

KIT DE SOLICITUD de ARKids First

¿Quién califica para el programa?

La elegibilidad para ARKids First se basa en el ingreso familiar y otros factores. Sólo se toma en cuenta el ingreso de los padres de los menores que quiera cubrir. Si usted no es padre del menor (Ej., sino abuelo, tío, tía, etc.) no se tomarán en cuenta sus ingresos. Los límites de renta actuales para ARKids A y B se indican abajo.

Los niños tienen que ser ciudadanos estadounidenses o residentes extranjeros legales. Si sus hijos no son ciudadanos USA, deberá proporcionar documentación sobre el estado migratorio del menor. Dicha información no se compartirá en ningún caso con el Servicio de Inmigración y Naturalización (INS).

Los menores deben tener menos de 19 años y vivir en su hogar.



¿Qué es ARKids First?

ARKids First proporciona seguro médico a más de 300.000 niños de Arkansas que de otra forma no tendrían cobertura médica.

ARKids First ofrece dos paquetes de beneficios. El gráfico en la página siguiente indica los servicios cubiertos por cada paquete. Cada menor será asignado al paquete que le brinde la mejor cobertura al que tenga derecho.

- **ARKids A** ofrece a los menores de bajos ingresos un paquete de beneficios completo con un mayor rango de servicios.
- **ARKids B** proporciona cobertura a familias con ingresos ligeramente superiores. Es un paquete de beneficios limitado que exige un pequeño co-pago para algunos servicios.

Elegibilidad de renta para ARKids First Efectiva 1 de Abril, 2018 – 31 de Marzo, 2019				
Número de miembros del grupo familiar	ARKids A		ARKids B	
	Anual	Mensual	Anual	Mensual
1	\$17,244.48	\$1,437.04	\$25,623.84	\$2,135.32
2	\$23,378.88	\$1,948.24	\$34,739.04	\$2,894.92
3	\$29,513.28	\$2,459.44	\$43,854.24	\$3,654.52
4	\$35,647.68	\$2,970.64	\$52,969.44	\$4,414.12
5	\$41,782.08	\$3,481.84	\$62,084.64	\$5,173.72
6	\$47,916.48	\$3,993.04	\$71,199.84	\$5,933.32
7	\$54,050.88	\$4,504.24	\$80,315.04	\$6,692.92
8	\$60,185.28	\$5,015.44	\$89,430.24	\$7,452.52
Añadir por cada miembro adicional	\$6,134.40	\$511.20	\$9,115.20	\$759.60



Cómo hacer la solicitud

Complete el formulario de solicitud simplificado y fácil de usar incluido y envíelo por correo (o entréguelo en persona) en la oficina DHS más cercana a su residencia. Si el formulario de solicitud no está adjunto, vaya al sitio Web de ARKids www.arkidsfirst.com o comuníquese con cualquier oficina DHS del condado.

Para encontrar la oficina DHS más cercana a usted, vaya al sitio Web de ARKids o llame a la línea gratuita 1-888-474-8275.

Si se completa toda la información exigida, su solicitud se procesara en un plazo de 45 días desde la fecha de recepción en la oficina local de DHS.

Si sus hijos cumplen las condiciones del programa, recibirán por correo una tarjeta de ARKids First para cada niño elegible. Deberá presentar esta tarjeta cuando sus hijos reciban los servicios cubiertos por el programa.

Renovación Anual

ARKids First se diferencia de otros programas de seguro médico en algunos aspectos. Una de las diferencias es que estará obligado a renovar la cobertura de sus hijos cada año. Para ello, recibirá un formulario de renovación por correo antes de que se cumpla el año de cobertura. Debe completar y enviar el formulario para continuar recibiendo la cobertura de ARKids. Si no envía su formulario de renovación, sus hijos dejarán de tener cobertura.

* La LEY DE PRIVACIDAD de 1974 exige que el Departamento de Servicios Humanos (DHS) le informe que: (1) si revelar su SSN o número de la seguridad social es voluntario u obligatorio; (2) cómo usara el DHS su número de seguridad social; y (3) la ley o regulación que permite a DHS preguntarle su número de la seguridad social.

