

Does your child have health insurance?



Your child may qualify for **Health Check (Medicaid)** or **NC Health Choice** – free or low-cost health insurance for children and teens under 19 years old (up to 21 for Medicaid).

Income guidelines: Effective April 1, 2013 through March 31, 2014.

Family size	Monthly income before taxes*
2	\$2,585
3	\$3,255
4	\$3,925
5	\$4,595
6 or more	add \$670 for each additional family member

* Your child may also qualify if you earn more but have child care, work-related or child support expenses.

Benefits include

- Well-child checkups
- Medicines
- Sick visits
- Dental care
- Immunizations (shots)
- Hospital care
- Lab tests
- Counseling
- Therapies
- Surgeries
- Medical equipment & supplies
- Vision & hearing care

For more information and referrals regarding human services in government, call the NC DHHS Customer Service Center at 1-800-662-7030. 8 a.m. – 5 p.m. Monday through Friday.

For an application or more information, go to:
<https://epass.nc.gov> or
www.ncdhhs.gov/dma/medicaid/application.htm



¿Tienen seguro médico sus hijos?



Sus hijos pueden calificar para los programas de **Health Check (Medicaid)** o **NC Health Choice** y obtener un seguro médico gratuito o de bajo costo para niños y adolescentes menores de 19 años (hasta 21 años de edad para Medicaid).

Límites de ingreso familiar: Válido desde el 1 de abril, 2013 hasta el 31 de marzo, 2014.

Tamaño de la familia	Ingreso mensual antes de deducción de impuestos*
2	\$2,585
3	\$3,255
4	\$3,925
5	\$4,595
6 o más	Añada \$670 por cada miembro adicional

* Su niño también puede calificar si usted gana más pero tiene gastos de guardería, de trabajo o de sustento para menores.

Incluye estos beneficios

- Exámenes rutinarios del niño sano
- Medicamentos
- Consultas por enfermedad
- Servicios dentales
- Inmunizaciones (Vacunas)
- Hospitalización
- Análisis de laboratorio
- Consejería
- Terapias
- Cirugías
- Equipos y artículos médicos
- Servicios para la vista y del oído

Para más información y referencias sobre servicios humanos del gobierno, llame al Centro de Servicios para el Consumidor de NC DHHS al 1-800-662-7030. 8AM - 5 PM de lunes a viernes.

Para obtener una solicitud o más información, visite:
<https://epass.nc.gov> o
www.ncdhhs.gov/dma/medicaid/application.htm

