



## **Hoja de datos sobre Asistencia médica de Kansas: Cobertura médica para niños**

### **Requisitos generales**

Este programa está disponible para los niños. Para ser elegible, el niño debe ser residente de Kansas. También debe ser ciudadano estadounidense o no ciudadano elegible. En caso de no ser un no ciudadano elegible, el niño puede ser elegible para un programa denominado SOBRA. SOBRA puede proporcionar cobertura de servicios de emergencia.

### **Edad**

El niño debe ser menor de 19 años.

### **Tamaño de la familia**

El tamaño de la familia, por lo general, está determinado por su unidad del impuesto sobre la renta. En la solicitud debe figurar cada persona que vive en el hogar. La agencia decidirá quién debe ser contado en el hogar. Para la mayoría de las personas, el hogar es el mismo que la unidad del impuesto sobre la renta.

### **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).

### **Niveles de ingresos**

Los ingresos mensuales contables se comparan con los niveles apropiados.

Los niveles de ingresos varían en función de la edad del niño. Existen dos niveles de cobertura:

- KanCare en virtud del plan de Medicaid, que tiene niveles de ingresos más bajos

- KanCare en virtud del plan CHIP; si un niño no califica para Medicaid, se le evalúa para CHIP.

Para obtener información detallada sobre los niveles de ingresos y los programas, consulte la Hoja de datos sobre requisitos de elegibilidad básicos de la cobertura médica FS-1 y la página uno de las [Normas de asistencia médica de Kansas](#).

### **Requisitos específicos de KanCare CHIP**

Si los ingresos de la familia están en el nivel de KanCare CHIP, se aplican reglas adicionales.

Los niños no deben estar ya cubiertos por otro seguro médico.

Se requiere una prima entre \$20 y \$30 para familias con ingresos superiores al 167% del nivel federal de pobreza, se requerirá una prima de \$50 para familias con ingresos superiores al 219% al 255% del nivel federal de pobreza, y estas primas deben pagarse para mantener la cobertura.

**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](#).