



Hoja de datos sobre Asistencia médica de Kansas: Cobertura médica para mujeres embarazadas

Requisitos Generales

Este programa está disponible para mujeres embarazadas. Para ser elegible, debe ser un residente de Kansas. También debe ser ciudadana estadounidense o no ciudadana elegible. Si no es ciudadana, puede ser elegible para un programa llamado SOBRA. SOBRA puede proporcionar cobertura de servicios de emergencia, incluido el parto. Si solicita SOBRA - parto, hágalo después de que haya nacido su bebé.

Tamaño De La Familia

El tamaño de la familia, por lo general, está determinado por su unidad del impuesto sobre la renta. También se incluye a su hijo no nacido. El tamaño de la familia también puede incluir a sus padres, si es usted menor o si lo reclaman como dependiente en términos de impuestos.

Activos

En este programa no se cuentan los recursos ni los activos.

Ingresos

Se cuentan los ingresos de todos los individuos de la familia. Esto incluye los salarios de un trabajo, el trabajo por cuenta propia, los beneficios por desempleo y el Seguro Social (excepto SSI). También pueden incluirse los ingresos de sus padres si usted es menor de edad o si lo reclaman como dependiente en términos de impuestos.

Niveles De Ingreso

Los ingresos mensuales contables de su familia se comparan con los niveles de ingresos mensuales que se indican a continuación, que se basan en el tamaño de la familia. Si los ingresos están por debajo del nivel correspondiente, podrá calificar para la cobertura médica.

Persona en el plan

- Hogar de 2: \$0 - \$2810
- Hogar de 3: \$2810.01 - \$3543
- Hogar de 4: \$3543.01 - \$4275
- Hogar de 5: \$4275.01 - \$5007

Agregar \$732.00 por cada persona adicional.

Cómo solicitar la cobertura médica: Debe completar y presentar una solicitud para recibir la cobertura médica.

Para solicitar la cobertura médica, utilice cualquiera de las siguientes opciones:

- Envíe sus solicitudes para todos los programas a través del [Medical Consumer Self-Service Portal](#).
- Llame a KanCare Clearinghouse al 1-800-792-4884 para pedir una solicitud en papel. Hay servicios de interpretación disponibles.
- Si usted o su familia tienen actualmente un caso abierto en KanCare, que ha sido revisado en el último año, pueden llamar al 1-800-792-4884 para pedir cobertura para un familiar adicional. Nos pondremos en contacto con usted si se necesita información adicional para completar la solicitud.
- Las solicitudes se pueden imprimir en [Apply for KanCare](#).
- También puede notificar cambios o enviar su revisión en el Medical Consumer Self- Service Portal.