



¿Su hijo necesita cobertura de atención médica?

MO HealthNet para Menores puede ser la respuesta.

MO HealthNet para Menores es un programa que ofrece cobertura de atención médica a personas de menos de 19 años cuyos ingresos familiares no superen determinados límites. (Consulte al reverso los límites).

¿Quiénes pueden participar?

Todo menor de edad que:

- tenga menos de 19 años;
- tenga o solicite un Número del Seguro Social;
- viva en Missouri y pretenda quedarse;
- sea ciudadano de Estados Unidos o “no ciudadano calificado” que reúna los requisitos; (NOTA: La recepción de beneficios de MO HealthNet NO somete a los “no ciudadanos calificados” a ser considerados como una carga pública);
- cuyo progenitor colabore con la Child Support Enforcement (CSE) en la búsqueda de asistencia médica, y
- sus ingresos familiares contables no superen los límites de ingresos.

MO HealthNet para Menores (No CHIP)

- 196 % del Nivel Federal de Pobreza (FPL) en niños menores de 1 año
- 148 % del FPL en menores de edades de entre 1 y 18 años

MO HealthNet para Menores (CHIP), sin prima

- Ingresos brutos familiares superiores al 148 % del FPL y hasta el 150 % del FPL, y
- que el menor no esté asegurado

MO HealthNet para Menores (CHIP), con prima

- Ingresos brutos familiares superiores al 150 % del FPL y hasta el 300 % del FPL;
- que el menor no esté asegurado, y
- que el menor pertenezca a una familia con ingresos brutos superiores al 150 % del FPL sin acceso a un seguro médico asequible (de entre \$115 y \$311 mensuales, en función de los integrantes y los ingresos de la familia) y la familia debe pagar una prima mensual. Los importes de las primas cambian en julio de cada año. La prima se basa en los integrantes y los ingresos de la familia para garantizar que ninguna familia destine más del 5% de sus ingresos a la cobertura.

Cómo hacer su solicitud:

- **Por internet** en mydss.mo.gov/healthcare. Envíe un correo a Cole.MHNPolicy@dss.mo.gov y escriba en el asunto "Facility Outreach" para que sepamos que debemos revisar su solicitud. Incluya el nombre del progenitor, el nombre del menor y la fecha de nacimiento del menor.
- **Por teléfono** al 1-855-373-9994. Al hablar con un representante, comunique que se trata de una solicitud de "Facility Outreach".
- **Pida una solicitud** al 1-855-FSD-INFO (1-855-373-4636). Escriba "Facility Outreach" en el área superior de su solicitud.
- **Imprima una solicitud** desde dssmanuals.mo.gov/wp-content/uploads/2020/09/IM-1SSL-Fillable-Secured-6-24-21.pdf. Escriba "Facility Outreach" en el área superior de su solicitud.

LÍMITES DE INGRESOS (VIGENCIA A PARTIR DEL 1 DE ABRIL 2024)

Menores de menos de 1 año en el 196 % del Nivel Federal de Pobreza:	
Integrantes de la familia	Límite de ingresos*
1	\$2460
2	\$3339
3	\$4218
4	\$5096
5	\$5975

Menores de 1 a 18 años en el 148 % del Nivel Federal de Pobreza:	
Integrantes de la familia	Límite de ingresos*
1	\$1858
2	\$2521
3	\$3185
4	\$3848
5	\$4512

150 % del Nivel Federal de Pobreza:	
Integrantes de la familia	Límite de ingresos*
1	\$1883
2	\$2555
3	\$3228
4	\$3900
5	\$4573

300 % del Nivel Federal de Pobreza:	
Integrantes de la familia	Límite de ingresos*
1	\$3765
2	\$5110
3	\$6455
4	\$7800
5	\$9145

*El Nivel Federal de Pobreza cambia en abril.