



Programa de Salud Infantil de Kaiser Permanente

Descripción general del programa

Un futuro sano empieza hoy

La salud de sus hijos puede afectarlo todo, desde su estado físico y su bienestar emocional a su rendimiento en la escuela. Usted puede ayudar a garantizar que sus hijos reciban la atención médica que necesitan al inscribirlos en el CHP (Child Health Program, Programa de Salud Infantil) de Kaiser Permanente.

Cómo funciona

El CHP ofrece cobertura médica a niños menores de 19 años que no tienen acceso a un seguro médico. Se inscribirá a los miembros del CHP en el plan Platinum 90 HMO de Kaiser Permanente y recibirán asistencia financiera en las siguientes 2 formas:

- Recibe ayuda para pagar su prima mensual del plan. De acuerdo con el tamaño e ingreso de su familia, su pago mensual será de \$0, \$10 o \$20 por niño, hasta por 3 niños. Se da cobertura a más niños sin costo adicional.
- Se cubren los gastos de bolsillo para la mayoría de los servicios cubiertos en los centros de atención de Kaiser Permanente. Si recibe servicios para su hijo de un proveedor que no pertenece a Kaiser Permanente, tendrá que pagar los gastos de bolsillo usted mismo.

¿Sus hijos son elegibles?

Sus hijos son elegibles para inscribirse en el CHP si no tienen seguro y:

- Viven en un área de servicio de Kaiser Permanente.
- Tienen menos de 19 años.
- Viven en un hogar con un ingreso que no supere el 300% del nivel de pobreza a nivel federal (por ejemplo: \$60,270 para una familia de 3 miembros o de \$72,750 para una familia de 4 miembros, de acuerdo con las pautas de 2015).
- No tienen acceso a otra cobertura de salud, como Medi-Cal, Medicare, un plan de salud laboral o cobertura a través de Covered California, entre otras.

Aunque tenga una exención de asequibilidad otorgada por el gobierno federal, sus hijos deben cumplir los requisitos de elegibilidad antes mencionados para que se apruebe la asistencia financiera de Kaiser Permanente.

Ser ciudadano de los Estados Unidos no es un requisito para el CHP.

Cuando su hijo ya no cumpla estos requisitos, se cancelará su inscripción al CHP. A partir de ese momento, usted tendrá la responsabilidad de pagar la prima mensual para el plan Platinum 90 HMO de Kaiser Permanente, así como cualquier gasto de bolsillo por los servicios que reciba.

Montos de pagos mensuales

Tamaño de la familia (padres o tutores e hijos)*	\$0 por hijo Si el ingreso antes de los impuestos† es:	\$10 por hijo Si el ingreso antes de los impuestos† es:	\$20 por hijo Si el ingreso antes de los impuestos† es:
1	\$0-\$16,243	\$16,244-\$23,540	\$23,541-\$35,310
2	\$0-\$21,983	\$21,984-\$31,860	\$31,861-\$47,790
3	\$0-\$27,724	\$27,725-\$40,180	\$40,181-\$60,270
4	\$0-\$33,465	\$33,466-\$48,500	\$48,501-\$72,750
5	\$0-\$39,206	\$39,207-\$56,820	\$56,821-\$85,230
6	\$0-\$44,947	\$44,948-\$65,140	\$65,141-\$97,710
7	\$0-\$50,687	\$50,688-\$73,460	\$73,461-\$110,190
8	\$0-\$56,428	\$56,429-\$81,780	\$81,781-\$122,670
Personas adicionales	Agregar \$4,160	Agregar \$4,160	Agregar \$4,160

Los rangos mostrados anteriormente están sujetos a cambios.

* Se considera como familia de 2 a un padre o tutor soltero que vive con 1 hijo.

† El ingreso se refiere al que se estima que gana en 1 año, con base en la información del ingreso bruto total mensual de su hogar que envía con su solicitud.

Antes de aplicar

Determine si otras opciones de cobertura médica pueden estar disponibles para usted:

- Es posible que Medi-Cal esté disponible para sus hijos si nacieron en los Estados Unidos y son residentes permanentes legales y su ingreso anual es del 133% o menos del nivel de pobreza a nivel federal (por ejemplo: \$15,654 para una persona \$32,253 para una familia de 4, de acuerdo con las pautas de 2015).
- **Es posible que haya cobertura disponible a través del Mercado de Seguros Médicos de California (también conocido como el Intercambio).** Si califica, es posible que obtenga ayuda para pagar las primas mensuales o los gastos de bolsillo. Para obtener más información, visite coveredca.com/espanol.