Estamos autorizados para recolectar cierta información sobre su hogar incluyendo el número de la seguridad social (SSN) de cada miembro del hogar que califique.

Para el programa ARKids, esta atribución es concedida por las leyes federales incluidas en el 42 U.S.C.(Código de los Estados Unidos) §§1320b-7(a) (1) y 1320b-7(b) (2). Esta información podrá ser comprobada mediante programas electrónicos de cotejo de datos. Esta información se usará para decidir si su hijo cumple las condiciones del programa, para monitorear el cumplimiento de las normas del programa y para gestión del programa. Esta información podrá ser revelada a otras agencias estatales y federales y a funcionarios policiales.

Si surgiera alguna demanda en contra de su hogar, la información expresada en esta solicitud, incluyendo los números de seguridad social, podrán ser entregados a funcionarios estatales o federales o a agencias privadas con fines de recaudación.

* **EXCEPCIÓN:** en el programa ARKids, la información se entregara sin consentimiento escrito de la persona solamente a: empleados autorizados de esta agencia, administración de seguridad social, departamento de Salud y servicios humanos de EE.UU., al representante o tutor legal del individuo, o a una persona con poder notarial; o a alguna persona que el receptor haya autorizado para actuar como su representante Y que haya entregado información confidencial para el expediente que ayudara a establecer la elegibilidad; o a un tribunal cuando dicte una orden para presentar el expediente.

Beneficios De Los Paquetes

	ARKids A	ARKids B
Cobertura Básica: Médico, medicamentos con receta, ambulancia de hospital (sólo para emergencias), atención dental, equipo médico, suministros médicos, servicios de emergencias, gafas, planificación familiar, chequeos médicos, atención de salud a domicilio, laboratorio y rayos x, salud mental - solo ambulatoria -, plantillas para los pies, terapia del habla y visual, quiropráctico, vacunas, enfermera matrona y enfermera profesional.	Si	Si
Cobertura Adicional: audiología, servicios de gestión de salud infantil, servicios ambulatorios de desarrollo infantil, cuidado a domicilio, servicios de enfermedad renal en etapa final, dispositivos auditivos, centros de cuidado para enfermos terminales, hiper-alimentación, hospitalización en departamento de psiquiatría, ortopedia, cuidado personal, transporte (no emergencias), enfermera privada, prótesis, terapia (ocupacional y física), servicios de ventilador y gestión de caso dirigida.	Si	No
Revisiones Médicas (a través de los servicios de salud infantil Child Health Services) Si el menor se somete a chequeos médicos en los servicios de salud infantil, los beneficios serán ilimitados para los servicios cubiertos que sean necesarios por indicación médica.	Si	No
Co-Pagos ARKids B requiere el siguiente co-pago: \$5,00 por medicamento con receta, \$10.00 por visita médica, \$10.00 por trayecto de emergencia en ambulancia, 20% del 1er día de hospitalización, 20% de la cantidad fijada por Medicaid para cada artículo de equipo médico durable. No se requiere co-pago para chequeos de salud preventivos, chequeos dentales preventivos y servicios de planificación familiar. * Atención : los jóvenes de 18 años de edad que estén recibiendo la cobertura del paquete ARKids A deben pagar un co-pago de 50 centavos a 3,00 \$ para medicamentos con receta y un pequeño porcentaje del costo de primer día de hospitalización.	No	Si
Costo Compartido Máximo Desde el 1º de julio de 2006, las familias del paquete ARKids First B tendrán un pago compartido acumulativo (de co-pago y co-seguro) máximo de 5% del ingreso bruto de la familia. Esto puede ocasionar una disminución en el pago compartido. Por favor, informe de todo cambio de ingresos.	No Aplicable	Si

Preguntas que puede tener sobre ARKids First.

P: ¿Cómo puedo saber si mis hijos son elegibles?

