Si necesita ayuda con la solicitud, llame al:

1-800-792-4884

1-800-792-4292(TTY)
para personas con problemas del oído

www.kansashealthwave.org

Surgerencias útiles

Tenemos intérpretes, si hace falta.
Puede pedir una solicitud en otro idioma.

Para ayudarnos a ofrecerle mejores servicios…

- **Conteste todas las preguntas en la solicitud**
- **Firme y feche la solicitud**
- **Adjunte comprobantes (fotocopias) de los ingresos de todas las personas que viven en la casa**
- **Adjunte una fotocopia (de ambos lados) de la tarjeta de seguro médico si pide cobertura para una persona que ya tiene otra cobertura médica**
- **Se requieren comprobantes del estado migratorio si no es ciudadano de los EE.UU. y desea cobertura**

Los datos sobre la raza y la etnicidad son opcionales. Si desea indicar su raza en la solicitud, por favor, utilice las siguientes claves:

A: Nativo americano o nativo de Alaska
B: Negro o afroamericano
H: Hispano o latino
P: De las islas pacíficas o nativo de Hawaii
S: Asiático
W: Anglo

Puede esperar nuestra contestación dentro de 4 a 6 semanas

Información Importante

El primer paso en tramitar la solicitud es determinar si es elegible para HealthWave 19 (Medicaid).

Si el ingreso de la familia se acerca o no sobrepasa las siguientes normas para los ingresos, el niño menor de 19 años puede ser elegible para cobertura.

	Mensual	Anual	Semanal
Familia de 1 persona	$2,175	$26,100	$502
Familia de 2 personas	2,927	35,114	676
Familia de 3 personas	3,678	44,128	849
Familia de 4 personas	4,429	53,141	1,022
Familia de 5 personas	5,180	62,154	1,196
Familia de 6 personas	5,931	71,167	1,369
Familia de 7 personas	6,682	80,180	1,542

- Por cada persona adicional que hay en el hogar, agregue $752.00 por mes.
- Algunas familias dentro de estas directrices estan obligados a pagar las primas mensoales
- Todos los factores de elegibilidad, entre ellos las normas para los ingresos y las primas, pueden cambiar.

La mujer embarazada puede ser elegible para la cobertura.
Las normas acerca del tamaño del hogar y los ingresos son diferentes a las que aparecen en esta tabla.

El adulto que cuida a niños menores de edad en la casa puede ser elegible para la cobertura.
Las normas acerca del tamaño del hogar y los ingresos son diferentes a las que aparecen en esta tabla.

Si usted tiene 18 años o más, puede que tenga que hacer un copago de $1 a $3 por ciertos beneficios.
Ejemplos: medicamentos recetados, consultas con el médico y servicios para la salud mental.

(Appó(S) REV. 11/09)