

Servicios de Atención Médica Especial Para Niños

¿Qué Son Los Servicios de Atención Médica Especial Para Niños?

Los Servicios de atención médica especial para niños (CSHCS) brindan cobertura médica complementaria para ayudar a las familias de niños que tienen afecciones médicas crónicas graves, desde el nacimiento hasta los 21 años, que cumplen con los criterios médicos y financieros del programa, a pagar el tratamiento relacionado con la afección de su hijo.

¿Existen otros nombres por los que se conoce a los Servicios de atención médica especial para niños?

El programa CSHCS, al igual que otros programas, a veces recibe varios nombres diferentes. Las familias deben tener en cuenta que el programa puede llamarse Children's, CSHC, Crippled Children's o Special Health Care.

¿Quién es elegible?

La elegibilidad para diagnóstico, tratamiento y servicios de rehabilitación se basa en criterios médicos y financieros.

La elegibilidad médica requiere que el niño tenga 21 años o menos. Existe una excepción al requisito de edad (sin límite de edad) para una persona con fibrosis quística. El niño debe tener una condición médica crónica grave que:

- ha durado (o se espera que dure) al menos dos años
- producirá discapacidad o desfiguración o limitaciones en la función
- requiere una dieta o dispositivos especiales, o
- produciría una condición física crónica incapacitante si no se trata

Algunas de las condiciones físicas que pueden calificar a un niño para recibir servicios de CSHCS incluyen:

- | | |
|---|--|
| • apnea | • artritis |
| • autismo | • severe asthma |
| • parálisis cerebral | • anemia crónica |
| • labio o paladar hendidos | • trastorno convulsivo |
| • cardiopatías congénitas o arritmias | • trastornos cromosómicos |
| • enfermedad pulmonar crónica | • fibrosis quística (cobertura por vida) |
| • deficiencias endocrinas | • hidrocefalia |
| • hemofilia grave | • errores innatos del metabolismo |
| • enfermedad inflamatoria intestinal | • mielodisplasia o medula espinal disfunción (p.ej. espina bífida) |
| • disfunción neuromuscular | • pérdida auditiva bilateral profunda |
| • enfermedad renal | |
| • trastornos oncológicos (p.ej. cáncer) | |
| • deformidades del desarrollo congénitas o adquiridas | |

NOTA: Todos los niños y jóvenes de Indiana que tienen necesidades especiales de atención médica (CYSHCN) son elegibles para recibir servicios de coordinación de atención a través del programa. Para información adicional, comuníquese al 317-233-1351; Línea gratuita 1-800-475-1355, opción 6; o envíe un correo electrónico a cshcscoordination@isdh.in.gov

Aplicar para CSHCS en el Hospital Riley, Room 1669 Indianapolis, IN.

*Llamar para que le envíen una aplicación por correo. 1-800-475-1355

Aplicar con Primeros Pasos, descargando la aplicación: <https://www.in.gov/health/cshcs/participant-eligibility/>

Pautas financieras/de ingresos:

Una familia con ingresos (antes de impuestos) iguales o inferiores al 250% del nivel federal de pobreza puede calificar.

¿Qué cubre/proporciona CSHCS?

Dependiendo de las necesidades de la familia y la condición médica del niño, los servicios pueden incluir:

- referencias e información de la comunidad
- evaluación diagnóstica
- atención integral para niños sanos y enfermos
- vacunas
- medicamentos con receta
- atención dental de rutina
- reembolso de millas para participantes no cubiertos por Medicaid, viajes hacia y desde citas médicas si el viaje excede las 50 millas en total (aplican restricciones)
- atención especializada y otros servicios relacionados con la(s) condición(es) médica(s) elegible(s)

NOTA: Es importante recordar que todos los demás seguros deben utilizarse primero y que se deben seguir las reglas de las pólizas de seguro primarias antes de que CSHCS considere el pago. Todos los servicios que paga CSHCS deben estar directamente relacionados con las afecciones médicas elegibles, con excepción de las visitas de atención primaria y dental de rutina, las vacunas y los medicamentos recetados. Por ejemplo, para un niño con asma grave, CSHCS puede pagar los medicamentos necesarios y las visitas a un neumólogo, pero no pagará el tratamiento de una pierna rota.

¿Cómo me inscribo?

Descargue una solicitud en: <https://www.in.gov/health/cshcs/participant-eligibility/>. Puede llamar al Servicio al Cliente de CSHCS (317-233-1351 o 1-800-475-1355) para solicitar que le envíen una solicitud por correo. O las familias pueden presentar su solicitud a través de First Steps o en la oficina de CSHCS ubicada en Riley Hospital Room 1669 (Indianápolis).

Para completar la solicitud, necesitará:

- el certificado de nacimiento de su hijo
- prueba de residencia (recibo de pago de alquiler o propiedad, registro de votante, licencia de conducir)
- información del seguro médico
- prueba de los ingresos de todos los miembros del hogar (tres talones de sueldo actuales consecutivos, formularios de impuestos federales sobre la renta presentados más recientemente, cartas de concesión del gobierno, información de pensiones públicas/privadas, manutención infantil o TANF)
- Prueba de solicitud de Medicaid

¿Cómo puedo obtener más información?

Puede encontrar más información sobre el programa en <https://www.in.gov/health/cshcs/> o llamar al Servicio al Cliente de CSHCS al 317-233-1351 o al 1-800-475-1355.

Los programas y sistemas cambian con frecuencia. Es importante asegurarse de que está utilizando la información más actualizada. Esta hoja informativa se actualizó en febrero de 2024. Consulte la edición más reciente en <https://www.inf2f.org/espantildeol.html>. Indiana Familia a Familia tiene personal que habla español disponible para obtener más ayuda. Apoyado en parte por fondos del Departamento de Salud del Estado de Indiana y la Administración de Recursos y Servicios de Salud (HRSA).

Aplicar para
CSHCS
en el Hospital Riley,
Room 1669
Indianapolis, IN.

*Llamar para que le
envíen una
aplicación por
correo.
1-800-475-1355

Aplicar con
Primeros Pasos,
descargando la
aplicación:
[https://www.in.gov/
health/cshcs/partici
pant-eligibility/](https://www.in.gov/health/cshcs/participant-eligibility/)