

HIS-501(C)(SP) (2014)
(11-25-2013)



U.S. DEPARTMENT
OF COMMERCE

Economics and Statistics
Administration

U.S. CENSUS BUREAU

NATIONAL HEALTH INTERVIEW SURVEY

Field Representative's Flashcard and Information Booklet (Spanish Version)

TARJETA HM

WHO IS TO BE INCLUDED AS A HOUSEHOLD MEMBER	Include as member of household	
<p>A. PERSONS LIVING OR STAYING IN SAMPLE UNIT AT TIME OF INTERVIEW</p> <p>Any person in unit: members of family, lodgers, service staff, visitors, etc.</p> <p>1. Ordinarily stay here all the time (sleep here)</p> <p>2. Here temporarily – no living quarters held for person elsewhere</p> <p>3. Here temporarily – living quarters held for person elsewhere</p> <p>In Armed Forces</p> <p>1. Stationed in this locality, usually sleep here</p> <p>2. Temporarily here on leave – stationed elsewhere</p> <p>Student – Post-Secondary and/or Nursing School</p> <p>1. Staying here, attending school</p> <p>2. Here temporarily for summer vacation – no living quarters held for person elsewhere</p> <p>3. Here temporarily for break or visiting – living quarters held for person elsewhere</p>	<p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p>	<p>No</p> <p>No</p> <p>No</p>
<p>B. ABSENT PERSONS WHO USUALLY LIVE HERE</p> <p>Persons living in institutionalized Group Quarters (GQs) – Absent because person living in an institution (see Field Representative Manual Appendix B.1) regardless of whether or not living quarters held for person at sample address.</p> <p>Persons temporarily absent, on vacation, in general hospital, etc. (including veterans' facilities that are general hospitals) – Living quarters held here for person</p> <p>Absent in connection with job</p> <p>1. Living quarters held here for person – temporarily absent while "on the road" in connection with job (e.g., persons on work-related travel, long-distance truck driver)</p> <p>2. Living quarters held here and elsewhere for person who comes here infrequently (e.g., construction engineers, mission workers)</p> <p>3. Living quarters held here at home for unmarried college student working away from home during summer school vacation</p> <p>In Armed Forces – Were members of this household at time of induction but currently stationed elsewhere</p> <p>In school – Away attending post-secondary or nursing school</p> <p style="padding-left: 20px;">– Away attending boarding school</p> <p>Persons who work at sea – Living quarters held here for person</p>	<p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p>	<p>No</p> <p>No</p> <p>No</p> <p>No</p> <p>No</p> <p>No</p> <p>No</p>
<p>C. EXCEPTIONS AND DOUBTFUL CASES</p> <p>Person with two concurrent residences</p> <p>1. Regularly sleep greater part of week in another locality</p> <p>2. Regularly sleep greater part of week here</p> <p>Citizens of foreign countries temporarily in the United States</p> <p>1. Living on premises of an Embassy, Ministry, Legation, Chancellery, or Consulate</p> <p>2. Not living on premises of an Embassy, Ministry, etc. –</p> <p style="padding-left: 20px;">a. If living and studying here and no usual place of residence elsewhere in the United States</p> <p style="padding-left: 20px;">b. If living and working here and no usual place of residence elsewhere in the United States</p> <p style="padding-left: 20px;">c. If merely visiting or traveling in the United States</p>	<p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p> <p>Yes</p>	<p>No</p> <p>No</p> <p>No</p> <p>No</p>

WHEN TO FILL THE F7 CASE MANAGEMENT NOTES

Type A Noninterviews

Type B Noninterviews

Type C Noninterviews

Partial Interviews

Classification of Living Quarters Problems

Problems trying to list and update an address

Additional and EXTRA Units

Merged Units

Replaced Sample Unit Structure

Permit address found to contain more or fewer units than expected

Permit address found to be in a Group Quarters

Abandoned Permit

Segment boundary problems

Problems encountered trying to classify the type of living quarters

Unable to locate a sample address

WHEN TO CONTACT YOUR FS OR IMMEDIATE SUPERVISOR

Problems trying to list and update an address

Additional and EXTRA Units

Merged Units

Replaced Sample Unit Structure

Permit address found to contain more or fewer units than expected

Permit address found to be in a Group Quarters

Abandoned Permit

Segment boundary problems

Problems encountered trying to classify the type of living quarters

Unable to locate a sample address

2013

JANUARY						
S	M	T	W	T	F	S
		①	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	②①	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

JULY						
S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	④	5 6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

FEBRUARY						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	①⑧	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28		

AUGUST						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2 3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31

MARCH						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

SEPTEMBER						
S	M	T	W	T	F	S
1	②	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

APRIL						
S	M	T	W	T	F	S
		1	2	3	4	5 6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

OCTOBER						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4 5
6	7	8	9	10	11	12
13	①④	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

MAY						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	②⑦	28	29	30	31	

NOVEMBER						
S	M	T	W	T	F	S
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	①①	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	②⑧	29	30

JUNE						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

DECEMBER						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	②⑤	26	27	28
29	30	31				

○ Federal Holiday (Observed)

2014

JANUARY						
S	M	T	W	T	F	S
			①	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	②⑩	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

JULY						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	④
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

FEBRUARY						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	①⑦	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	

AUGUST						
S	M	T	W	T	F	S
						1 2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						

MARCH						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					

SEPTEMBER						
S	M	T	W	T	F	S
	①	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				

APRIL						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			

OCTOBER						
S	M	T	W	T	F	S
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	⑬	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

MAY						
S	M	T	W	T	F	S
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	②⑥	27	28	29	30	31

NOVEMBER						
S	M	T	W	T	F	S
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	⑪	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	②⑦	28	29
30						

JUNE						
S	M	T	W	T	F	S
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					

DECEMBER						
S	M	T	W	T	F	S
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	②⑤	26	27
28	29	30	31			

○ Federal Holiday (Observed)

HOLIDAYS*

2013

New Year's Day	January 1
Martin Luther King's Birthday	January 21
President's Day	February 18
Easter	March 31
Memorial Day	May 27
Independence Day	July 4
Labor Day	September 2
Columbus Day	October 14
Veteran's Day	November 11
Thanksgiving	November 28
Christmas	December 25

2014

New Year's Day	January 1, 2014
Martin Luther King's Birthday	January 20
President's Day	February 17
Easter	April 20
Memorial Day	May 26
Independence Day	July 4
Labor Day	September 1
Columbus Day	October 13
Veteran's Day	November 11
Thanksgiving	November 27
Christmas	December 25

*Federal Holidays (observed), except Easter

TARJETA H1

Puede seleccionar más de una respuesta.