R: Revise la información sobre ingresos y elegibilidad en este folleto. Si no está seguro de la elegibilidad de su hijo, solicite el programa de todas formas. Sólo toma unos minutos. Cada menor será asignado al paquete con la mejor cobertura a la que tenga derecho.

P: ¿Qué pasa si mis hijos ya están recibiendo beneficios Medicaid? ¿Debo enviar la solicitud otra vez?

R: No, Sus hijos ya están recibiendo los beneficios previstos de acuerdo al programa ARKids A.

P: ¿ARKids First ofrece seguro para padres o cuidadores adultos?

R: No. La cobertura del seguro (ARKids A y B) sólo se aplica a niños menores de 19 años. Sin embargo, los padres o cuidadores si cuentan como parte del número total de miembros de la familia para determinar elegibilidad. Los adultos con derecho a Medicaid (desde los 19 años en adelante) reciben cobertura de forma separada a sus hijos en el programa normal Medicaid

P: ¿Hay algún deducible, prima o co-pago en ARKids First?

R: No hay deducibles, primas o co-

pagos para la cobertura de “ARKids A”. Para la cobertura de “ARKids B”, no hay deducibles ni primas pero es posible que tenga que hacer un pequeño co-pago, normalmente 5-10 \$, cuando visita al médico o retira sus medicamentos con receta en la farmacia. La información pormenorizada está disponible en la línea gratuita, 1-888-474-8275.

P: ¿El programa ARKids cubre los servicios de atención dental?

R: Si, tanto ARKids A como B cubren servicios dentales. ARKids B requiere un co-pago de 10\$ excepto para los chequeos. El paquete ARKids A cubre servicios de ortodoncia previa autorización. ARKids B no cubre servicios de ortodoncia.

Podemos Ayudar.

Otros servicios DHS que pueden ayudar a su familia:



Campaign for Healthier Babies (campana por bebés más sanos)

La campaña por bebés más sanos es un programa patrocinado por DHS para entregar a las mujeres embarazadas educación, incentivos y el apoyo que necesitan para tener un embarazo y un bebé sanos. Llame al 1-800-235-0002 para mayor información y para pedir el libro del bebé Happy Birthday Baby Book.



ConnectCare

ConnectCare ofrece a todos los niños en ARKids First su propio doctor de cabecera. La selección de un médico ConnectCare es obligatoria para inscribirse en el programa ARKids First. El formulario de solicitud ARKids First pide nombrar sus tres opciones preferidas para ser el médico de su bebé, Si ninguna de las opciones está disponible, su oficina



local DHS se pondrá en contacto con usted. Para la lista de doctores que participan en ConnectCare, llame al 1-800-275-1131.

Child Abuse Hotline (teléfono de denuncia de abuso infantil)

Si sospecha que algún niño es objeto de negligencia o sufre abusos, llame a la línea telefónica gratuita 1-800-482-5964 inmediatamente, las 24 horas del día.

Children's Medical Services (servicios de salud infantil)

Ofrece servicios médicos e información a las familias que tienen hijos con enfermedades crónicas o son discapacitados. Llame al 1-800-482-5850 Ext. 22277.

Supplemental Nutrition Assistance Program (programa de cupones de alimentos)

Si califica para recibir cobertura de ARKids A, probablemente también tendrá derecho a recibir los beneficios

SNAP para ayudarlo a comprar alimentos.

Si está interesado en solicitar los beneficios SNAP, marque la casilla en su solicitud ARKids y su oficina local del DHS le enviará una solicitud. Puede encontrar el número de teléfono de su oficina local de DHL en la Web a www.arkidsfirst.com o llamando a asistencia al cliente al 1-800-482-8988.

¿TIENE MÁS PREGUNTAS?

Llame al 1-888-474-8275 para recibir una solicitud e información adicional.

ARKids 1st

Niños sanos.
Familias sanas.
www.arkidsfirst.com

 **ARKANSAS DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES**

Ahora para más niños.

ARKids  **st**

Niños sanos. Familias sanas.