



**PROGRAMA DE SALUD PARA LOS NIÑOS DE MARYLAND**  
Cuidado de salud para mujeres embarazadas y niños

Bienvenidos al Programa de Salud para Niños de Maryland (MCHP), el programa de seguro de salud para mujeres embarazadas y niños menores de 19 años. Este programa ofrece servicios de salud gratis y a bajo costo a niños y mujeres embarazadas en familias de ingresos bajos o moderados. Beneficios cubiertos por este programa incluyen: hospitalización, visitas médicas, pruebas de laboratorio, cuidado dental, exámenes de la vista, medicinas y vacunas. Los ingresos se calculan antes de las contribuciones para los impuestos y de otras deducciones. El nivel de ingreso anual para calificar es el siguiente:

\$17,180 para una familia de 1	\$29,260 para una familia de 3	\$41,340 para una familia de 5
\$23,220 para una familia de 2	\$35,300 para una familia de 4	Añada \$6,040 por cada miembro adicional

A partir del 1ro de Julio de 2001, el ingreso anual para calificar para el programa, para mujeres embarazadas es el siguiente:

\$29,025 para una familia de 2*	\$36,575 para una familia de 3	\$51,675 para una familia de 5
*mujer embarazada y niño aun no nacido	\$44,125 para una familia de 4	Añada \$7,550 por cada miembro adicional

La cantidad de ingreso para cualificar cambia todos los años durante el mes de Abril. **IMPORTANTE:** Aún si sus ingresos son un poco más altos de la cantidad que se requiere por familia, su niño y usted podrían continuar cualificando, si usted trabaja y paga por cuidado para su niño (guardería infantil). De todos modos le sugerimos que solicite.

Si usted no es elegible para los servicios de salud gratis a través de MCHP, su niño podría ser elegible para servicios médicos a través de MCHP *Premium*. MCHP *Premium* es un programa nuevo a bajo costo el cual paga parte del costo mensual del seguro de salud que usted haya seleccionado para su niño. Su niño podría obtener ayuda para el seguro médico que ofrecen en su lugar de trabajo o a través de *HealthChoice*. El costo mensual por familia comenzando en el mes de Abril 2001 es de \$38.00 - \$48.00. Esta cantidad cambiará cada año durante el mes de Abril. Si usted esta interesado en este programa para su niño, conteste "sí" en la pregunta **6** de la solicitud. El nivel de ingreso anual para cualificar comenzando en el mes de Julio 2001 es el siguiente:

\$25,770 para una familia de 1	\$43,890 para una familia de 3	\$62,010 para una familia de 5
\$34,830 para una familia de 2	\$52,950 para una familia de 4	Añada \$9,060 para cada miembro adicional

Favor de llenar la solicitud y enviarla a la oficina de su departamento de salud local. En la parte de atrás de este formulario se encuentra un listado de las oficinas de los departamentos de salud locales. Si necesita ayuda para llenar la solicitud, pídale a algún familiar o amigo que le ayude, o llame a la oficina de su departamento de salud local.

Nosotros sabemos lo costoso que puede ser un seguro de salud. Nos complace que el estado de Maryland le ofrezca esta ayuda mientras usted continua trabajando y así pueda cubrir casi todos los servicios de salud que necesite.

**Departamento de Salud e Higiene Mental de Maryland**

201 W. Preston Street, Baltimore, MD 21201  
1-800-456-8900 (Hotline) 1-800-753-2258 (TDD)  
Website: [www.dhmh.state.md.us](http://www.dhmh.state.md.us)

**Por favor, lea el reverso de esta hoja, para informacion adicional importante acerca de su aplicacion MCHP.**

## Información Importante Acerca de su Solicitud MCHP

Después de llenar la solicitud de MCHP, la debe enviar o llevar a su departamento de salud local en el condado donde vive ( o si vive en la ciudad de Baltimore lo puede enviar al Baltimore Health Care Access). Las direcciones y los números telefónicos de los departamentos de salud estan en la última página de la solicitud.

Cuando el departamento de salud recibe una solicitud, un manejador de casos (case manager) es asignado para determinar elegibilidad en cada uno de los casos. El manejador de casos contestará sus preguntas acerca de este programa (MCHP) y lo llamará o escribirá si necesita más información, cuando sea necesario. Si es elegible para este programa su manejador de casos le enviará una carta con esta decisión. **Si en tres semanas de haber enviado o llevado su solicitud al departamento de salud, el manejador de casos no se ha comunicado con usted, llame al departamento de salud y pida hablar con la unidad de elegibilidad para el Programa MCHP.**

Si usted es elegible para este programa usted recibirá una tarjeta roja y blanca de Asistencia Médica (Medical Assistance) en un periodo de dos semanas del día que recibió la carta diciéndole que es elegible para MCHP). También recibirá información para que pueda escoger una organización de Cuidado y Manejo (Manage Care Organization o MCO). **Si usted no recibe esa tarjeta de Asistencia Médica o la información del MCO en treinta días después de recibir la carta de elegibilidad, llame a su manejador de casos en el departamento de salud.**

Si su ingreso familiar es mayor que el designado para el Programa MCHP y usted contestó "si" a la pregunta # 6 de la solicitud, sus niños pueden cualificar para el Programa MCHP *Premium*. Si es así, usted recibirá información del Departamento de Salud e Higiene Mental acerca del Programa MCHP *Premium*. Sus niños obtendrán atención medica a través del plan de salud de su empleador o a través de *HealthChoice*. Usted tendrá un manejador de casos en el Departamento de Salud e Higiene Mental trabajará con usted para inscribir a sus niños en el Programa MCHP *Premium*.

