

CHIP

Children's Health Insurance Program

WHEN KIDS ARE COVERED, EVERYONE FEELS BETTER.

Raising children is hard. Keeping them healthy doesn't have to be. Too many of our kids are uninsured that can qualify for CHIP right now. You can apply at any time of the year. Get free and confidential help today by calling 2-1-1.

Working families can qualify.

2018 MAXIMUM INCOME GUIDELINES

FAMILY SIZE	PER MONTH	PER YEAR
2*	\$2,743	\$32,920
3	\$3,463	\$41,560
4	\$4,183	\$50,200
5	\$4,903	\$58,840
6	\$5,623	\$67,480
7	\$6,343	\$76,120

*Single parent with one child

CHIP Covers:

- Dental Care
- Well-Child Exams
- Immunizations
- Doctor Visits
- Hospital and Emergency Care
- Prescriptions
- Hearing and Eye Exams
- Mental Health Services



To be connected with free help applying for CHIP

dial **2-1-1**

Call for an application or apply online

1-877-543-7669

www.health.utah.gov/chip



UTAH DEPARTMENT OF
HEALTH

Participating Health Plans:



MOLINA
HEALTHCARE



selecthealth.

¿TIENEN SUS HIJOS SEGURO DE SALUD?

CHIP

Programa de Seguro de Salud Para Niños

CHIP ofrece programas de seguro de salud para niños. Las familias de Utah que no tienen otro seguro de salud y cumplan con los requisitos necesarios, pueden calificar.

Guía de Ingreso Máximos

TAMAÑO DE LA FAMILIA	POR MES	POR AÑO
2*	\$2,743	\$32,920
3	\$3,463	\$41,560
4	\$4,183	\$50,200
5	\$4,903	\$58,840
6	\$5,623	\$67,480
7	\$6,343	\$76,120

*Padre/Madre soltero(a) con un hijo(a)

CHIP Cubre:

Atención dental
Exámenes de rutina para niños
Vacunas
Visitas al médico
Atención hospitalaria y de emergencia
Medicamentos
Exámenes de la vista y los oídos
Servicios de salud mental



Para conectarse con ayuda gratuita con su solicitud de CHIP marque

2-1-1

Llame para recibir una solicitud o presente su aplicación en Internet

1-877-543-7669

www.health.utah.gov/chip



UTAH DEPARTMENT OF
HEALTH

Planes de Salud Participantes:

