



Una mirada a Child Health Plus

¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

LOS NIÑOS QUE:

- Son menores de 19 años;
- Son residentes del estado de Nueva York;
- No son elegibles para inscribirse en Medicaid;
- No tienen cobertura de otro seguro médico;
- No son elegibles para recibir cobertura médica mediante el Programa de Beneficios de Salud del Estado (State Health Benefits Program, NYSHIP) o no están inscritos en dicho programa.
- Los niños podrían ser elegibles independientemente de su estado inmigratorio.

NY State of Health cumple las leyes federales de derechos civiles y las leyes estatales aplicables, y no discrimina por motivos de raza, color, país de origen, credo/religión, sexo, edad, estado civil/familiar, antecedentes penales, condenas penales, identidad sexual, orientación sexual, características de predisposición genética, estado militar, condición de víctima de violencia doméstica ni represalias.

¿QUÉ CUBRE?

- Consultas de bienestar infantil
- Exámenes físicos
- Vacunas
- Atención en el hospital/quirúrgica para pacientes hospitalizados
- Servicios de laboratorio y de diagnóstico por imágenes
- Servicios dentales y de la vista
- Servicios de emergencia
- Terapia física y ocupacional a corto plazo
- Medicamentos con y sin receta, si los ordena un profesional matriculado
- Servicios ambulatorios terapéuticos (quimioterapia, hemodiálisis)
- Servicios de salud mental, abuso de alcohol y sustancias para pacientes hospitalizados y ambulatorios
- Servicios del habla y de la audición

Esta no es una lista exhaustiva de los beneficios cubiertos. Debe comunicarse directamente con su plan de salud si tiene alguna pregunta sobre los servicios y beneficios cubiertos mediante su plan de salud y sus proveedores.

COMUNÍQUESE CON NOSOTROS:

nystateofhealth.ny.gov | 1-855-355-5777 o TTY 1-800-662-1220

¿CUÁNTO CUESTA EL PLAN CHILD HEALTH PLUS?

PRIMAS MENSUALES: El precio mensual depende del tamaño de la familia y de los ingresos del grupo familiar.* No hay ninguna prima mensual para las familias de bajos ingresos. Las familias con ingresos más altos pagan una prima mensual, de acuerdo con lo que se indica en la tabla de abajo. Para familias más numerosas, la tarifa mensual máxima se limita a tres niños. Las familias con ingresos superiores al nivel de cobertura subsidiado pueden pagar la prima completa, la cual varía según el plan médico participante.

COSTOS COMPARTIDOS: Child Health Plus no tiene deducible anual ni copagos.

Ingresos anuales máximos según el tamaño de la familia				Contribución mensual de la familia por niño (la cantidad máx. de niños que usted paga es 3)
1	2	3	4	
\$30.170	\$40.649	\$51.127	\$61.605	\$0
\$33.975	\$45.775	\$57.575	\$69.375	\$15 (máx. \$45)
\$40.770	\$54.930	\$69.090	\$83.250	\$30 (máx. \$90)
\$47.565	\$64.085	\$80.605	\$97.125	\$45 (máx. \$90)
\$54.360	\$73.240	\$92.120	\$111.000	\$60 (máx. \$180)
más de \$54.360	más de \$73.240	más de \$92.120	más de \$111.000	La prima completa, varía según el plan médico (sin máximo de familiares)

*Basado en los Niveles Federales de Pobreza (Federal Poverty Levels, FPL) de 2022. Los niveles de ingresos podrían ajustarse anualmente de acuerdo a los cambios en los FPL.