- 1. Puertorriqueño(a)**
- 2. Cubano(a)/Cubano Americano(a)**
- 3. Dominicano(a) (República Dominicana)**
- 4. Mexicano(a)**
- 5. Mexicano Americano(a)**
- 6. Centro o Sudamericano(a)**
- 7. Otro(a) Latinoamericano(a)**
- 8. Otro(a) Hispano(a)/Latino(a)/Español(a)**

TARJETA H2

Puede seleccionar más de una respuesta.

- 1. Blanca**
- 2. Negra/Africano Americana**
- 3. India (Americana)**
- 4. Nativa de Alaska**
- 5. Nativa de Hawaii**
- 6. Guameña o Chamorro**
- 7. Samoana**
- 8. Otra Isla del Pacífico**
- 9. India de Asia**
- 10. China**
- 11. Filipina**
- 12. Japonesa**
- 13. Coreana**
- 14. Vietnamita**
- 15. Otra Asiática**

TARJETA H3

- 2. Cónyuge (marido/esposa)**
- 3. Pareja no casada**
- 4. Hijo(a) (biológico(a)/adoptivo(a)/yerno/
nuera/hijastro(a)/de custodia temporal o
foster)**
- 5. Hijo de pareja**
- 6. Nieto(a)**
- 7. Padre/Madre (biológico(a)/adoptivo(a)/
suegro(a)/padraastro/madrastra/de custodia
temporal o foster)**
- 8. Hermano(a) (biológico(a)/adoptivo(a)/cuñado(a)/
hermanastro(a)/de custodia temporal o foster)**
- 9. Abuelo(a)**
- 10. Tío(a)**
- 11. Sobrino(a)**
- 12. Otro pariente**
- 13. Compañero(a) de residencia**
- 14. Huésped/Inquilino(a)**
- 15. Otra sin ningún parentesco**
- 16. Guardián(a) legal**
- 17. Menor bajo custodia legal**

TARJETA F1

Puede seleccionar más de una respuesta.

- 1. Visión/Dificultad de la vista**
 - 2. Dificultad auditiva**
 - 3. Dificultad del habla**
 - 4. Asma/problema respiratorio**
 - 5. Defecto congénito**
 - 6. Lesión o herida**
 - 7. Discapacidad intelectual, también conocida como retraso mental**
 - 8. Otro problema del desarrollo (por ejemplo, parálisis cerebral)**
 - 9. Otro problema mental, emocional o de comportamiento**
 - 10. Problema de huesos, coyunturas o muscular**
 - 11. Epilepsia o ataques**
 - 12. Dificultad en el aprendizaje**
 - 13. Desorden de Déficit de Atención/Hiperactividad**
- Otro impedimento o problema**

TARJETA F2

Puede seleccionar más de una respuesta.

- 1. Visión/dificultad de la vista**
 - 2. Dificultad auditiva**
 - 3. Artritis/reumatismo**
 - 4. Problema del cuello o espalda**
 - 5. Fractura o lesión de hueso/conyuntura**
 - 6. Otra lesión**
 - 7. Problema cardíaco**
 - 8. Derrame cerebral**
 - 9. Hipertensión/presión alta**
 - 10. Diabetes**
 - 11. Problema pulmonar o respiratorio
(por ejemplo, asma y enfisema)**
 - 12. Cáncer**
 - 13. Defecto congénito**
 - 14. Discapacidad intelectual, también
conocida como retraso mental**
 - 15. Otro problema del desarrollo
(por ejemplo, parálisis cerebral)**
 - 16. Senilidad**
 - 17. Depresión/ansiedad/problema
emocional**
 - 18. Problema con su peso**
- Otro impedimento o problema**

