



Hoja Informativa del Centro de LLamadas KanCare

Información de Contacto del Centro de LLamadas de la Cámara de Compensación de KanCare

- Número de teléfono: 1-800-792-4884
- Horas de operación: Lunes a Viernes, de 8 a. m. a 7 p. m. Hora Estándar Central (Central Standard Time, CST)
- Los consumidores pueden llamar y dejar un mensaje de voz durante o después del horario laboral. Las llamadas de correo de voz generalmente se devuelven dentro de dos días hábiles.

Verificando Su Identidad

Cuando llame a la Cámara de Compensación de KanCare, esté preparado para verificar su identidad. Este paso es necesario para garantizar que la Cámara de Compensación sólo está compartiendo información con las personas que puedan recibir información sobre su caso médico. Para verificar su identidad, usted necesitará proporcionar la siguiente información al agente de KanCare:

- Su número de caso de Medicaid o su número de seguro social.
- Su dirección y número de teléfono. Si no puede verificar su dirección y número de teléfono, deberá verificar el nombre y la fecha de nacimiento de otra persona en su caso médico. Si es el único en su caso médico, deberá verificar su fecha de nacimiento.

Indicaciones de Respuesta de Voz Interactiva

Presione 1: Para Inglés. **Presione 2:** Para Español. **Presione 3:** Para todos los demás idiomas.

Presione 2: Si llama para informar un cambio de dirección o número de teléfono. **Presione 1:** Para dejar un correo de voz o. **Presione 2:** Para hablar con un representante.

Presione 3: Para verificar el estado de su solicitud, recibir su fecha de renovación o presentar la solicitud.

Presione 4: Para obtener información para mujeres embarazadas o familias con niños.

Presione 5: Si llama de parte suya o en nombre de alguien discapacitado o mayor de 65 años.

Presione 6: Si llama para cambiar su plan de salud de atención administrada (Sunflower, Aetna o United Healthcare).

Presione 8: Si llama con respecto a su prima de seguro de salud.

¿Puede Alguien Llamar a la Cámara de Compensación de KanCare por Mí?

- Cuando llame, si tiene a alguien que le gustaría que hablara en su nombre (por ejemplo, un amigo o pariente), debe verificar su identidad y luego dar permiso para que el agente de KanCare hable con esa persona. Este paso no es necesario si usted ha firmado y presentado un formulario de facilitador o un formulario de representante médico para que la persona se comunique con KanCare.
- **Formulario de facilitador:** Completar este formulario le permite a una persona u organización ayudarlo a completar su solicitud y ayudarlo durante el proceso de solicitud. Usted permanece a cargo de su caso. Podremos compartir información con esta persona. Recibirán copias de las cartas que le envíen sobre su solicitud. Se podrá nombrar un facilitador por un máximo de 12 meses.
 - [Formulario de facilitador en inglés.](#)
 - [Formulario de facilitador en español.](#)
- **Formulario de representante médico:** Completar este formulario le permite a alguien solicitar Medicaid por usted, hablar sobre su caso con KanCare, enviar los documentos solicitados y usar su tarjeta médica por usted. Recibirán copias de las cartas sobre su caso. Puede nombrar a un familiar, vecino, amigo u otra persona en quien confíe para que haga esto por usted. No puede ser alguien que esté intentando cobrar una deuda médica en su contra.
 - [Formulario de representante médico en inglés.](#)
 - [Formulario de representante médico en español.](#)