

**SOLICITUDES PARA OPCIONES DE SALUD EN CAROLINA DEL NORTE,  
MEDICAID PARA FAMILIAS CON NIÑOS O MEDICAID PARA MUJERES  
EMBARAZADAS**

Favor de leer este aviso antes de tomar una solicitud.

Utilice esta solicitud solamente si su solicitud es para:

- Medicaid para un niño o para Opciones de Salud para un niño.
- Medicaid para usted si vive y tiene la responsabilidad del cuidado de un niño con parentesco.
- Medicaid para una mujer embarazada.

Si usted decide llevar una solicitud, hay información que usted debe saber:

- La fecha de su solicitud es el día que el departamento de servicios sociales recibió su solicitud completa.
- El día en que comienza Medicaid está basado en la fecha de su solicitud. Si espera hasta el próximo mes para regresar su solicitud, Medicaid no pagará por servicios médicos que usted recibió en meses anteriores.

Si no está solicitando para Medicaid para un niño, o para Opciones de Salud para un niño o si no vive con un niño por el cual usted tiene responsabilidad, **vea a una trabajadora para solicitar para Medicaid.**

Si usted no está seguro si puede utilizar esta solicitud o si tiene preguntas acerca de los programas de Medicaid por los cuales usted puede calificar, por favor quedese para que vea a una trabajadora que lo ayude.

Usted tiene derecho ahora, de solicitar asistencia para sus facturas medicas. Si quiere solicitar vea a la recepcionista para que usted hable con una trabajadora.

Si no se puede quedarse para hablar con una trabajadora, puede llevarse una solicitud para que la llene y la regrese.