Puede presentar una solicitud para ambos en coveredca.com/espanol. Una sola solicitud le permitirá saber si califica para recibir la cobertura de Covered California o de Medi-Cal.

Cómo aplicar para el CHP

Llene los siguientes documentos:

1. La Solicitud de cobertura médica de KPIF (Kaiser Permanente for Individuals and Families, Kaiser Permanente para Individuos y Familias)
2. El Formulario de elegibilidad para el subsidio de Kaiser Permanente

Envíe los formularios por correo a:

Charitable Health Coverage Operations
Kaiser Permanente
P.O. Box 12904
Oakland, CA 94604

Si necesita ayuda para llenar estos documentos, revise el folleto de asistencia (Enrollment Assistance) para la inscripción en este paquete o encuentre un asistente para la inscripción cerca de usted.

Recibirá la notificación sobre la elegibilidad de sus hijos cuando hayamos revisado los documentos completados. Procesar los formularios completados puede tomar de 45 a 60 días hábiles.

Cómo solicitar el CHP durante el periodo de inscripción abierto

Usted puede solicitar el CHP durante el periodo de inscripción abierta, que va del 1.º de noviembre de 2015 al 31 de enero de 2016.

Para iniciar la cobertura el: Envíe el papeleo que llenó antes del:

1.º de enero de 2016	15 de diciembre de 2015
1.º de febrero de 2016	15 de enero de 2016
1.º de marzo de 2016	31 de enero de 2016

Resumen de los beneficios

Beneficios: Platinum 90 HMO* de Kaiser Permanente

Gastos de bolsillo si está inscrito en el CHP
(para servicios en un hospital o consultorio médico de Kaiser Permanente)

Atención preventiva/exámenes de detección/vacunas	\$0
Visita al consultorio de atención primaria	\$0
Visita al consultorio de atención especializada	\$0
Medicamentos recetados (suministro hasta para 30 días en una farmacia del plan de Kaiser Permanente o a través del servicio de órdenes por correo)	\$0
Examen de la vista	\$0
Anteojos	\$0
Atención de urgencia	\$0
Servicios de la sala de emergencia	\$0
Hospitalización (gastos de la habitación y el médico)	\$0
La mayoría de las radiografías	\$0
Servicios de salud mental	\$0
Consulta dental	Limitado a dos consultas por año. Cubierto por Delta Dental.

*Consulte el Resumen de Beneficios (Summary of Benefits) para conocer las limitaciones y excepciones.

Cómo inscribirse al CHP durante un periodo de inscripción especial

También puede solicitar una cobertura para su hijo, fuera del periodo de inscripción abierta, si tiene lo que se llama un cambio en su vida (triggering event). Algunos ejemplos de cambios en su vida incluyen casarse, divorciarse y perder la cobertura porque perdió su empleo.

Por lo general, el periodo de inscripción especial dura 60 días a partir del momento en el que ocurre el cambio en su vida.

Si tiene un cambio en su vida, necesitamos que nos envíe una carta que describa el evento y la documentación que respalde el evento, junto con su solicitud y el formulario de elegibilidad de subsidio.

Para obtener más información, consulte la guía "Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial" que se encuentra en este paquete.

Nuestro compromiso con sus hijos

Kaiser Permanente está aquí para ayudar a sus hijos a estar saludables y activos. Cuando se hagan miembros, puede elegir un médico personal en su área que llegará a conocer a sus hijos, les proporcionará los servicios preventivos y vacunas, y les brindará cuidados si se enferman.

Para su comodidad, varios de nuestros centros de atención tienen servicios de laboratorio, radiografías y farmacia en un mismo lugar, para que pueda hacer varias cosas en una misma visita. Y le ofrecemos un horario vespertino y para los fines de semana en algunos centros de atención en caso de que no pueda traer a sus hijos durante el día.

¿Tiene alguna pregunta?

Estamos a su disposición. Llame a nuestra Central de Llamadas de Servicio a Miembros (Member Service Contact Center) al **1-800-788-0616**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana (excepto los días festivos). Los usuarios de la línea TTY pueden llamar al **711**.

También puede visitar info.kp.org/childhealthprogram (en inglés) para obtener más información.

Esperamos ayudar a que sus hijos comiencen a tener buena salud en una etapa temprana de sus vidas.

