



STATE OF IOWA

TERRY E. BRANSTAD, GOVERNOR
KIM REYNOLDS, LT. GOVERNOR

DEPARTMENT OF HUMAN SERVICES
CHARLES M. PALMER, DIRECTOR

REQUEST FOR MEDICAID INFORMATION
(SOLICITUD DE INFORMACIÓN PARA MEDICAID)

Four empty rectangular boxes for stamping or marking.

Estimado/a _____:

El Department of Human Services (DHS) proporciona Medicaid para pagar los gastos médicos de todos los menores en cuidado tutelar y adopción subvencionada.

Para poder brindar Medicaid de la manera más eficiente posible, DHS debe examinar la situación económica del menor para ver de dónde proviene el dinero para pagar sus gastos médicos. Si el/la menor cumple con los estándares federales, los gastos médicos pueden ser pagados combinando dinero federal y estatal. Sin embargo, si el/la menor no reúne los estándares federales, los gastos médicos deberán ser pagados con dinero estatal solamente.

Un modo de aliviar a los contribuyentes de Iowa es conseguir más fondos federales. Por esta razón, DHS le solicita información sobre los recursos económicos de su familia. Por favor, complete el formulario que adjuntamos y devuélvamelos antes del _____.

Por favor, marque en la página 1 que usted está solicitando Medicaid. Complete las páginas 1 a 9 y la página de firmas (usted también puede solicitar otros tipos de asistencia si lo desea). Esta información será compartida con un asistente social de mantenimiento del ingreso.

En los casos de menores en cuidado tutelar, la información también será compartida con Foster Care Recovery Unit (unidad de recuperación del costo de cuidado tutelar), la cual utiliza dicha información para calcular su responsabilidad económica en el mantenimiento de su hijo/a. Si no cooperara informándonos sus ingresos, usted podría ser responsable de pagar el costo total del cuidado de su hijo/a.

Si tiene preguntas o necesita ayuda para completar el formulario, por favor comuníquese conmigo a este número telefónico _____.

Muchas gracias por su colaboración.

Atentamente,