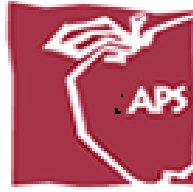


ALBUQUERQUE PUBLIC SCHOOLS
Student, Family & Community Supports Division



SERVICIOS ESCOLARES PARA MEDICAID
Alice and Bruce King Educational Complex
6400 Uptown Blvd. NE, Suite 380W

SEGURO DE SALUD GRATIS O DE BAJO COSTO PARA ESTUDIANTES Y FAMILIAS

Debido a la reciente expansión de Medicaid, muchas familias de Nuevo Mexico califican para recibir seguro médico **GRATUITO O DE BAJO COSTO**. Si hay una urgencia su hijo/a puede calificar para una tarjeta de emergencia la cual los autoriza a recibir servicios médicos mientras que esperan a que la solicitud de Medicaid sea procesada. Para calificar para Medicaid, usted tiene que ser un residente legal y su ingreso mensual debe cumplir con ciertos requisitos.

BENEFICIOS DISPONIBLES:

- Visitas Médicas y Dentales
- Examen físico escolar y deportivo
- Exámenes de Visión y Oído
- Recetas médicas
- Lentes (oculares)
- Atención Hospitalaria
- Conserjería de Salud Mental
- Chequeo rutinarios para los niños
- Vacunas (Inmunizaciones)
- Clínicas integradas en las escuelas de APS
- Servicios de mejor valor por parte de los proveedores médicos (MCO's)

**LLAMENOS
AHORA PARA
HACER
UNA CITA O PARA
PRE-CALIFICAR:**



**CRISTINA ALMANZA
(Bilingüe)**

855-9820

BRIAN BOLDING

855-5261

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SE REQUIEREN PARA APLICAR PARA MEDICAID:

- Comprobante de Ingresos del último mes del jefe de familia.
- Comprobante de domicilio (bil de agua/luz o gas o contrato de renta bajo su nombre)
- Prueba de ciudadanía de cada aplicante. Esto puede ser:
 - a. Acta de nacimiento
 - b. Pasaporte Americano
 - c. Certificado de ciudadanía
 - d. Certificado de naturalización
- Identificación con foto de los padres/guardianes
- Comprobante de cualquier otro seguro médico que tenga
- Factura médica de los últimos 3 meses que no ha pagado
- Tarjeta de Seguro Social de todos los aplicantes

Sabía usted?... *Que podemos asistirle diariamente sin hacer cita* (solo con ir a nuestra oficina) *de lunes a viernes Tam a 3pm!* Estamos localizados en APS City Center, en 6400 Uptown Blvd. NE, Alb., NM. Estamos en el edificio hacia el Oeste en el 3er piso en el departamento de Medicaid. Favor de llamar antes de ir para asegurar que estemos en la oficina. No olvide traer todos sus documentos para un proceso más rápido!

Tiene preguntas o quiere pre-calificar? Siéntase en confianza de mandarnos un correo electrónico a:

cristina.almanza@aps.edu o
brian.bolding@aps.edu

Para su conveniencia, aquí está las guías de ingresos del Departamento de Servicios Humanos para todos los aplicantes de Medicaid Nuevo Mexicanos. Su ingreso (como jefe de familia) tendrá que quedar dentro de las categorías mencionadas abajo. Calcule el tamaño de su familia (incluyéndose usted mismo) y revise las tablas con las guías que se encuentran abajo para saber si usted califica.



