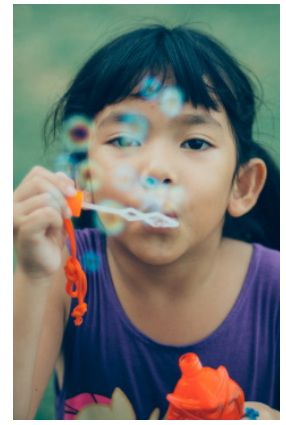
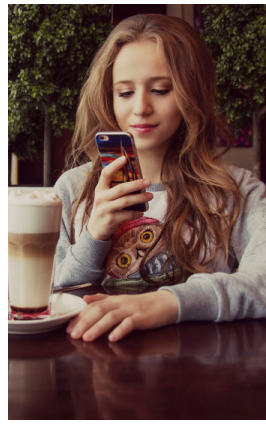


# Kid CARE

CHILDREN'S HEALTH INSURANCE PROGRAM



Aplique hoy

Llame 855-294-2127

TTY/TDD 855-329-5204

Aplique en línea en

[www.wesystem.wyo.gov](http://www.wesystem.wyo.gov)

Para más información,  
visitar

[health.wyo.gov/chip](http://health.wyo.gov/chip)

Email

[kidcarechip@wyo.gov](mailto:kidcarechip@wyo.gov)



Wyoming  
Department  
of Health

Commit to your health.

## Cobertura de Salud para Niños y Adolescentes

¡Mamáes y papás! Si usted es un padre trabajador que vive en Wyoming, sus hijos pueden ser elegibles para Kid Care CHIP.

### Cobertura

- Las visitas al Médico
- Inmunizaciones
- El cuidado dental incluyendo preventivo y servicios de diagnóstico
- Visitas a la Sala de Emergencia
- Servicios de salud mental
- Recetas y más

### Costos

- Todos los servicios de prevención y vacunas son libres de costo
- \$ 5 de copago o \$ 10 de copago dependiendo del nivel de ingresos
- Verificados los Nativos Americanos no tienen copago en Kid Care CHIP
- No hay deducibles

### ¿Quién califica?

- Los niños y adolescentes menores de 19 años
- Residentes de Wyoming
- Ciudadano de los EE.UU., residente permanente no-ciudadano o lícito cualificado que ha vivido en los EE.UU. durante al menos 5 años.
- Sin seguro médico durante 30 días o más (con algunas excepciones)

### Requisitos de Ingreso

Tamaño de la familia	Mensual límite de ingresos brutos
1	\$2010
2	\$2707
3	\$3404
4	\$4100
5	\$4797
6	\$5494
7	\$6190
8	\$6887
Each additional person	\$696.66

Si su ingreso familiar está dentro del 5% de estos límites, por favor aplique. Usted puede ser elegible.