

Child Health Plus



Excellus  

Everybody Benefits

Programas para cubrir sus necesidades

Ofrecemos una amplia gama de programas para cubrir sus necesidades.

- Administración de casos
- Manejo de enfermedades
- Actividades para fomentar la salud



**¿Necesita ayuda o tiene preguntas? No espere.
¡Llame hoy mismo!**

Podemos ayudarlo a completar solicitudes, responder sus preguntas y agilizar el proceso para una inscripción rápida.

Para obtener más información, simplemente llame a **Servicios para miembros al 1-888-247-4641 (TTY 711).**

ExcellusBCBS.com

Su hijo puede tener seguro médico

Seguro médico gratis o a bajo costo para sus hijos

Child Health Plus es un programa de seguro médico patrocinado por el estado de Nueva York, que da cobertura de seguro médico a niños hasta los 19 años.

Cobertura y valor

Su hijo recibirá atención médica a un costo de prima bajo, o sin costo alguno, según el tamaño de su grupo familiar y su nivel de ingresos. Child Health Plus cubre servicios como:

- Chequeos periódicos del niño sano y vacunas
- Atención ingresado en un hospital
- Medicamentos con receta y de venta libre si los ordena un proveedor autorizado
- Atención dental de rutina, preventiva y de emergencia

Consulte el resumen de beneficios para servicios adicionales.

Con Child Health Plus, usted y su familia recibirán estos servicios de su proveedor de atención primaria (PCP). Si, en algunos casos, su PCP no puede darle la atención médica que necesita, lo remitirá a otro médico.

Cómo inscribirse en Child Health Plus

Hay algunos requisitos de elegibilidad que se deben cumplir para inscribirse. Simplemente llámenos al número que aparece para obtener más información. Aquí hay un vistazo rápido de los requisitos.

Su hijo puede ser elegible para Child Health Plus si:

- es residente del estado de Nueva York
- es menor de 19 años de edad
- no es elegible para Medicaid
- no tiene otro seguro médico ni acceso al Programa de Seguro Médico del Estado de Nueva York (New York State Health Insurance Program, NYSHIP) de los empleados públicos

Para obtener más información o para enviar una solicitud: Llame a Servicios para miembros al **1-888-247-4641** (TTY 711)

RESUMEN DE BENEFICIOS*		
Tipo de atención	Beneficio	Cobertura**
Atención médica y atención preventiva	Visitas en el consultorio y tratamiento por su médico de atención primaria (PCP)	Totalmente cubierto
	Visitas en el consultorio y tratamiento por un especialista (autorizado por su PCP)	Totalmente cubierto
	Visitas de telemedicina y telesalud	Totalmente cubierto
	Pruebas de alergia e inyecciones de alergia	Totalmente cubierto
	Vacunas	Totalmente cubierto
	Visitas de control del niño sano	Totalmente cubierto
Pacientes hospitalizados	365 días de alojamiento y comida, incluyendo los cargos adicionales	Totalmente cubierto
	Atención quirúrgica, para pacientes hospitalizados, por un médico	Totalmente cubierto
	Visitas con el médico	Totalmente cubierto
Servicios para pacientes ambulatorios	Cirugía ambulatoria	Totalmente cubierto
Atención de emergencia	Atención de emergencia	Totalmente cubierto
	Transporte de emergencia	Totalmente cubierto
	Fuera del horario de atención en el consultorio del PCP	Totalmente cubierto
	Centro de atención de urgencias independiente	Totalmente cubierto
Servicios de salud conductual y mental y por trastorno por consumo de sustancias	Servicios para pacientes hospitalizados	Totalmente cubierto
	Servicios para pacientes ambulatorios	Totalmente cubierto
Otros servicios	Rayos X (incluyendo MRA, MRI, CAT y PET)	Totalmente cubierto
	Laboratorio y patología	Totalmente cubierto
	Quimioterapia y radioterapia	Totalmente cubierto
	Visitas de atención médica en casa en lugar de hospitalización: máximo de 40 visitas por año calendario	Totalmente cubierto
	Suministros para diabéticos	Totalmente cubierto
	Suministros médicos	Totalmente cubierto
	Atención dental de rutina, preventiva y de emergencia	Totalmente cubierto
	Servicios de ortodoncia para maloclusión incapacitante grave (con aprobación previa)	Totalmente cubierto
	Exámenes de la vista y anteojos (pueden aplicarse restricciones)	Totalmente cubierto
	Medicamentos con receta y de venta libre si los ordena un proveedor con licencia	Totalmente cubierto

Nota: toda la atención debe ser médicamente necesaria y, cuando corresponda, se exigen remisiones para atención especializada

* No es una lista completa de beneficios. Los beneficios se describen completamente en el contrato del asegurado principal o en el manual del miembro

**Beneficios sujetos a los mandatos del estado de Nueva York

Llame al: 1-888-247-4641 (TTY 711)

Para obtener más información sobre cómo solicitar un seguro médico, incluyendo Medicaid, Child Health Plus, Plan Essential y planes médicos calificados mediante NY State of Health, The Official Health Plan Marketplace, visite nystateofhealth.ny.gov o llame al 1-855-355-5777.



Excellus BlueCross BlueShield es un licenciatario independiente sin fines de lucro de Blue Cross Blue Shield Association.

ATENCIÓN: Dispone de servicios de asistencia lingüística y otras ayudas, gratis. Llame al 1-800-650-4359 (TTY 711). ATTENTION: Language assistance services and other aids, free of charge, are available to you. Call 1-800-650-4359 (TTY 711). 请注意：您可以免费获得语言协助服务和其他辅助服务。请致电 1-800-650-4359 (TTY 711).

B-6654SP/21475-25SN Rev 09/25 A11Y_CRG_09242025