



Gracias por su interés en el programa *Show Me Health Women* y/o *Wise Women* programa(s).

Directrices:

- Mujeres entre 21 – 64 (o mayor si actualmente no recibe Medicare Parte B) **Y**
- Ingresos iguales o inferiores al 250% del nivel federal de pobreza para los ingresos del hogar **Y**
- No hay seguro que cubra los servicios del programa

Siga las instrucciones abajo:

1. Rellene el formulario de historial del paciente y el formulario de elegibilidad del cliente.
2. Proporcione copias de las pruebas de edad e ingresos actuales\*  
**Prueba de edad:** Licencia de conducir, pasaporte o acta de nacimiento  
**Prueba de ingresos actuales:** Carta de confirmación de la Seguridad Social, vale de WIC, cupones de alimentos, seguro de desempleo o declaración de la renta
3. Por favor, envíe por correo sus formularios completados, prueba de edad e ingresos actuales a:  
 Jackson County Public Health  
 Attn: SMHW/WW Eligibility  
 3651 NE Ralph Powell Road  
 Lee’s Summit, MO 64064

Una vez recibida su documentación, se determinará si cumple los requisitos. Una vez aprobada, se le notificará para programar una cita.

<b>Directrices de ingresos 2025-2026</b>				
<b>Tamaño del hogar</b>	<b>SMHW/WW Anual</b>	<b>SMHW/WW Mensual</b>	<b>SMHW/WW Semanal</b>	<b>SMHW/WW Por horas</b>
<b>1</b>	\$37,650	\$3,138	\$724	\$18.10
<b>2</b>	\$51,100	\$4,258	\$982	\$24.57
<b>3</b>	\$64,550	\$5,379	\$1,241	\$31.03
<b>4</b>	\$78,000	\$6,500	\$1,500	\$37.50
<b>5</b>	\$91,450	\$7,621	\$1,758	\$43.96
<b>6</b>	\$104,900	\$8,742	\$2,017	\$50.43
<b>7</b>	\$118,350	\$9,863	\$2,275	\$56.89
<b>8</b>	\$131,800	\$10,983	\$2,534	\$63.36
<b>Cada persona adicional, añade:</b>	\$13,450	\$1,120	\$258	\$6.46

Si tiene alguna pregunta durante este proceso, póngase en contacto con el Departamento de Salud Pública del Condado de Jackson en:

Preguntas sobre la elegibilidad: (816) 404-6400

Intérprete de español: (816) 404-6427

**\*Se requiere prueba de edad e ingresos actuales para determinar la elegibilidad para el(los) programa(s).**