



¿Su hijo necesita cobertura de atención médica?

MO HealthNet para Menores quizás sea lo que necesita.

MO HealthNet para Menores es un programa que ofrece cobertura de atención médica a personas menores de 19 años de edad cuya familia percibe ingresos que cumplen ciertos criterios (observe el reverso de este documento para conocer los requisitos respecto a ingresos).

¿Quiénes pueden participar?

Toda persona:

- menor de 19 años de edad;
- que cuente con un número de seguro social, o que lo solicite;
- que habite en Missouri y no tenga la intención de abandonar el estado;
- que sea ciudadano estadounidense o inmigrante calificado que cumpla los requisitos (NOTA: la recepción de beneficios de MO HealthNet NO somete a los inmigrantes calificados a ser considerados como carga para el Estado);
- cuyo progenitor esté dispuesto a cooperar con la Unidad de Cumplimiento de Manutención Infantil (CSE) en la búsqueda de atención médica, y;
- que tenga un ingreso familiar computable que cumpla los requisitos respecto a ingresos.

MO HealthNet para Menores que no pertenecen al programa SCHIP

- 196% del nivel federal de pobreza, en el caso de menores de menos de 1 año de edad.
- 148% del nivel federal de pobreza, en el caso de menores de 1 a 18 años de edad.

MO HealthNet para Menores (con SCHIP) Sin Comisión

- Ingreso bruto familiar mayor al 148% del nivel federal de pobreza y hasta 150% del nivel federal de pobreza;
- El menor no está asegurado.

MO HealthNet para Menores (con SCHIP) Con Comisión

- Ingreso bruto familiar mayor al 150% del nivel federal de pobreza y hasta 300% del nivel federal de pobreza;
- El menor no está asegurado;
- Menores en familias con un ingreso bruto mayor al 150% del nivel federal de pobreza, sin acceso a un seguro médico asequible (de \$86 a \$216 mensuales, con base en el número de miembros y el ingreso de la familia) y se requiere que la familia pague una comisión mensual. Los costos de las comisiones se modifican en julio de cada año. La comisión se basa en el número de miembros y el ingreso de la familia para garantizar que ninguna familia pague más del 5% de su ingreso por cobertura.

Para tramitar su solicitud:

- **Por Internet** en mydss.mo.gov/healthcare. Por favor, envíe un correo electrónico a Cole.MHNPpolicy@dss.mo.gov. En el asunto escriba "SCHOOL" ("ESCUELA") para que le brindemos la debida atención a su solicitud.
- **Por teléfono**, al número 855-373-9994. Al comunicarse con un representante indique que se trata de una "School Application" ("Solicitud Escolar").
- **Pida un formulario de solicitud** al número 855-FSD-INFO (1-855-373-4636). Una vez que consiga el formulario, escriba "SCHOOL" ("ESCUELA") en la parte superior del formulario de solicitud.
- **Imprima un formulario de solicitud**, disponible en la página de Internet: dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/05/im-1sslsp.pdf. Una vez que consiga el formulario, escriba "SCHOOL" ("ESCUELA") en la parte superior del formulario de solicitud.

REQUISITOS RESPECTO A INGRESOS; VIGENTES A PARTIR DEL 1 DE ABRIL DEL 2022

Menores de menos de 1 año de edad con 196% del nivel federal de pobreza	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$2220
2	\$2991
3	\$3762
4	\$4533
5	\$5304

Menores de entre 1 y 18 años de edad con 148% del nivel federal de pobreza	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$1677
2	\$2259
3	\$2841
4	\$3423
5	\$4005

150% del nivel federal de pobreza	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$1699
2	\$2289
3	\$2879
4	\$3469
5	\$4059

300% del nivel federal de pobreza	
Número de Miembros de la Familia	Límite de Ingresos*
1	\$3398
2	\$4578
3	\$5758
4	\$6938
5	\$8118

*En caso correspondiente, el nivel federal de pobreza se modifica en abril.