

**\$50 or less covers all of your children for one year.**

Most families pay little or nothing at all.



English/Español

**Two programs, one goal.**

In Texas, children without health insurance may be able to get health and medical services through CHIP (Children's Health Insurance Program) or Children's Medicaid. Both programs offer a wide range of services including regular checkups, dental care, eye exams, and glasses, too. Fill out an application to find out if your children can get services through either one of these programs.



**Children's Medicaid**

Your children get free medical and dental services if they qualify for Children's Medicaid. It helps more than 2 million Texas children stay healthy and get the medical care they need.

**CHIP**

If your children get CHIP coverage, you will pay no more than \$50 a year, and many families pay nothing. Depending on your income, you may have co-payments for some services such as prescriptions and visits to a doctor's office or emergency room when your child is sick. Most co-payments range from \$3 to \$10.

**How to apply.**

One application covers both programs. Fill out the application and we will let you know if your children are able to get Children's Medicaid or CHIP.

**Online at [www.CHIPmedicaid.org](http://www.CHIPmedicaid.org).** Fill out and submit an application online. If you submit it online, you can check later to see what's happening with your application. At our website you can also print out a blank application or get one sent to you in the mail.

**Call toll-free 1-877-KIDS-NOW (1-877-543-7669).** You can start your application over the phone or get in touch with people in your area that can give you free help with your application.

**NOTE:** For the quickest service, make sure you fill out the application completely, sign it, and send copies of all the proof we ask for.



**Who can qualify?\***

1 Find your family size on the left side of this chart. Follow that row to the right. 2 Is your family's income less than the monthly or yearly income shown in the orange Medicaid section? If so, your children might get Medicaid. 3 If your income is higher, follow the row to the green CHIP section. Your children might get CHIP if your income is less than the monthly or yearly income shown in the green section. Children of families that earn higher incomes may also qualify in some cases.

| 1<br>Family Members<br>(Adults plus children) | 2<br>May Qualify For Children's Medicaid |                      | 3<br>May Qualify For CHIP |                      |
|---|--|----------------------|---------------------------|----------------------|
|   | Monthly Family Income                    | Yearly Family Income | Monthly Family Income     | Yearly Family Income |
| 1   | \$903                                    | \$10,830             | \$1,805                   | \$21,660             |
| 2   | \$1,215                                  | \$14,570             | \$2,429                   | \$29,140             |
| 3   | \$1,526                                  | \$18,310             | \$3,052                   | \$36,620             |
| 4   | \$1,838                                  | \$22,050             | \$3,675                   | \$44,100             |
| 5   | \$2,150                                  | \$25,790             | \$4,299                   | \$51,580             |
| 6   | \$2,461                                  | \$29,530             | \$4,922                   | \$59,060             |
| 7   | \$2,773                                  | \$33,270             | \$5,545                   | \$66,540             |
| 8   | \$3,085                                  | \$37,010             | \$6,169                   | \$74,020             |

\*Families meeting these income guidelines may qualify. Some expenses such as childcare or disabled adult care may be deductible. (Information valid through March 2011).

**Benefits include:**

- ▶ Choice of doctors
- ▶ Regular checkups and office visits
- ▶ Prescription drugs and medical supplies
- ▶ Dentist visits, cleanings, and fillings
- ▶ Access to medical specialists
- ▶ Shots and immunizations
- ▶ Hospital care and services
- ▶ X-rays and lab tests
- ▶ Mental health care
- ▶ Coverage for special health needs
- ▶ Coverage for pre-existing conditions
- ▶ Eye exams and glasses

For a detailed list of all benefits, visit us on the web or call our toll-free number.

**[www.CHIPmedicaid.org](http://www.CHIPmedicaid.org)  
1-877-KIDS-NOW**

**Mon-Fri, 8 a.m.-8 p.m. Central Time**  
except federal holidays.

The TTY number for people with hearing and speech impairments is 1-800-735-2988 (Relay Texas).



# Con \$50 o menos asegura a todos sus niños por un año.

La mayoría de las familias paga poco o nada.



English/Español



## Dos programas, una meta

En Texas, los niños sin seguro médico podrían obtener servicios médicos y de salud por medio de CHIP (El Programa de Seguro Médico para Niños) o de Children's Medicaid. Ambos programas ofrecen amplia variedad de servicios que incluyen exámenes médicos, dentales, de la vista, anteojos y mucho más. Sólo tiene que llenar una solicitud para saber si sus niños pueden recibir estos beneficios.



