



Connecting Kids to COVERAGE

- Su hijo podría calificar para cobertura de seguro de salud gratis o de bajo costo a través de Medicaid y los programas de Child Health Plus.
- Los padres también pueden calificar por cobertura.
- Si usted o alguien de su familia necesita cobertura de salud, debería aplicar.



** Medicaid y CHIP (Programa de seguro médico para niños) ofrece cobertura durante 12 meses y mantiene a los niños y adolescentes inscritos sin importar un cambio en las circunstancias.*



Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre del niño: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Ciudad: _____ Ciudad: _____

Teléfono durante el día: _____ Teléfono durante la tarde: _____

Entiendo que esta información está siendo compartida con las organizaciones de inscripción que pueden ponerse en contacto conmigo o miembros de mi familia sobre la solicitud de seguro de salud. Si usted tiene alguna pregunta, llame al (716) 859-8979 para comunicarse con un reclutador a cargo, o envíe el formulario completo por fax a (716) 859-8657.

Firma

Fecha