

# Cómo solicitar

Llene la **Solicitud de Asistencia Médica para Familias con Niños**.

Envíela a:

KanCare  
P.O. Box 3599  
Topeka, KS 66601-9738



Solicite más rápido por internet en  
**[www.applyforKanCare.ks.gov](http://www.applyforKanCare.ks.gov)**

## Asistencia Médica para Familias con Niños

Incluyendo mujeres embarazadas, niños menores de 19 años, y padres y personas de bajos ingresos que tengan niños en su cuidado

**Si tiene preguntas, llámenos al 1-800-792-4884.**

Tenemos servicios de interpretación, si son necesarios. Usted puede pedir una solicitud en otro idioma.

1-800-792-4292 (TTY) para personas con problemas para oír  
1-800-498-1255 (Fax)



## Cómo Asistencia Médica ayuda a los residentes de Kansas:

- Los diagnósticos tempranos significan mejores tratamientos a costos más bajos
- El cuidado de salud regular ayuda a los residentes de Kansas a perder menos horas de escuela y de trabajo
- Menos visitas a la sala de emergencias significan costos de seguro de salud más bajos para todos

## ¿Quién es elegible?

Las personas son elegibles si son residentes de Kansas y son ciudadanos de los E.E.U.U. o extranjeros documentados. Deben cumplir con las guías de ingresos actuales y pertenecer a alguno de los siguientes grupos:

- Mujeres embarazadas
- Niños menores de 19 años
- Padres y personas de bajos ingresos que tengan niños en su cuidado

## ¿Cuánto cuesta?

- La mayoría de las familias son elegibles para la cobertura, sin costo
- Algunas familias tendrán cuotas mensuales (costos)



- ▶ Si está solicitando por una familia con niños, use la **Solicitud de Asistencia Médica para Familias con Niños.**
- ▶ Si está solicitando por alguna persona mayor de 65 años de edad o un niño o adulto con una discapacidad, use la **Solicitud de Asistencia Médica para Personas mayores de edad y Personas con discapacidades.**

## Para aquellos que sean elegibles:

- Los servicios son proporcionados a través de un plan de salud de KanCare
- Cada familia recibe información sobre beneficios y cómo inscribirse en un plan de salud



## Los servicios cubiertos incluyen:

### Servicios médicos

- Visitas al consultorio
- Chequeos regulares
- Inmunizaciones (vacunas)
- Servicios hospitalarios
- Hospital para pacientes internos y externos
- Análisis de laboratorio y radiografías
- Medicamentos de receta
- Exámenes de la vista y anteojos
- Servicios de cuidado del oído
- Servicios médicos en el hogar
- Terapia del habla, física y ocupacional

### Servicios dentales

- Chequeos, limpiezas, selladores, radiografías y empastes para niños
- Chequeos y limpiezas para adultos

### Servicios de salud mental

- Servicios de salud mental y abuso en el consumo de sustancias para pacientes internos y externos

Los beneficios, guías de ingresos y cuotas están sujetos a cambios en cualquier momento