### Children's Medicaid

Sus niños podrían recibir beneficios médicos y dentales gratis de Children's Medicaid si reúnen los requisitos. Este programa ayuda a más de 2 millones de niños en Texas a recibir los servicios médicos que necesitan para mantenerse saludables.

### CHIP

Si sus niños reciben beneficios de CHIP, no pagará más de \$50 cada año. Algunas familias no pagan nada. Dependiendo de su ingreso, podría tener que pagar copagos por algunos servicios como medicamentos con receta y visitas al doctor o a la sala de emergencias cuando su niño está enfermo. La mayoría de estos copagos son de \$3 a \$10.

## Cómo solicitar

Sólo necesita llenar una solicitud para ambos programas. Llene la solicitud y le avisaremos si sus niños pueden recibir beneficios de CHIP o Children's Medicaid.

**Solicite por Internet en [www.CHIPmedicaid.org](http://www.CHIPmedicaid.org).** Llene la solicitud y envíela por Internet. Al enviarla por Internet, puede ver el estado de su solicitud a través nuestro sitio web. También puede imprimir una solicitud en blanco o pedir que le envíen una por correo.

**Llame gratis al 1-877-543-7669.** Puede comenzar su solicitud por teléfono o llamar a personas en su área que ofrecen ayuda gratis para llenar la solicitud.

**NOTA:** Para un servicio más rápido, asegúrese de llenar la solicitud completa, de firmarla, y de enviar copias de los documentos de prueba que necesitamos.



## ¿Quién reúne los requisitos?\*

- 1 Seleccione el tamaño de su familia en el lado izquierdo de la tabla. Siga esa misma línea hacia la derecha.
- 2 Su familia, ¿gana menos de los ingresos que aparecen en la sección en anaranjado de Medicaid? De ser así, sus hijos podrían recibir beneficios de Medicaid.
- 3 Si su familia gana más, siga hacia la sección de CHIP en verde. Si su ingreso es menor de los ingresos que aparecen en la sección verde de CHIP, sus hijos podrían recibir beneficios de CHIP. Los niños de las familias que ganan más también podrían recibir estos beneficios.

| 1<br>Seleccione el número de miembros de su familia aquí | 2<br>Podría reunir los requisitos para Children's Medicaid |                             | 3<br>Podría reunir los requisitos para CHIP |                             |
|--|--|-----------------------------|---|-----------------------------|
|  | Ingreso mensual de la familia                              | Ingreso anual de la familia | Ingreso mensual de la familia               | Ingreso anual de la familia |
| 1  | \$903  | \$10,830                    | \$1,805                                     | \$21,660                    |
| 2  | \$1,215  | \$14,570                    | \$2,429                                     | \$29,140                    |
| 3  | \$1,526  | \$18,310                    | \$3,052                                     | \$36,620                    |
| 4  | \$1,838  | \$22,050                    | \$3,675                                     | \$44,100                    |
| 5  | \$2,150  | \$25,790                    | \$4,299                                     | \$51,580                    |
| 6  | \$2,461  | \$29,530                    | \$4,922                                     | \$59,060                    |
| 7  | \$2,773  | \$33,270                    | \$5,545                                     | \$66,540                    |
| 8  | \$3,085  | \$37,010                    | \$6,169                                     | \$74,020                    |

\*Las familias que reúnan los requisitos de ingreso establecidos por el programa podrían recibir beneficios. Algunos gastos, como cuidado de niños y de adultos discapacitados, podrían descontarse de su ingreso total. (Información válida hasta el 31 de marzo de 2011.)

## Algunos beneficios son:

- ▶ Selección de médicos
- ▶ Visitas al doctor y exámenes regulares
- ▶ Artículos médicos y medicamentos con receta
- ▶ Visitas al dentista, limpiezas, y empastes
- ▶ Acceso a especialistas médicos
- ▶ Vacunas
- ▶ Servicios y atención en hospitales
- ▶ Rayos X y análisis de laboratorio
- ▶ Atención de salud mental
- ▶ Necesidades médicas especiales
- ▶ Condiciones preexistentes
- ▶ Exámenes de la vista y anteojos

Para un listado detallado de todos los beneficios, visítenos por Internet o llámenos gratis.

Visite [www.CHIPmedicaid.org](http://www.CHIPmedicaid.org)

Llame al 1-877-543-7669

De lunes a viernes, de 8 a.m. a 8 p.m., hora del centro. Excepto los días festivos federales.

El número TTY para las personas con problemas para oír y para hablar es 1-800-735-2988 (Relay Texas).

