



CHIP Cubre a **TODOS** los niños de PA!!

CHIP esta creciendo—no por pulgadas, pero por niños. El Pennsylvania's Children's Health Insurance Program esta expandiéndose para cubrir a todos los niños que no tienen seguro proveyéndoles acceso a un costo económico, cobertura comprensiva de cuidado de salud para todos los niños no asegurados en Pennsylvania. *** VEA LA INFORMACIÓN PARA LA RENOVACIÓN ANUAL, Pagina 2***

Removiendo los límites de ingreso, CHIP podrá cubrir *cualquier* niño sin seguro en Pennsylvania. Los padres con niveles de ingresos más altos tendrán un costo mensual y unas prima promedio pequeños por los servicios. Aquí está cómo trabaja: :

| Nuevas Pautas Anuales de Ingresos * | |
|--|--|
| Niveles de Ingreso para Una Familia de cuatro | Costo Mensual Aproximado Por Niño |
| \$42,400 or Less | \$ 0.00 |
| \$42,401 — \$53,000 | \$ 10.00 |
| \$53,001 — \$58,300 | \$ 20.00 |
| \$58,301 — \$63,600 | \$ 30.00 |
| Over \$63,601 – No Limit | \$156.55 |

| Las prima promedio aplican para lo siguiente: | | | |
|--|--|--|--|
| | \$42,400 o menos para una familia | \$42,401 hasta \$63,600 para una familia de | Sobre \$63,600 Para una familia De cuatro |
| Visita al Médico | \$0 | \$ 5 ** | \$ 15 |
| Visita al Especialista | \$0 | \$ 10 | \$ 25 |
| Sala de Emergencia*** | \$0 | \$ 25 | \$ 50 |
| Medicamentos de marca | \$0 | \$ 9 | \$ 18 |
| Medicamentos genéricos | \$0 | \$ 6 | \$ 10 |

*** Las prima promedio de la visita de la sala de emergencia aplica si el niño no es admitido al hospital.

**No hay prima promedio para visitas a la "Clinica de Well-Child"

*Una vez al año Capital BlueCross revisará la calificación de su hijo.

* Otros requisitos de elegibilidad de CHIP aplican: los niños deben de residir en Pennsylvania, no ser elegibles para Medicaid o no tienen cualquier otro seguro de salud, menores de 19 años, y satisfacen los requisitos de la ciudadanía. Con la expansión de CHIP, todos los nuevos solicitantes cuyos ingresos anuales están por encima de ciertos niveles deben mostrar que los niños no han estado asegurados por seis meses. Esto no aplica a niños de dos años de edad o más jóvenes, o niños que han perdido beneficios de salud porque un padre perdió su trabajo o si ellos se están moviendo de otro programa de seguro de salud público.

Las familias cuyos ingresos son demasiado altos para cubierta subsidiada, pero satisface los requisitos de la elegibilidad, pueden comprar la cubierta de CHIP a costo completo. Los seis-meses del período de espera sin cubierta también aplica. Estas familias deben mostrar:

- Se negó la cubierta debido a una condición pre-existente, o
- La familia no podía pagar la cubierta, lo cual sucede cuándo:
 - La cubierta es más de 10 por ciento de los ingresos anuales de la familia, o
 - El costo de la prima es más de 150 por ciento de la prima de CHIP

¡Si sus amigos y familiares necesitan seguro de salud para sus niños, por favor alíentelos a aplicar también! Para aplicar, llame a Capital BlueCross al 1-800-543-7101 o aplique en la línea al www.capbluecross.com/products/CHIP.

INFORMACIÓN PARA LA RENOVACIÓN ANUAL PARA LA COBERTURA DE SALUD DE CHIP

¿Sabía Usted que una vez que su niño esta inscrito en CHIP su cobertura debe ser renovada cada año?

Es requerido que Capital BlueCross determine que los niños inscritos sean elegibles todavía para cobertura. Este proceso es llamado "Renovación."

Noventa (90) días antes de que la inscripción de su niño se expire, Capital BlueCross le enviara una carta y formulario de renovación. El formulario de renovación debe ser completado y devuelto para verificar que su niño continúe siendo elegible para el programa de CHIP.

Incumplimiento de no devolver el formulario de renovación completado resultara en la cancelación de la cobertura de salud de su niño. ¡No ponga en riesgo perder la cobertura de salud de su niño por no devolver sus formularios!!

USTED DEBE RENOVAR SU COBERTURA CADA AÑO.
Comuníquese con nuestro Departamento de Servicio al Cliente con cualquier pregunta: 1-800-543-7101

Referencias: Si usted enviar a un amigo, y sus hijos son inscrito con Capital Bluecross, usted recibirá un certificado gratis de \$10.00 de los supermercados Giant o Weis.

¿Se esta mudando?

¡Cada vez que Usted cambien su dirección postal, aun sea temporera, lo necesitamos saber!

Llame al 1-800-543-7101 y déjenos saber como podemos comunicarnos con Usted. Por favor evite el riesgo de no recibir información importante acerca de la cobertura de salud de su niño. Incumplimiento de no devolver los formularios de renovación o cumplir con otros requisitos puede resultar en la cancelación de su cobertura.