TARJETA F3

A principios

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10				

A mediados

			11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	

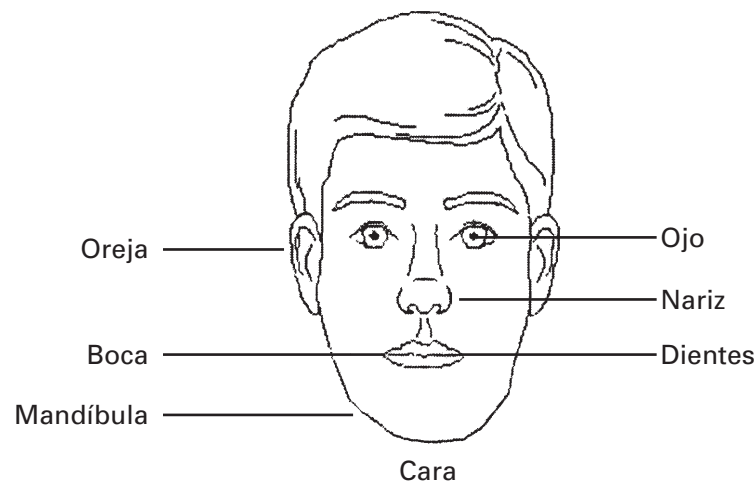
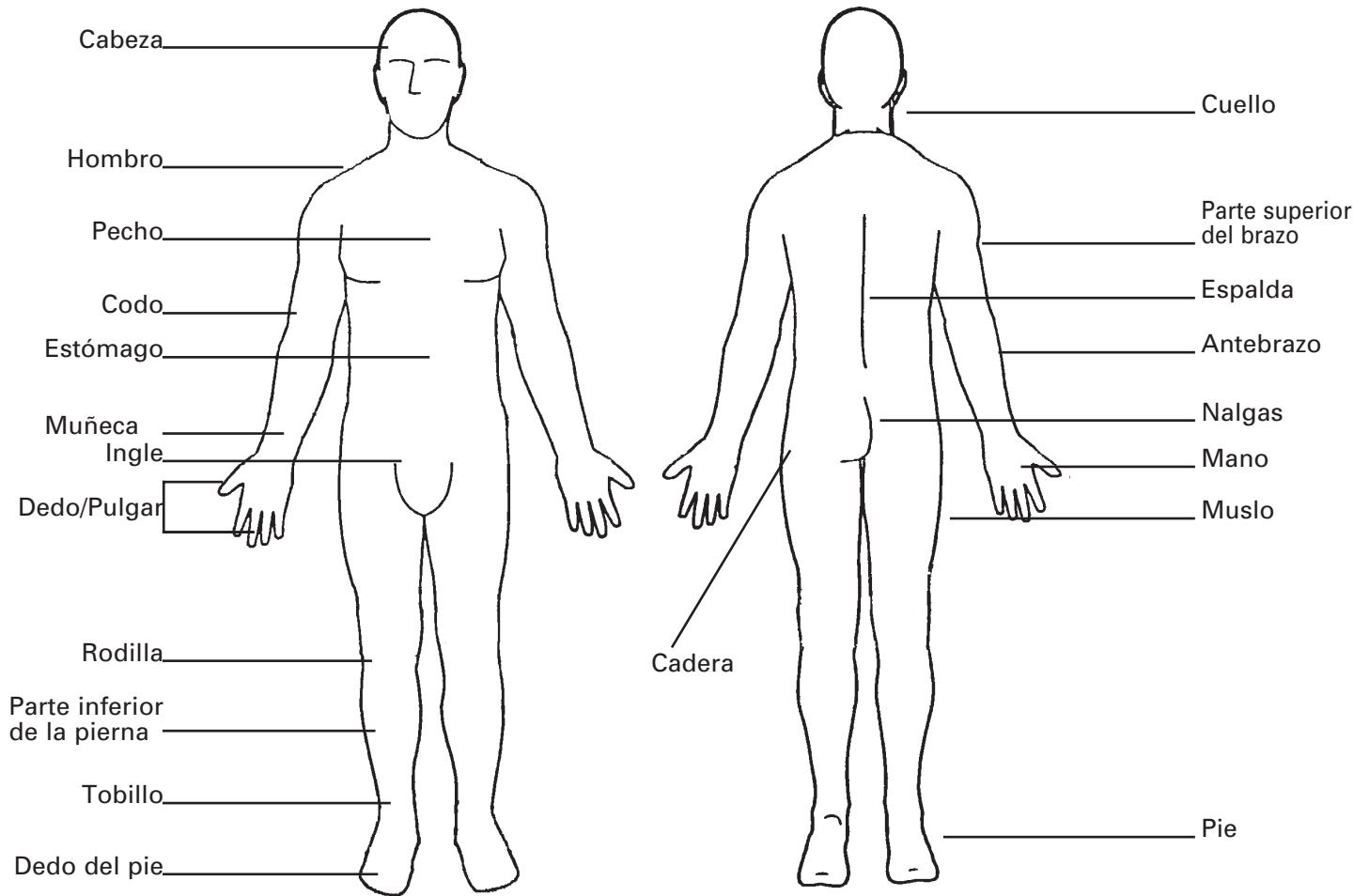
Hacia el final

						21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31				

TARJETA F4

Puedes seleccionar hasta cuatro.

Tarjeta F3
Tarjeta F4



TARJETA F5

Puedes seleccionar hasta dos.

- 1. Hueso roto o fracturado**
- 2. Torcedura**
- 3. Cortada**
- 4. Rasguño**
- 5. Contusión**
- 6. Quemadura**
- 7. Picada de insecto**
- 8. Mordida de animal**
- 9. Otro (especifique)**

TARJETA F6

- 1. Automóvil**
- 2. Camioneta o troca de pasajeros, tal como un "pickup" un "van" o un "SUV"**
- 3. Autobús**
- 4. Un camión comercial grande, tal como un semi-trailer o 18-ruedas**
- 5. Motocicleta (incluyendo ciclomotores y mini-motocicletas)**
- 6. Vehículo de todo terreno o de nieve/motonieve**
- 7. Equipo granjero (tal como un tractor)**
- 8. Vehículo industrial o de construcción**
- 9. Otro**

TARJETA F7

Puedes seleccionar hasta dos.

En cima de, desde, de, a:

- 1. Escalones o escalera eléctrica**
- 2. Piso/terreno plano**
- 3. Acera, incluya banquetta**
- 4. Escalera o andamio**
- 5. Equipo recreativo infantil**
- 6. Campo de terreno recreativo, cancha o pista**
- 7. Edificio u otra estructura**
- 8. Silla, cama, sofá, u otro mueble**
- 9. Tina, ducha, regadera o inodoro/tasa**
- 10. Hoyo/hueco u otra abertura**
- 11. Otro**

TARJETA F8

- 1. Resbalón o tropezón**
- 2. Brincó o se hechó un clavado**
- 3. Tropezó contra un objeto u otra persona**
- 4. Fue empujado por otra persona**
- 5. Perdió el balance o sufrió un mareo (se desmayó o tuvo convulsiones)**
- 6. Otro**

TARJETA F9

- 1. Tomando un droga o sustancia médica equivocada o por sobredosis**
- 2. Tragando o tocando una sustancia dañina líquida o sólida**
- 3. Respirando gases o vapores dañinos**
- 4. Comiendo una planta venenosa u otra sustancia confundiéndola con comida**
- 5. Mordida de un animal venenoso**
- 6. Otro (especifique)**

TARJETA F10

Puedes seleccionar hasta dos.

