

Mantenga a Sus Niños Sanos



Dependiendo de los ingresos y el tamaño de su familia que puede tener una prima mensual por la cobertura de su hijo.

Para calificar, un niño tiene que:

- Ser menor de 19 años de edad
- No tener otro seguro
- Ser ciudadano o residente legal de los EEUU
- Cumplir con las pautas de ingresos

Su niño puede recibir cobertura para:

- Vacunas
- Chequeos de niño sano
- Hospitalización
- Visitas al doctor
- Cuidado Dental
- Medicinas recetadas
- Cuidado Visión
- Y otros beneficios

Para usar la grafica: Busca el tamaño de su familia (todos adultos y niños viviendo en su casa).

Tamaño de la Familia	2016 Ingreso Mensual 185% FPG*
1	\$1,881
2	\$2,537
3	\$3,192
4	\$3,848
5	\$4,503
6	\$5,159
7	\$5,816
8	\$6,474
Cada Adicional	\$659

* Las pautas federales de pobreza (FPG) se actualizan anualmente en febrero. Dependiendo de los ingresos y el tamaño de su familia, usted puede tener una prima mensual por la cobertura de su hijo.

SI NO TIENE SEGURO MEDICO PARA SUS NIÑOS, ES POSIBLE QUE HAYA COBERTURA DEL CUIDADO DE LA SALUD SIN COSTO O A BAJO COSTO PARA USTED.

Programa de Bienestar

Si usted paga una prima de \$10 o \$15 por mes para la cobertura de salud de su hijo a través del Plan de Salud de Idaho, su hijo califica para el Programa de Bienestar PHA.

El Programa de Bienestar PHA renunciará \$10 por mes de su premio si guarda a su hijo moderno en:

- Vacunas
- Revisiones de salud infantil

Co-pagos

Se requiere que algunos participantes del Plan de Salud de Idaho paguen copagos. Las visitas que pueden requerir un copago son:

- Doctor
- Terapia física
- Optómetra
- Terapia ocupacional
- Podólogo
- Terapia de habla

* Su doctor le dirá si se requiere un copago por su visita. Los copagos son de \$3.65 por visita. Las visitas por los chequeos y vacunas, no tienen copago.

Plan de Salud de Idaho para Niños



Para mas información o para solicitar una aplicación, llame al 2-1-1 o visite nuestro sitio del Internet al www.healthandwelfare.idaho.gov

Mantenga a Sus Niños Sanos

Plan de Salud de Idaho para niños

La cobertura de atención médica a bajos costos o sin costo alguno puede estar disponible para usted.

Para calificar, un niño tiene que:

- Ser menor de 19 años de edad
- No tener otro seguro
- Ser ciudadano o residente legal de los EEUU
- Cumplir con las pautas de ingresos

Tamaño de la Familia	2016 Ingreso Mensual 185% FPG*
1	\$1,881
2	\$2,537
3	\$3,192
4	\$3,848
5	\$4,503
6	\$5,159
7	\$5,816
8	\$6,474
Cada Adicional	\$659

* Las pautas federales de pobreza (FPG) se actualizan anualmente en febrero. Dependiendo de los ingresos y el tamaño de su familia, usted puede tener una prima mensual por la cobertura de su hijo.