



COBERTURA MÉDICA GRATIS o a BAJO COSTO para SU NIÑO o ADOLESCENTE

Cobertura médica, dental y de la vista están disponibles. Residencia legal no es requerida para todos los programas.

Complete este formulario (uno por familia) y regréselo a la escuela de su hijo llámenos sin cargo al 1-866-850-4321 o mande por fax al 916-808-6155

_____ ()
 NOMBRE DEL PADRE/GUARDIAN CÓDIGO DE ÁREA Y NO. DE TELÉFONO.

_____ DOMICILIO/ APARTADO POSTAL

_____ CIUDAD _____ CÓDIGO POSTAL _____ CONDADO

_____ NOMBRE DE LA ESCUELA _____ DISTRITO ESCOLAR

¿ Cuando es el mejor momento para comunicarnos con usted? _____

¿ Actualmente sus hijos tienen cobertura médica o Medi-Cal sin costo? Si No

Al completar este formulario usted autoriza a que se comunique con usted un asistente especializado en la solicitud para cobertura médica.

DIRECTRIZ DE INGRESOS	Cantidad de miembros en la familia	Ingresos mensuales
	1	\$0 to \$2,450
	2	\$0 to \$3,300
	3	\$0 to \$4,150
	4	\$0 to \$5,000
	5	\$0 to \$5,850
	6	\$0 to \$6,700

Familias mas grandes califican tambien.

Los programas incluyen Medi-Cal, Healthy Families, Kaiser Permanente Child Health Plan y Healthy Kids.

Cover the Kids le brinda asistencia en su idioma para completar la solicitud!

Cover The Kids is a collaborative effort funded by the City of Sacramento, County of Sacramento, First Five Sacramento, Kaiser Permanente, Mercy, Sierra Health Foundation, Sutter Medical Center, Saramento, UC Davis Health System and United Way. This project is also made possible by the many school districts who participate and the countless school district employees who help to distribute this brochure to families in need of coverage for their children. Thank You!

Para mas información sobre este proyecto, visite nuestra pagina web www.sachealthykids.org.