- 1. Conduciendo o viajando en un vehículo de motor**
- 2. Trabajo a salario**
- 3. Trabajando en casa o el patio**
- 4. Asistiendo a la escuela**
- 5. Trabajo sin pago (por ejemplo, trabajo voluntario)**
- 6. Deportes y ejercicios**
- 7. Otra recreativa o de diversión (excluyendo deportes)**
- 8. Durmiendo, descansando, comiendo, o bebiendo**
- 9. Cocinando**
- 10. Bajo el cuidado de otra persona**
- 11. Otra (especifique)**

TARJETA F11

Puedes seleccionar hasta dos.

- 1. Hogar (adentro)**
- 2. Hogar (afuera)**
- 3. Escuela (no residencial)**
- 4. Centro de cuidado de niños o guardería infantil**
- 5. Institución residencial (excluyendo hospitales)**
- 6. Centro médico (incluyendo hospitales)**
- 7. Calle o autopista**
- 8. Acera**
- 9. Área de estacionamiento**
- 10. Centro deportivo, campo atlético o parque infantil**
- 11. Centro de compras, restaurante, tienda, banco, gasolinera, u otro centro comercial**
- 12. Finca**
- 13. Parque o área recreativa (incluyendo camino de bicicletas o de correr)**
- 14. Río, lago, arroyo u océano**
- 15. Área industrial o de construcción**
- 16. Otro edificio público**
- 17. Otro**


TARJETA F12

Puedes seleccionar más de una respuesta.

- 1. Seguro privado***
- 2. Medicare**
- 3. Medi-Gap**
- 4. Medicaid**
- 5. CHIP (SCHIP/Programa de Seguro Médico de Niños)**
- 6. Cuidado militar (TRICARE/para veteranos VA/CHAMP-VA)**
- 7. Indian Health Service/
Servicio de Salud Indígena**
- 8. Plan estatal**
- 9. Otro plan de gobierno**
- 10. Plan único (e.j., dental, visión, recetas)**
- 11. Ninguna cobertura**

***NO INCLUYA planes privados que sólo proveen dinero en efectivo mientras está hospitalizado.**

TARJETA F13

MEDICARE			HEALTH INSURANCE	
1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)				
NAME OF BENEFICIARY				
JOHN Q. PUBLIC				
CLAIM NUMBER		SEX		
000-00-0000-A		MALE		
IS ENTITLED TO		EFFECTIVE DATE		
HOSPITAL		(PART A) 07-01-1986		
MEDICAL		(PART B) 07-01-1986		
SIGN HERE →		<i>John Q. Public</i>		

TARJETA F14-AL

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

ALABAMA

Medicaid: Patient 1st; SOBRA

CHIP: ALL KIDS

**State/Other: Children's Rehabilitation
Service (CRS); Alabama Health
Insurance Plan (AHIP)**

TARJETA F14-AK

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

ALASKA

Medicaid: Alaska Medicaid

CHIP: Denali KidCare

State/Other: Chronic and Acute Medical Assistance (CAMA); Health Care Program for Children with Special Health Care Needs (HCP-CSN)

TARJETA F14-AZ

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

ARIZONA

Medicaid: AHCCCS; Arizona Health Care Cost Containment System; Baby Arizona; Healthy Arizona; SOBRA

CHIP: KidsCare

State/Other: KidsCare II; Medically Indigent/ Medically Needy Program (MI/MN); Office for Children with Special Health Care Needs (CSHCN); Freedom to Work; Young Adults Transitional Insurance (YATI)

TARJETA F14-AR

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

ARKANSAS

**Medicaid: ConnectCare; Katie Beckett; TEFRA;
ARKids First A**

CHIP: ARKids First B

**State/Other: Children's Medical Services
(CMS); HIFA Waiver Safety Net
Benefit Program**

TARJETA F14-CA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

CALIFORNIA

**Medicaid: Medi-Cal; Health Insurance
Premium Payment Program (HIPP)**

CHIP: Healthy Families Program (HFP)

**State/Other: Access for Infants & Mothers
(AIM); County Medical Services
Program (CMSP); California
Children's Services (CCS);
Healthy Kids Program**

TARJETA F14-CO

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

COLORADO

Medicaid: Accountable Care Collaborative (ACA); Primary Care Physician Program (PCPP); Health Colorado

CHIP: Child Health Plan Plus (CHP+); Children's Basic Health Plan

State/Other: Health Care Program for Children with Special Needs (HCP); CoverColorado; Colorado Indigent Care Program (CICP)

TARJETA F14-CT

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

CONNECTICUT

**Medicaid: Medical Assistance Program;
HUSKY A; HUSKY C; HUSKY D**

**CHIP: The HUSKY Plan; HUSKY Plus;
HUSKY B**

**State/Other: Refugee Medical Assistance;
Children with Special Health
Care Needs; Connecticut Health
Reinsurance Association (HRA);
Connecticut Insurance
Assistance Program for AIDS
Patients (CIAPAP);
State-Administered General
Assistance Medical Aid (SAGA);
Med-Connect**

TARJETA F14-DE

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

DELAWARE

Medicaid: Diamond State Health Plan

**CHIP: Delaware Healthy Children Program
(DHCP)**

**State/Other: Children with Special Health
Care Needs (CSHCN); Children's
Community Alternative
Disabilities Program**

TARJETA F14-DC

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

DISTRICT OF COLUMBIA

Medicaid: DC Medicaid

CHIP: DC Healthy Families

State/Other: Catholic Charities; Health Services for Children with Special Needs; DC Healthcare Alliance

TARJETA F14-FL

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

FLORIDA

Medicaid: MediPass

CHIP: KidCare; MediKids; Healthy Kids

State/Other: AIDS Insurance Continuation Program (AICP); Children's Medical Services (CMS)

TARJETA F14-GA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

GEORGIA

Medicaid: Right from the Start (RSM); Health Insurance Premium Payment Program (HIPP); Katie Beckett/TEFRA

CHIP: PeachCare for Kids

State/Other: Children's Medical Services (CMS); Indigent Care Trust Fund (ICTF)

