



## Programa Healthy Kids para niños de 6 a 18 años FORMULARIO DE RESPUESTA AL AUMENTO DE LA PRIMA

Usted **debe completar y enviar** este “Formulario de respuesta al aumento de la prima” para informarnos si pagará la nueva prima para mantener a su/s hijo/s en el programa Healthy Kids para niños de 6 a 18 años. Debe marcar la casilla SÍ o la casilla NO por cada niño que se menciona a continuación.

**Al marcar la casilla SÍ, acepto pagar una prima mensual de \$15 por niño para los niños en el programa Healthy Kids que tengan entre 6 y 18 años a partir del 1 de julio de 2010.** (Nota: si tiene 3 hijos o más, no pagará más de \$45.) No hay que pagar nada con este formulario. Recibirá su primera factura en julio.

**Al marcar la casilla NO, no acepto pagar la prima mensual de \$15 por niño y entiendo que se cancelará la inscripción de mi/s hijo/s del programa Healthy Kids para niños de 6 a 18 años a las 12:00 a.m. del 1 de julio de 2010. (Importante: *NO podrá volver a inscribir a su/s hijo/s en el programa Healthy Kids para niños de 6 a 18 años*)**

N.º DE CASO: \_\_\_\_\_

Debe elegir SÍ o NO por **cada** niño que se menciona a continuación. No deje ningún casillero en blanco.

Identificación <u>del miembro:</u>	<u>Nombre:</u>	Segundo <u>nombre:</u>	Apellido <u>paterno:</u>	Fecha de nacimiento <u>(mm/dd/aa):</u>
<input type="checkbox"/> SÍ	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> SÍ	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> SÍ	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> NO

Tenga en cuenta que estos cambios no se aplican a los niños de cinco (5) años o menos inscritos en el programa Healthy Kids.

\_\_\_\_\_  
Escribir el nombre completo en letra de imprenta del padre, la madre o el tutor legal

\_\_\_\_\_  
Firma del padre, la madre o el tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha de la firma

Este formulario **se debe completar y enviar** en el sobre adjunto con dirección impresa y franqueo pagado ***ANTES DEL 21 DE JUNIO DE 2010***. **No** se aceptarán los formularios si la fecha que figura en el matasellos es posterior al 21 de junio de 2010.

Si no completa y envía este formulario antes del 21 de junio de 2010, se **cancelará la inscripción** del/ de los niño/s que se menciona/n anteriormente del programa Healthy Kids para niños de 6 a 18 años a las 12:00 a.m. del 1 de JULIO de 2010.

**Si tiene preguntas o necesita ayuda, puede llamar a:**

- Servicios para Miembros de L.A. Care al 1-888-839-9909. Los representantes de L.A. Care están disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana.
- La Agencia para la Iniciativa de Extensión de Salud de los Niños (Children's Health Outreach Initiative) de su área: *Consulte la lista adjunta*