

# Mantenga a Sus Niños Sanos



**Dependiendo de los ingresos y el tamaño de su familia que puede tener una prima mensual por la cobertura de su hijo.**

## Para calificar, un niño tiene que:

- Ser menor de 19 años de edad
- No tener otro seguro
- Ser ciudadano o residente legal de los EEUU
- Cumplir con las pautas de ingresos

## Su niño puede recibir cobertura para:

- Vacunas
- Chequeos de niño sano
- Hospitalización
- Visitas al doctor
- Cuidado Dental
- Medicinas recetadas
- Cuidado Visión
- Y otros beneficios

**Para usar la grafica:** Busca el tamaño de su familia (todos adultos y niños viviendo en su casa).

Tamaño de la Familia	2015 Ingreso Mensual 185% FPG*
1	\$1,815
2	\$2,456
3	\$3,097
4	\$3,739
5	\$4,380
6	\$5,021
7	\$5,663
8	\$6,304
Cada Adicional	\$641

\* Las pautas federales de pobreza (FPG) se actualizan anualmente en febrero. Dependiendo de los ingresos y el tamaño de su familia, usted puede tener una prima mensual por la cobertura de su hijo.

**SI NO TIENE SEGURO MEDICO PARA SUS NIÑOS, ES POSIBLE QUE HAYA COBERTURA DEL CUIDADO DE LA SALUD SIN COSTO O A BAJO COSTO PARA USTED.**

## Programa de Bienestar

Si usted paga una prima de \$10 o \$15 por mes para la cobertura de salud de su hijo a través del Plan de Salud de Idaho, su hijo califica para el Programa de Bienestar PHA.

El Programa de Bienestar PHA renunciará \$10 por mes de su premio si guarda a su hijo moderno en:

- Vacunas
- Revisiones de salud infantil

## Co-pagos

Se requiere que algunos participantes del Plan de Salud de Idaho paguen copagos. Las visitas que pueden requerir un copago son:

- Doctor
- Terapia física
- Optómetra
- Terapia ocupacional
- Podólogo
- Terapia de habla

\* Su doctor le dirá si se requiere un copago por su visita. Los copagos son de \$3.65 por visita. Las visitas por los chequeos y vacunas, no tienen copago.

Plan de Salud de Idaho para Niños

Idaho CareLine • IDHW  
**2-1-1**  
Get Connected. Get Answers.  
Dial 2-1-1 or 1-800-926-2588

  
IDAHO DEPARTMENT OF  
HEALTH & WELFARE

Para mas información o para solicitar una aplicación, llame al 2-1-1 o visite nuestro sitio del Internet al [www.healthandwelfare.idaho.gov](http://www.healthandwelfare.idaho.gov)