TARJETA F14-HI

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

HAWAII

**Medicaid: Hawaii-QUEST; Medicaid
Fee-for-Service**

CHIP: Hawaii CHIP

**State/Other: QUEST-Net; QUEST Expanded
Access (QExA); QUEST Adult
Coverage Expansion Program
(ACE); H-COBRA; Children with
Special Health Needs (CSHNP);
Transitional Medical Assistance
Program (TMA); State Medical
Assistance for Immigrant
Children Program; Basic Health
Hawaii**

TARJETA F14-ID

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

IDAHO

Medicaid: Healthy Connections

**CHIP: Children's Health Insurance Program;
(CHIP); Access Card**

**State/Other: Catastrophic Fund; Children's
Special Health Program (CSHP);
Access to Health Insurance
Program (AHI)**

TARJETA F14-IL

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

ILLINOIS

Medicaid: Medical Assistance; Healthy Start; FamilyCare; Moms and Babies; Illinois Health Connect; All Kids

CHIP: All Kids

State/Other: Division of Specialized Care for Children (DSCC); Health Care for Workers with Disabilities (HBWD)

TARJETA F14-IN

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

INDIANA

Medicaid: Traditional Medicaid; Hoosier Healthwise; Indiana CareSelect

CHIP: Hoosier Healthwise for Children; Children's Health Plan; CHIP Package C

State/Other: Children's Special Health Care Services (CSHCS); MED Works; Healthy Indiana Plan (HIP)

TARJETA F14-IA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

IOWA

Medicaid: Medical Assistance; Health Insurance Premium Payment (HIPP); MediPASS

CHIP: Health and Well Kids in Iowa (HAWK-I)

State/Other: Children's Health Specialty Clinics (CHSC); AIDS/HIV Health Insurance Premium Payment; IowaCare; Health Insurance Plan of Iowa (HIP Iowa)

TARJETA F14-KS

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

KANSAS

**Medicaid: HealthConnect; HealthWave 19;
Kansas Medical Assistance
Program (KMAP); KanCare**

CHIP: HealthWave 21

**State/Other: Medi-KAN; Services for Children
with Special Health Care Needs
(CSHSN); Kansas Health
Insurance Association (KHIA)**

TARJETA F14-KY

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

KENTUCKY

Medicaid: Kentucky Patient Access and Care System (KenPAC); KY Health Choices; Global Choices

CHIP: Kentucky Children's Health Insurance Program (KCHIP); Family Choices

**State/Other: Kentucky HIV Health Insurance Assistance Program;
Commission for Children with Special Health Care Needs;
Medicaid Works**

TARJETA F14-LA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

LOUISIANA

Medicaid: Bayou Health; LaMoms

CHIP: LACHIP

**State/Other: Louisiana Health Plan;
Children's Special Health
Services (CSHS)**

TARJETA F14-ME

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MAINE

Medicaid: MaineCare

CHIP: MaineCare for children

**State/Other: Children with Special Health
Needs Program (CSHNP)**

TARJETA F14-MD

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MARYLAND

**Medicaid: Medical Assistance Program;
HealthChoice; REM Program**

**CHIP: Maryland Children's Health Program
(MCHP); HealthChoice**

**State/Other: AIDS Insurance Assistance
Program (MAIAP); Children's
Medical Services (CMS); Primary
Adult Care (PAC)**

TARJETA F14-MA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MASSACHUSETTS

Medicaid: MassHealth

CHIP: MassHealth

State/Other: Children's Medical Security Plan (CMSP); Commonwealth Care; Commonwealth Choice; Medical Security Plan (MSP); Special Kids/Special Care; Children with Special Health Care Needs; Healthy Start; Health Safety Net (HSN)

TARJETA F14-MI

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MICHIGAN

**Medicaid: Medical Assistance Program;
Healthy Kids; MI-Choice; MI Card**

CHIP: MIChild Program

**State/Other: Children's Special Health Care
Services (CSHCS)**

TARJETA F14-MN

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MINNESOTA

Medicaid: Medical Assistance (MA)

CHIP: Children's Health Insurance Program

State/Other: Minnesota Care; Minnesota General Assistance Medical Care Program (GAMC); HIV/AIDS Insurance Continuation Program; Minnesota Children with Special Health Care Needs (MCSHN)

TARJETA F14-MS

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MISSISSIPPI

**Medicaid: Medical Assistance Program;
Infant Survival Program**

**CHIP: Mississippi Children's Health Insurance
Program (CHIP)**

State/Other: Children's Medical Program

TARJETA F14-MO

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MISSOURI

**Medicaid: MO Healthnet; Managed Care Plus
or MC+**

**CHIP: MO HealthNet for Kids (MHK); MC+ for
Kids**

**State/Other: General Relief Medical
Assistance; Children with
Special Health Care Needs**

TARJETA F14-MT

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

MONTANA

Medicaid: Passport to Health; Healthy Montana Kids Plus (HMK Plus)

CHIP: Montana's CHIP; Healthy Montana Kids Plus (HMK Plus)

State/Other: Health Insurance Continuum of Coverage Program (HICCP); Children's Special Health Services (CSHS)

TARJETA F14-NE

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NEBRASKA

**Medicaid: Medical Assistance Program;
Nebraska Health Connection (NHC)**

CHIP: Kids Connection

**State/Other: Medically Handicapped
Children's Program (MHCP)**

TARJETA F14-NV

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NEVADA

Medicaid: Nevada Medicaid; Child Health Assurance Program (CHAP)

CHIP: Nevada Check Up

**State/Other: Family Health Services Bureau;
Children with Special Health
Care Needs**

TARJETA F14-NH

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NEW HAMPSHIRE

Medicaid: Healthy Kids Gold; Health Insurance Premium Payment Program (HIPP)

CHIP: Healthy Kids Silver

**State/Other: Special Medical Services (SMS);
Healthy Kids Buy-in;
Catastrophic Illness Program**

TARJETA F14-NJ

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NEW JERSEY

**Medicaid: AIDS Community Care
Alternatives (ACCAP)**

CHIP: New Jersey Family Care

**State/Other: Health Insurance Continuation
Program (HICP); Special Child
Adult and Early Intervention
Services (SCAEIS); New Jersey
Family Care Advantage**

