

Finalized English	Finalizado español
https://bha.colorado.gov/for-individuals-and-families/behavioral-health-administration-service-organizations .	https://bha.colorado.gov/for-individuals-and-families/behavioral-health-administration-service-organizations .
BHA partners with Community Mental Health Centers (CMHC) to provide support for people who need help paying or are uninsured. Find a CMHC near you. You can also register now using information you already submitted. If you don't want to now, you can register later by selecting 'Manage my benefits' in the top navigation. You must then select 'Register for behavioral health services'. https://bha.colorado.gov/for-individuals-and-families/behavioral-health-administration-service-organizations.	BHA se asocia con los centros de salud mental en la Comunidad (CMHC, por sus siglas en inglés) para brindar apoyo a personas que necesitan ayuda para pagar o que no están aseguradas. Encuentra un CMHC cerca de ti. También puedes registrarte ahora utilizando la información que ya sometiste. Si no deseas hacerlo ahora, puedes registrarte más tarde seleccionando 'Administrar mis beneficios' en la barra de navegación superior. Luego debes seleccionar 'Registrarse para servicios de la salud del comportamiento'. https://bha.colorado.gov/for-individuals-and-families/behavioral-health-administration-service-organizations
Access to information about Mental Health, Alcohol, and Drug Use Services https://bha.colorado.gov/for-individuals-and-families/behavioral-health-administration-service-organizations	Acceso a información sobre servicios de salud mental, alcohol y uso de drogas https://bha.colorado.gov/for-individuals-and-families/behavioral-health-administration-service-organizations
I have agreed to register everyone listed on this form for BHA Community Services. By signing this BHA Community Services registration form electronically, I certify that I have reviewed this BHA Community Services registration form; that I understand and agree to the Rights, Responsibilities and Penalties; and that under penalty of perjury, I certify the information I have given is true. BHA Community Services refers to the subsidized help that BHA provides for people who don't have insurance or need help paying, and who meet existing income and clinical criteria to receive BHA Community Services. BHA Community Services are not Medicaid or an insurance plan. They don't give you the same coverage as insurance does. BHA funds a variety of services, but availability is not guaranteed in all locations. • I understand that while BHA funds a variety of services, availability is not guaranteed in all locations. • I understand the questions and statements on this BHA Community Services registration form. • I have read and understand my Rights & Responsibilities in the box above. • I understand and consent to the use of my case data from my previously submitted application. • I understand the penalties for giving false information or breaking the rules. • I understand that an electronic signature has the same legal effect and can be enforced in the same way as a written signature.	He aceptado registrar a todas las personas indicadas en este formulario para los servicios en la comunidad de BHA. Al firmar electrónicamente este formulario de registro de servicios en la comunidad de BHA, certifico que he revisado este formulario de registro de servicios en la comunidad de BHA; que entiendo y acepto los derechos, responsabilidades y Sanciones; y que, bajo pena de perjurio, certifico que la información que he proporcionado es verdadera. Los servicios en la comunidad de BHA se refieren a la ayuda subsidiada que BHA proporciona a personas que no tienen seguro o que necesitan ayuda para pagar, y que cumplen con los criterios clínicos y de ingresos existentes para recibir los servicios en la comunidad de BHA. Los servicios en la comunidad de BHA no son Medicaid ni un plan de seguro. No ofrecen la misma cobertura que un seguro. BHA financia una variedad de servicios, pero no se garantiza la disponibilidad en todas las ubicaciones. • Entiendo que, aunque BHA financia una variedad de servicios, la disponibilidad no está garantizada en todas las ubicaciones. • Entiendo las preguntas y declaraciones en este formulario de registro de servicios en la comunidad de BHA. • He leído y entiendo mis derechos y responsabilidades en el recuadro anterior. • Entiendo y doy mi consentimiento para el uso de los datos de mi

Someone in your household was not approved for Health First Colorado (Colorado Medicaid). Did you know you can still get help with mental health and substance use disorders by reaching out to your regional Behavioral Health Administration Service Organization (BHASO)? Register now to save time during your visit.	casos provenientes de la solicitud que sometí anteriormente. • Entiendo las sanciones por proporcionar información falsa o por incumplir las reglas. • Entiendo que una firma electrónica tiene el mismo efecto legal y puede hacerse cumplir de la misma manera que una firma escrita. Alguien en su hogar no fue aprobado para Health First Colorado (Medicaid de Colorado). ¿Sabía que aún puede recibir ayuda con problemas de salud mental y trastornos por uso de sustancias comunicándose con su organización regional de servicios de la administración de Salud del comportamiento (BHASO)? Regístrese ahora para ahorrar tiempo durante su visita.
---	--