

## 2013 Pautas de *Healthy Start* de Ohio

*Healthy Start/ Healthy Families* ofrece cobertura gratuita para la atención médica de familias, niños menores de 19 años de edad y mujeres embarazadas. La cobertura incluye visitas al doctor, atención en el hospital, medicamentos recetados, cobertura para la visión, dentista, servicios de salud mental y más.

A muchas de las familias de la Agencia para Niños con Incapacidades Médicas (*BCMH*, por sus siglas en inglés) se les requiere que soliciten *Healthy Start/ Healthy Families*. Las familias con ingresos superiores a lo indicado en las pautas del Cuadro No. 2, no necesitan solicitar *Healthy Start*.

**Cuadro No. 1**

Los ingresos mensuales inferiores a estas pautas DEBEN solicitar.	
Tamaño de la Familia	Ingreso Mensual *
1	\$ 1,436
2	\$ 1,939
3	\$ 2,441
4	\$ 2,944
5	\$ 3,446
6	\$ 3,949
7	\$ 4,451
8	\$ 4,954
9	\$ 5,456
10	\$ 5,959

**Cuadro No.2**

Los ingresos mensuales superiores a la primera columna pero inferiores a la segunda columna DEBEN solicitar si su familia no tiene seguro de salud privado.		
Tamaño de la Familia	Ingreso Mensual *	
1	\$ 1,436	\$ 1,915
2	\$ 1,939	\$ 2,585
3	\$ 2,441	\$ 3,255
4	\$ 2,944	\$ 3,925
5	\$ 3,446	\$ 4,595
6	\$ 3,949	\$ 5,265
7	\$ 4,451	\$ 5,935
8	\$ 4,954	\$ 6,605
9	\$ 5,456	\$ 7,275
10	\$ 5,959	\$ 7,945

**\*No incluir *SSI* [Seguridad de Ingreso Suplementario], los ingresos de padrastros o de abuelos al mirar los cuadros anteriores.**

**Paso 1:** Si sus ingresos mensuales **brutos** son inferiores a las pautas indicadas en el cuadro No. 1, usted **debe** solicitar *Healthy Start* antes de enviar su solicitud financiera a la *BCMH*, aún si tiene seguro de salud privado.

**Paso 2:** Si sus ingresos mensuales **brutos** están entre las pautas del cuadro No. 2 **Y** si su familia no tiene seguro de salud privado, usted **debe** solicitar *Healthy Start* antes de enviar su solicitud financiera a la *BCMH*.

**Paso 3:** Si usted solicitó *Healthy Start*, envíe una copia de su carta de aprobación o de denegación de *Healthy Start* a la *BCMH*. Si usted recibió una denegación por tener “demasiados ingresos” o por “tener seguro de salud”, con frecuencia conocido como seguro atribuible, por favor, envíe una Solicitud de Programas Combinados completada junto con su verificación de ingresos actual (talones de cheques de la nómina y su declaración de impuestos federales más reciente) a la *BCMH* con una copia de su carta.