TARJETA F14-NM

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NEW MEXICO

Medicaid: Centennial Care; SALUD!; Medical Assistance

CHIP: New MexiKids; New MexiTeens

State/Other: Insurance Assistance Program; Children's Medical Services (CMS); New Mexico Medical Insurance Pool (NMMIP); New Mexico Health Insurance Alliance (NMHIA); New Mexico State Coverage Insurance (NMSCI); Premium Assistance for Kids (PAK)

TARJETA F14-NY

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NEW YORK

Medicaid: The Partnership Plan

CHIP: Child Health Plus

**State/Other: Family Health Plus (FHPlus);
Healthy New York; Physically
Handicapped Children's
Program; Children with Special
Health Care Needs Program
(CSHCN); ADAP Plus Insurance
Continuation Program (APIC)**

TARJETA F14-NC

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NORTH CAROLINA

**Medicaid: Community Care of North
Carolina/Carolina ACCESS
(CCNC/CA)**

CHIP: NC Health Choice for Children (NCHC)

**State/Other: Title V Services for Children
with Special Health Care Needs**

TARJETA F14-ND

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

NORTH DAKOTA

**Medicaid: Primary Care Provider Program;
Primary Care Case Management**

CHIP: Healthy Steps

**State/Other: Children's Special Health
Services (CSHS)**

TARJETA F14-OH

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

OHIO

Medicaid: Healthy Families; Healthy Start

CHIP: Healthy Start

**State/Other: HIV Health Insurance Premium
Payment Program (HIPP);
Hemophilia Insurance Pilot
Program; Bureau for Children
with Medical Handicaps (BCMh)**

TARJETA F14-OK

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

OKLAHOMA

Medicaid: SoonerCare

CHIP: Oklahoma SCHIP

**State/Other: Children with Special Health
Care Needs (CSHCN); Oklahoma
Employer/Employee Partnership
for Insurance Coverage (O-EPIC)**

TARJETA F14-OR

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

OREGON

Medicaid: Medicaid State Plan; Oregon Health Plan (OHP)

CHIP: Oregon SCHIP

State/Other: CareAssist; Oregon Services for Children with Special Health Needs; Family Health Insurance Assistance Program (FHIAP); Insurance Purchasing Cooperative; Child Development and Rehabilitation Center; Oregon Healthy Kids

TARJETA F14-PA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

PENNSYLVANIA

**Medicaid: Medical Assistance; Access Card;
HealthChoices; Access Plus**

CHIP: PA CHIP

**State/Other: Title V Program; Bureau of
Family Health; Health Insurance
Premium Payment Program;
Special Care**

TARJETA F14-RI

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

RHODE ISLAND

**Medicaid: Rlte Care; RI Medical Assistance;
Katie Beckett**

CHIP: Rlte Care

**State/Other: Medical Assistance Program for
Children with Special Health
Care Needs; Rlte Share Premium
Assistance Program; Rlte Care
Health Insurance for Family
Child Care Providers**

TARJETA F14-SC

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

SOUTH CAROLINA

Medicaid: Healthy Connections; Partners for Healthy Children (PHC); Health Opportunity Accounts (HOA)

CHIP: Healthy Connections Kids

State/Other: Children's Rehabilitative Services (CRS); Medically Indigent Assistance Program (MIAP); Medically Fragile Children's Program

TARJETA F14-SD

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

SOUTH DAKOTA

Medicaid: Medical Assistance

CHIP: CHIP

State/Other: Catastrophic County Poor Relief Program (CCPR); Children's Special Health Services (CSHS); Refugee Medical Assistance (RMA); Disabled Children's Program

TARJETA F14-TN

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

TENNESSEE

Medicaid: TennCare

CHIP: CoverKids; TENNderCare

State/Other: Children's Special Services (CSS); CoverTN; AccessTN

TARJETA F14-TX

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

TEXAS

**Medicaid: The State Plan; State of Texas
Access Reform (STAR); Star+Plus**

CHIP: Texas CHIP

**State/Other: State Kid Insurance Program
(SKIP); Children with Special
Health Care Needs (CSHCN)**

TARJETA F14-UT

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

UTAH

Medicaid: Utah Medicaid

**CHIP: Children's Health Insurance Program
(CHIP)**

**State/Other: Primary Care Network (PCN);
Custody Medical Care Program;
Children with Special Health Care
Needs (CSHCN); Health Insurance
Continuation Program; Utah's
Premium Partnership for Health
Insurance (UPP)**

TARJETA F14-VT

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

VERMONT

Medicaid: Primary Care Plus (PC Plus); Green Mountain Care

CHIP: Dr. Dynasaur

State/Other: Vermont Health Access Plan (VHAP); HIV Insurance Continuation Program (ICAP); Children with Special Health Needs (CSHN); Catamount Health with Premium Assistance (CHAP)

TARJETA F14-VA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

VIRGINIA

Medicaid: Medicaid; Medallion; Medallion II

CHIP: Family Access to Medical Insurance Security Plan (FAMIS); FAMIS Select

State/Other: State and Local Hospitalization (SLH) Program; Children with Special Health Care Needs (CSHCN); Plan First

TARJETA F14-WA

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

WASHINGTON

Medicaid: Apple Health for Kids; Healthy Options; Washington Basic Health Plus (BH+)

CHIP: Apple Health for Kids with premium

State/Other: Washington Basic Health; Children with Special Health Care Needs (CSHCN); Medical Care Services (MCS); Healthcare for Workers with Disabilities (HWD); Washington Medicaid Integration Partnership (WMIP)

TARJETA F14-WV

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

WEST VIRGINIA

Medicaid: Mountain Health Trust; Mountain Health Choices; Physician Assured Access System (PAAS)

CHIP: WVCHIP

State/Other: Children with Special Health Care Needs (CSHCN); Health Insurance Premium Payment Program (HIPP)

TARJETA F14-WI

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

WISCONSIN

Medicaid: Medical Assistance MA; Healthy Start; ForwardHealth

CHIP: BadgerCare

State/Other: Wisconsin AIDS/HIV Health Insurance Premium Subsidy Program; Children and Youth with Special Health Care Needs (CYSHCN); BadgerCare Plus

TARJETA F14-WY

NOMBRES ESTATALES PARA PROGRAMAS COMO MEDICAID, CHIP, PATROCINADOS POR EL GOBIERNO ESTATAL/LOCAL Y OTROS PROGRAMAS DE SEGURO DE SALUD

Nota: Algunos programas de Medicaid son llamados "Programas de Asistencia Médica," "Título 19" o "(nombre del estado) Medicaid," tal como "Alabama Medicaid." Programas CHIP o S-CHIP también pueden estar bajo "Programas Título XXI" o "(nombre del estado) CHIP," tal como "Pennsylvania CHIP." Los nombres proporcionados a continuación ofrecen nombres adicionales para programas de seguro de salud públicos en cada estado.

