)
___ Cobertura individual
___ Medicaid
___ All Kids
___ FamilyCare
___ Cuenta de ahorros de salud (HSA)

4. Considerando los últimos cinco años, ha enfrentado Ud. o un miembro de su familia los siguientes problemas con su seguro médico. Selecione todas las opciones que apliquen:

___ Pérdida de seguro médico (tal vez debido a un cambio en estatus del empleo)
___ Terminado por la compañía de seguro médico
___ Gran aumento en el costo de la prima del seguro médico
___ Gran aumento de la cantidad deducible del seguro médico
___ Bajo en la cobertura de los costos o servicios médicos
___ Gran aumento en los costos de las recetas médicas
___ Disminución en la cobertura de las recetas médicas
___ Negación de seguro médico
___ No se puede pagar el costo de la cobertura médica deseada
___ Negación de reclamación de seguro médico razonable
___ No se puede conseguir respuestas adecuadas sobre la cobertura
___ Otro (Describa el problema)_____

Continued on side 2

5. ¿Conoce Ud. a alguien que ha enfrentado a los siguientes problemas con el seguro del médico?

___ Pérdida de seguro médico (tal vez debido a un cambio en estatus del empleo)
___ Terminado por la compañía de seguro médico
___ Gran aumento en el costo de la prima del seguro médico
___ Gran aumento de la cantidad deducible del seguro médico
___ Bajo en la cobertura de los costos o servicios médicos
___ Gran aumento en los costos de las recetas médicas
___ Disminución en la cobertura de las recetas médicas
___ Negación de seguro médico
___ No se puede pagar el costo de la cobertura médica deseada
___ Negación de reclamación de seguro médico razonable
___ No se puede conseguir respuestas adecuadas sobre la cobertura
___ Otro (Describa el problema)_____

6. ¿Quiere Ud. compartir su propia historia con seguro médico como parte de nuestro esfuerzo buscar reforma del sistema de seguro médico que les sirvirá mejor a los consumidores?

___Sí ___No

Si le interesa a Ud. compartir su historia O involucrarse más en nuestro trabajo sobre el cuidado de salud, favor de darnos su nombre y manera preferida contactarse:

Nombre:_____

Correo electrónico:_____

Teléfono:_____

Use este espacio para compartir cualquier otra experiencia con el mercado del seguro de salud corriente o cualquier comentario:

_____

_____

_____

_____

_____

Por favor devuelva la encuesta completa al equipo de liderazgo de Poder Unida en su organización o enviésela al:

United Power for Action and Justice
4848 N. Clark St.
Chicago, IL 60640
312.925.6505