

¿Puede mi hijo recibir vacunas gratis o de bajo costo?

FORMULARIO DE AUTOSELECCIÓN DE PACIENTES

El programa Minnesota Vaccines for Children (MnVFC) les ofrece vacunas gratis o de bajo costo a **niños menores de 18 años de edad**.

Marque el casillero junto a las categorías que se aplican a su hijo. Entregue este formulario completado a su médico o clínica. Los costos de visita al consultorio, el costo de administración de la vacuna y otros gastos relacionados no están cubiertos por este programa.

1. ☐ **Mi hijo no tiene seguro médico (no está asegurado)**

Su hijo es elegible para el MnVFC.

2. ☐ **Mi hijo participa de un programa de atención médica de Minnesota, por ejemplo:**

- Medical Assistance
- MinnesotaCare
- Prepaid Medical Assistance Plan

Su hijo es elegible para el MnVFC.

3. ☐ **Mi hijo es un indígena estadounidense/nativo de Alaska.**

Su hijo es elegible para el MnVFC.

4. ☐ **Mi hijo tiene un seguro médico privado que cubre el costo de todas las vacunas, pero es posible que yo deba pagar un deducible antes de que se cubran las vacunas.** (Si no está seguro, vaya a la categoría 5).

Su seguro ya cubre el costo de las vacunas. Su hijo no es elegible para el MnVFC.

5. ☐ **Mi hijo tiene un seguro médico privado, pero desconozco si este cubre vacunas.**

Llame a su compañía de seguros al número que figura en el reverso de su tarjeta de seguro. Pregunte si su plan pertenece a alguna de las siguientes categorías.

- No cubre una o más vacunas.

Elegible para el MnVFC para vacunas no cubiertas solo en una clínica pública.*

- Se aplica un límite en los servicios de prevención cuando se alcanza un monto determinado.

Una vez que se alcance ese monto, su hijo será elegible para el MnVFC en una clínica pública.*

- Cubre el costo de todas las vacunas, pero debe pagarse un deducible antes de que se cubran las vacunas.

Su seguro ya cubre el costo de las vacunas. Su hijo no es elegible para el MnVFC.

*Su hijo es elegible para recibir vacunas gratis o de bajo costo en una de estas clínicas públicas: clínicas de salud pública locales (local public health, LPH), centros de salud calificados a nivel federal (Federally Qualified Health Centers, FQHC), centros de salud rurales (Rural Health Centers, RHC), clínicas de servicio de salud indígena (Indian Health Service, IHS) y clínicas de salud tribales.

Departamento de Salud de Minnesota
PO Box 64975
St. Paul, MN 55164
651-201-5522
health.mnvfc@state.mn.us
www.health.state.mn.us/vfc

4/19/23 (Spanish)

Para obtener esta información en un formato diferente, llame al: 651-201-5522 o 1-800-657-3970.