

Meu filho pode receber vacinas gratuitas ou de baixo custo?

FORMULÁRIO DE AUTOAVALIAÇÃO DO PACIENTE

The Minnesota Vaccine for Children (MnVFC) program offers free or low-cost vaccines for children 18 years of age and younger.

Circule o número ao lado das categorias que se aplicam ao seu filho. Entregue este formulário preenchido ao seu médico ou à clínica. Os custos da consulta, da administração da vacina e outras taxas relacionadas não são cobertos por este programa.

1. Meu filho não tem plano de saúde (não possui seguro).

Seu filho é elegível para o MnVFC.

2. Meu filho está inscrito em um programa de assistência à saúde de Minnesota, como:

- Medical Assistance
- MinnesotaCare
- Prepaid Medical Assistance Plan

Your child is eligible for MnVFC.

3. Meu filho é indígena americano ou nativo do Alasca.

Seu filho é elegível para o MnVFC.

4. Meu filho tem plano de saúde privado que cobre o custo de todas as vacinas, mas pode ser necessário pagar uma franquia antes que as vacinas sejam cobertas (Se você não tiver certeza, vá para a categoria 5).

Seu plano de saúde já cobre o custo das vacinas.

Seu filho não é elegível para o MnVFC.

5. Meu filho tem plano de saúde privado, mas não sei se cobre vacinas.

Ligue para a sua operadora usando o número no verso do cartão do plano. Pergunte se o seu plano se enquadra em alguma das categorias abaixo.

- Não cobre uma ou mais vacinas.

Elegível para o MnVFC apenas para vacinas não cobertas, em uma clínica pública.*

- Limita os serviços preventivos a um determinado valor.

Quando esse valor é atingido, seu filho passa a ser elegível para o MnVFC em uma clínica pública.*

- Cobre o custo de todas as vacinas, mas exige o pagamento de franquia antes da cobertura.

Seu plano de saúde já cobre o custo das vacinas.

Seu filho não é elegível para o MnVFC.

*Seu filho é elegível para vacinas gratuitas ou de baixo custo em uma destas clínicas públicas: clínicas locais de saúde pública (LPH), Federally Qualified Health Centers (FQHC), Rural Health Centers (RHC), Indian Health Service (IHS) e clínicas de saúde tribais.

Minnesota Department of Health
PO Box 64975
St. Paul, MN 55164-0975
651-201-5522
health.mnvfc@state.mn.us
www.health.state.mn.us/vfc

4/19/23 (Portuguese)

Para obter estas informações em outro formato, ligue para: 651-201-5522 or 1-800-657-3970.