AFFORDABLE CARE MEDICAID PROGRAMS Federal Poverty Level (FPL)

Effective 4/1/16 - 3/31/17

<p>Category 029 - Family Planning</p> <ul style="list-style-type: none"> Family Planning Services Only 12 months eligibility Income must be under 235% FPL No resource standard No Centennial Care Organization (MCO) 	<p>CATEGORY 031- Newborn - No application required, no enumeration, Infant eligible for Full Medicaid for 12 months starting with birth with the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> The mother remains, or would be if still pregnant, eligible for Medicaid The mother was approved for EMSA services for the birth and delivery of the infant The infant continues to reside in NM
<p>CATEGORY 100 – Other Adults</p> <ul style="list-style-type: none"> Alternative Benefit Coverage Income must be under 133% FPL No resource standard No Medicare on this program No Pregnancy on this program 	<p>Category 200 – Parent Caretaker</p> <ul style="list-style-type: none"> Full Medicaid Income must be under Fixed Standard Household must have a relative child in household (5th degree if not parent) No resource standard
<p>Category 300 – Full Pregnant Women</p> <ul style="list-style-type: none"> Full Medicaid Income must be under Fixed Standard 2 months post-partum No resource standard 	<p>Category 301- Pregnancy Services Only</p> <ul style="list-style-type: none"> Pregnancy Services only Income must be under 250% FPL 2 months post-partum No resource standard
<p>Categories 400, 401, 402, 403–Children’s</p> <ul style="list-style-type: none"> Full Medicaid for children up to age 19 No resource standard Eligible even if children have health insurance or have voluntarily dropped insurance Income must be under the following FPL: <ul style="list-style-type: none"> 400 Children 0-5 -----0%-200% 401 Children 6-18-----0%-138% 402 Children 0-5 ----200%-240% 403 Children 6-18----138%-190% 	<p>Categories 420, 421–Children’s Health Insurance Program (CHIP)</p> <ul style="list-style-type: none"> Full Medicaid for children up to age 19 No qualified health insurance plan (QHP) Co-payments on doctor visits, prescriptions, etc. No co-payments for Native American children Income must be under the following FPL: <ul style="list-style-type: none"> 420 Children 0-5 ----- 240%-300% 421 Children 6-18 ----- 190%-240%

HOUSE HOLD SIZE	Fixed Standard Apprx 46%	100%	133%	138%	190%	200%	235%	240%	250%	300%	5% Disregard When Applicable
1	\$451	\$990	\$1,317	\$1,367	\$1,881	\$1,980	\$2,327	\$2,376	\$2,475	\$2,970	\$49.50
2	\$608	\$1,335	\$1,776	\$1,843	\$2,537	\$2,670	\$3,138	\$3,204	\$3,338	\$4,005	\$66.75
3	\$765	\$1,680	\$2,235	\$2,319	\$3,192	\$3,360	\$3,948	\$4,032	\$4,200	\$5,040	\$84.00
4	\$923	\$2,025	\$2,694	\$2,795	\$3,848	\$4,050	\$4,759	\$4,860	\$5,063	\$6,075	\$101.25
5	\$1,080	\$2,370	\$3,153	\$3,271	\$4,503	\$4,740	\$5,570	\$5,688	\$5,925	\$7,110	\$118.50
6	\$1,238	\$2,715	\$3,611	\$3,747	\$5,159	\$5,430	\$6,381	\$6,516	\$6,788	\$8,145	\$135.75
7	\$1,395	\$3,061	\$4,071	\$4,224	\$5,816	\$6,122	\$7,193	\$7,346	\$7,653	\$9,183	\$153.05
8	\$1,553	\$3,408	\$4,532	\$4,703	\$6,475	\$6,815	\$8,008	\$8,178	\$8,519	\$10,223	\$170.40
+1	\$158	\$347	\$461	\$479	\$659	\$693	\$815	\$832	\$866	\$1,040	\$17.35

*COE 402, 403 the 5% Disregard applies only when QHP exists for the client.

*COE 200 the 5% Disregard applies only if age 65 and above (w/dependent) OR Medicare eligible.

MAD 222 Revised 4/01/2016



PROYECTO DE REGISTRACION DE APS MEDICAID.

ESTUDIANTES SANOS, FAMILIAS SANAS.

855-5261 (English)/855-9820 (Spanish)