WYOMING

Medicaid: EqualityCare

CHIP: CHIP Kid Care

**State/Other: Children's Special Health
Services (CSH)**

TARJETA F15

Puede seleccionar más de una respuesta.

- 1. Accidentes**
- 2. Cuidado para personas con SIDA**
- 3. Tratamiento para el cáncer**
- 4. Cuidado para situaciones catastróficas**
- 5. Cuidado dental**
- 6. Seguro por incapacidad (pagos en efectivo cuando no puede trabajar por razones de salud)**
- 7. Cuidado en una residencia de enfermos terminales**
- 8. Solamente hospitalización**
- 9. Cuidado a largo plazo (cuidado en un hogar de convalecencia)**
- 10. Recetas**
- 11. Cuidado de la vista**
- 12. Otro (especifique)**

TARJETA F16

- 1. Empleador/patron**
- 2. Sindicato**
- 3. A través del trabajo, pero no por el empleador ni por un sindicato**
- 4. A través del trabajo por cuenta propia, o por una asociación profesional**
- 5. Comprado directamente**
- 6. A través del gobierno estatal o local o un programa comunitario**
- 7. Otro (especifique)**

TARJETA F17

- 1. 6 meses o menos**
- 2. Más de 6 meses, pero no más de 1 año atrás**
- 3. Más de 1 año, pero no más de 3 años atrás**
- 4. Más de 3 años**
- 5. Nunca**

TARJETA F18

Puedes seleccionar hasta cinco.

- 1. La persona asegurada en la familia perdió el trabajo o cambió de patrón/empleador**
- 2. Se divorció o separó/muerte del cónyuge o de un padre**
- 3. Se convirtió en inelegible por su edad/abandonó los estudios**
- 4. El patrón/empleador no ofrece cobertura/no es elegible para cobertura**
- 5. El costo es demasiado alto**
- 6. La compañía de seguros se negó a extenderle cobertura**
- 7. Medicaid/plan médico terminó después del embarazo**
- 8. Perdió el Medicaid/plan médico debido a un trabajo nuevo o un aumento en los ingresos**
- 9. Perdió el Medicaid (Pérdida de Medicaid por otra razón)**
- 10. Otro (especifique)**

TARJETA F19

- 0. Cero**
- 1. Menos de \$500**
- 2. De \$500 a \$1,999**
- 3. De \$2,000 a \$2,999**
- 4. De \$3,000 a \$4,999**
- 5. \$5,000 o más**

TARJETA F20

- 1. Sí, nacido(a) en uno de los 50 estados de los Estados Unidos o el Distrito de Columbia**
- 2. Sí, nacido(a) en Puerto Rico, Guam, Islas Vírgenes (E.U.), u otro territorio de Estados Unidos**
- 3. Sí, nacido(a) en el extranjero de padre/madre ciudadano(s) de Estados Unidos**
- 4. Sí, ciudadano(a) naturalizado(a) de Estados Unidos**
- 5. No, no es ciudadano de Estados Unidos**

TARJETA F21

- 0. Nunca asistió/sólo escuela para párvulos**
- 1. 1er grado**
- 2. 2do grado**
- 3. 3er grado**
- 4. 4to grado**
- 5. 5to grado**
- 6. 6to grado**
- 7. 7mo grado**
- 8. 8vo grado**
- 9. 9no grado**
- 10. 10mo grado**
- 11. 11no grado**
- 12. 12mo grado, sin diploma**
- 13. Diploma GED o equivalente**
- 14. GRADUADO DE ESCUELA SUPERIOR**
- 15. Algunos cursos universitarios/sin diploma**
- 16. Grado Asociado: programa ocupacional, técnico, o programa vocacional**
- 17. Grado Asociado: programa académico**
- 18. Título de Licenciatura (Ejemplo: BA, AB, BS, BBA)**
- 19. Título de Maestría (Ejemplo: MA, MS, MEng, MEd, MBA)**
- 20. Título de Escuela Profesional (Ejemplo: MD, DDS, DVM, JD)**
- 21. Título Doctoral (Ejemplo: PhD, EdD)**

TARJETA F22

- 1. Trabajando por pago en un empleo o negocio**
- 2. Empleado(a) pero no trabajando**
- 3. Buscando trabajo**
- 4. Trabajando, pero sin pago, en un empleo o negocio de familia**
- 5. No trabajando en un empleo o negocio y no está buscando trabajo**

TARJETA C1

- 1. Padre o Madre (biológico(a), adoptivo(a), padrastro o madrastra)**
- 2. Abuelo(a)**
- 3. Tío(a)**
- 4. Hermano(a)**
- 5. Otro pariente**
- 6. Guardián legal**
- 7. Guardián temporal**
- 8. Sin parentesco alguno**

TARJETA C2

Puede seleccionar más de una respuesta.