Es importante que esté seguro/a que su manejador de casos tenga su información correcta. Si ha cambiado de nombre, dirección, número de personas en su casa, trabajo o está embarazada, llame o escriba a sus manejador de casos inmediatamente (tiene hasta 10 días para reportar cualquier cambio). Su manejador de casos le dejará saber si este cambio afecta su elegibilidad.

### Para sus archivos

Nombre, dirección y teléfono del departamento de salud local donde usted envió su solicitud:

---

---

---

Día en que envió la solicitud \_\_\_\_\_

**Mantenga esta página para sus archivos**

**RECUERDE: Antes de enviar la informacion, usted:**

- ✓ **Completo todos los espacios con su informacion o la palabra "ninguna"?**
- ✓ **Estan su firma y fecha en la solicitud?**
  - ✓ Anoto el nombre y direcccion del departamento de salud local y la fecha que usted envio la solicitud en la pagina que deja para su archivo?

<p>Directorio del Departamento de Salud Local Allegany Maryland Children's Health Program 12500 Willowbrook Rd. P.O. Box 1745 S.E. Cumberland, MD 21502 (301) 777-5620 (301) 777-2097 FAX</p> <p>Anne Arundel County Department of Health Maryland Children's Health Program 3 Harry S. Truman Pkwy. HD# 23 Annapolis, MD 21401 (410) 222-4499 (410) 222-4391 FAX</p> <p>Baltimore County Baltimore County Health Department PWC Program 8501 LaSalle Rd. Suite 103 Towson, MD 21286 (410) 887-2957 (410) 887-8095 FAX</p> <p>Calvert Maryland Children's Health Program P.O. Box 980 Prince Frederick, MD 20678 (410) 535-5400 (301) 855-1353 (410) 535-1955 FAX</p> <p>Caroline Caroline County Health Clinic, P.O. Box 10 (Mail Only) 403 S. 7<sup>th</sup> Street Denton, MD 21629 (410) 479-8000 (410) 479-4871 FAX</p> <p>Carroll County Health Department 290 S. Center P.O. Box 845 Westminster, MD 21158 (410) 876-4916 (410) 876-4905 FAX</p>	<p>Cecil Maryland Children's Health Program 401 Bow Street Elkton, MD 21921-5511 (410) 996-5126 (410) 996-1019 FAX</p> <p>Charles Co. Division of Community Health &amp; Prevention Services P.O. Box 1050 White Plains, MD 20695-1050 (301) 609-6869/70/71 (301) 934-7048 FAX</p> <p>Dorchester Dorchester County Health Department 503-B Muir Street Cambridge, MD 21613 (410) 228-3294 (410) 228-8976 FAX</p> <p>Frederick Frederick County Health Department 350 Montevue Lane Frederick, MD 21702 (301) 631-3124 TEL (301) 631-3111 FAX</p> <p>Garrett 2008 MD Highway Mt. Lake Park, MD 21550 (301) 533-0001 (301) 334-6548 FAX</p> <p>Harford Maryland Children's Health Program 119 S. Hays St. P.O. Box 797 Bel Air, MD 21014 (410) 838-1500 (410) 879-6823 FAX</p> <p>Howard County Health Department 10630 Little Patuxent Parkway Suite 400 Columbia, MD 21044 (410) 313-7500 (410) 313-7502 FAX</p>	<p>Kent County Health Department Maryland Children's Health Program 125 S. Lynchburg Street Chestertown, MD 21620 (410) 778-7023 (410) 778-7019 FAX</p> <p>Montgomery Service Eligibility Unit 1335 Piccard Drive, Upper Level Rockville, MD 20850 (240) 777-3120 (240) 777-1013 FAX</p> <p>8630 Fenton Street, 10<sup>th</sup> floor Silver Spring, MD 20910 (240) 777-3066 (240) 777-1307 FAX</p> <p>12900 Middlebrook Road Germantown, MD 20874 (240) 777-3591 (240) 777-3563 FAX</p> <p>Prince George's Maryland Children's Health Program Processing Unit 425 Brightseat Road, Suite 101 Landover, MD 20785 (888) 561-4049 (301) 324-2809 FAX</p> <p>Queen Anne's 206 N. Commerce Street Centreville, MD 21617 (410) 758-0720 (410) 758-2838 FAX</p> <p>St. Mary's PWC Eligibility &amp; Outreach P.O. Box 316 21580 Peabody Street Leonardtown, MD 20650-0316 (301) 475-4275 (301) 475-4350 FAX</p>	<p>Somerset Somerset County Health Department 7920 Crisfield Highway Westover, MD 21871 (410) 651-5620 (410) 651-5680 FAX</p> <p>Talbot County Health Department 100 S. Hanson St. Easton, MD 21601 (410) 819-5670 (410) 819-5690 FAX</p> <p>Washington Maryland Children's Health Program (301) 766-7266 1302 Pennsylvania Avenue Hagerstown, MD 21742 (301) 714-0902 FAX</p> <p>Wicomico Maryland Children's Health Program (Mail Only) 108 E. Main Street (In Person) 300 West Carrol St. Salisbury, MD 21801 (410) 543-6944 (410) 543-6568 FAX</p> <p>Worcester Berlin Health Center 9730 Healthway Drive Berlin, MD 21811 (410) 629-0164 (410) 957-2005 (410) 629-0185 FAX</p> <p>Baltimore City Baltimore Health Care Access One Calvert Plaza 201 E. Baltimore Street, 9<sup>th</sup> Floor Baltimore, MD 21202 (410) 649-0512 (410) 649-0530 FAX</p>
---	--	---	--

