



**NOTIFICACIÓN DE ACCIÓN: SHOW-ME HEALTHY BABIES**

<b>DE</b>	MIEMBRO DEL EQUIPO DE LA FSD		TELÉFONO		FECHA
	DIRECCIÓN DE LA OFICINA DE LA FSD		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
<b>PARA</b>	NOMBRE			NÚMERO DE CASO	
	DIRECCIÓN (CALLE)		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

**Le notificamos que las siguientes personas han sido aprobadas para recibir el tipo de cobertura de atención médica indicada arriba:**

NOMBRE	TIPO DE ATENCIÓN MÉDICA	# MO HEALTHNET	FECHA DE INICIO

**\*\*\*Al reverso se encuentra información adicional referente a Show-Me Healthy Babies.**

**Su cobertura de Show-Me Healthy Babies incluye lo siguiente:**

- Todos los servicios de atención prenatal y durante el embarazo que benefician la salud del feto.
- Trabajo de parto y alumbramiento.
- Cobertura completa después del parto, hasta el último día del mes que incluya el sexagésimo (60.º) día después de la finalización del embarazo.
- Cobertura limitada posparto.

**La siguiente persona no cumple los requisitos para acceder a Show-Me Healthy Babies:** \_\_\_\_\_

**Por el siguiente motivo:** \_\_\_\_\_

**La cobertura de MO HealthNet de** \_\_\_\_\_ **concluirá en:** \_\_\_\_\_

**Por el siguiente motivo:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** - Es importante que avise a la División de Apoyo a la Familia cuando nazca su bebé para redeterminar la elegibilidad del mismo.

- Por favor, avísenos si se muda porque sus proveedores de atención médica podrían ser distintos.

**Si considera que cometimos un error** llame gratis al Centro de Información de la FSD, al 1-855-FSD-INFO (1-855-373-4636), y pida que lo comuniquen con un especialista en elegibilidad o un supervisor para que revisen su caso,

**o;**

puede solicitar una audiencia para revisar cualquier decisión que tome la División de Apoyo a la Familia en relación con su cobertura de atención médica. Para solicitar una audiencia, llame al Centro de Información de la FSD, al 1-855-FSD-INFO (1-855-373-4636), visite una oficina de la FSD o envíe una carta a cualquier oficina de la FSD. Recuerde que cuenta con 90 días a partir de la fecha de esta notificación para solicitar la audiencia.

Si solicita una audiencia, puede presentar la información por cuenta propia o puede elegir que lo represente su abogado u otra persona que conozca su situación. Usted tiene el derecho de presentar testigos por su cuenta e interrogar a los testigos que se presenten a petición de la División de Apoyo a la Familia.

Para conocer disponibilidad de servicios legales gratuitos, llame al \_\_\_\_\_.

**Dé a conocer cualquier cambio en su situación al Centro de Información de la FSD, al (855) 373-4636, o en un Centro de Recursos de la FSD, en un plazo de 10 días. La ley impone castigos a las personas que reciben beneficios a los que no tienen derecho mediante tergiversación de datos o al no dar a conocer toda la información sobre su situación.**

#### **COBERTURA PARA NIÑOS NACIDOS A TRAVÉS DEL PROGRAMA SHOW-ME HEALTHY BABIES**

Se debe redeterminar la elegibilidad de todos los bebés que nazcan a través del programa Show-Me Healthy Babies, después de su nacimiento. Los bebés que cumplan los requisitos podrán acceder a una cobertura con un determinado nivel de atención hasta cumplir su primer año sin necesidad de pagar una prima.

Si a un bebé nacido a través de Show-Me Healthy Babies se le asigna un nivel de atención de prima CHIP, la familia posiblemente reciba una factura que muestre un adeudo de prima de \$0. Si esto ocurre en su caso, ignore la factura. Si recibe una segunda factura, por favor dé aviso a los Servicios para Participantes de la División de MO HealthNet, al (800) 392-2161.

#### **CÓMO ACCEDER A LA ATENCIÓN MÉDICA**

Las tarjetas de MO HealthNet de las personas que hayan sido aprobadas les serán enviadas en un plazo de cinco días a partir de la fecha de esta notificación. Si se requiriera atención médica antes de recibir la(s) tarjeta(s), use esta notificación para acceder a los servicios de los proveedores de atención médica aprobados por MO HealthNet. Para obtener información sobre los proveedores aprobados en su área, llame al 1-800-392-2161.

Dependiendo de su lugar de residencia, usted podrá acceder al seguro médico de su familia a través de un plan de atención médica o mediante los proveedores de atención médica aprobados. Las personas mencionadas previamente recibirán servicios a través de:

- un plan controlado de atención médica, o;
- proveedores de atención médica aprobados por MO HealthNet.

Si está marcada la opción “plan controlado de atención médica”, se le enviará un paquete con información para ayudarlo a elegir un plan de atención médica en su área. Use los proveedores de atención médica aprobados por MO HealthNet para acceder a la atención médica que requiera hasta que reciba una fecha de confirmación del alta en un plan controlado de atención médica.

Si está marcada la opción “proveedores de atención médica aprobados por MO HealthNet”, llame al 1-800-392-2161 para conocer información sobre los proveedores aprobados en su área.