- 1. Síndrome de Down**
- 2. Parálisis Cerebral**
- 3. Distrofia Muscular**
- 4. Fibrosis Cística**
- 5. Anemia de células falciformes**
- 6. Diabetes**
- 7. Artritis**
- 8. Enfermedad congénita del corazón**
- 9. Otra condición del corazón**

TARJETA C3

0. No es verdad

1. A veces es verdad

2. Con frecuencia es verdad

TARJETA C4

0. Nunca

1. 6 meses o menos

2. Más de 6 meses, hasta 1 año

**3. Más de 1 año, pero no más de
2 años**

**4. Más de 2 años, pero no más de
5 años**

5. Más de 5 años

TARJETA C5

0. Ninguno

1. 1

2. 2 – 3

3. 4 – 5

4. 6 – 7

5. 8 – 9

6. 10 – 12

7. 13 – 15

8. 16 o más

TARJETA C6

1. 1

2. 2 – 3

3. 4 – 5

4. 6 – 7

5. 8 – 9

6. 10 – 12

7. 13 – 15

8. 16 o más

TARJETA C7

- 1. No cierto**
- 2. Algo cierto**
- 3. Sin duda cierto**

TARJETA C8

En general, ¿piensa usted que este niño(a) tiene dificultades en una o más de las siguientes áreas: emociones, concentración, comportamiento, o la capacidad de llevarse bien con otras personas?

- 1. No**
- 2. Sí, dificultades menores**
- 3. Sí, dificultades definidas**
- 4. Sí, dificultades severas**

TARJETA A1

- 1. Trabaja por pago en un empleo o negocio**
- 2. Tiene empleo o negocio pero no está trabajando**
- 3. Está buscando trabajo**
- 4. Trabaja, pero sin pago, en un empleo o negocio de familia**
- 5. No trabaja en un empleo o negocio y no está buscando trabajo**

TARJETA A2

- 1. Empleado por hora, por salario o por comisión en una compañía PRIVADA, o un negocio**
- 2. Empleado del gobierno FEDERAL**
- 3. Empleado del gobierno ESTATAL**
- 4. Empleado del gobierno LOCAL**
- 5. Tiene SU PROPIO negocio, práctica profesional o finca/rancho**
- 6. Trabaja SIN SUELDO en un negocio o finca/rancho familiar**

TARJETA A3

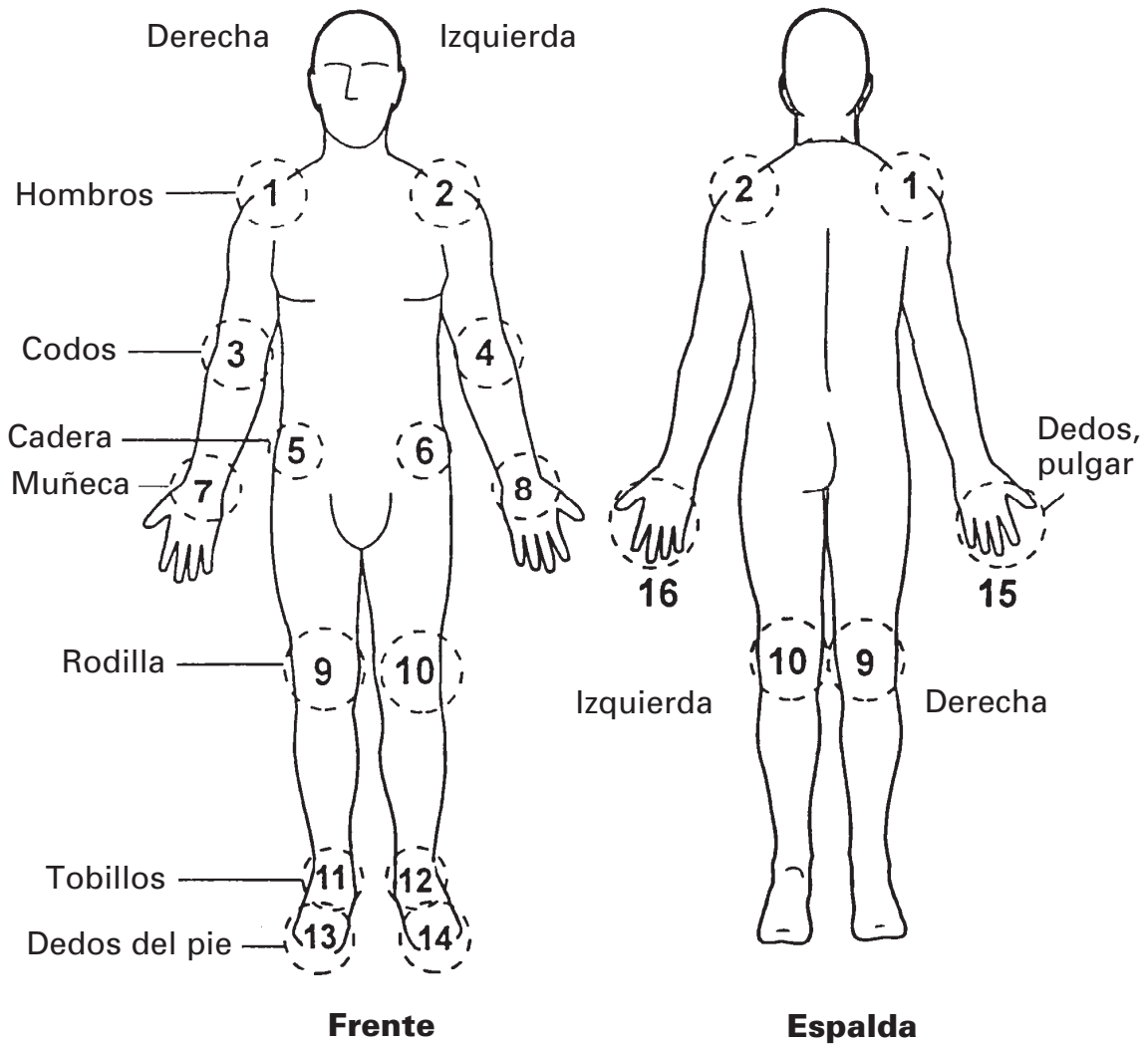
- 1. 1–9 empleados**
- 2. 10–24 empleados**
- 3. 25–49 empleados**
- 4. 50–99 empleados**
- 5. 100–249 empleados**
- 6. 250–499 empleados**
- 7. 500–999 empleados**
- 8. 1000 empleados o más**

TARJETA A4

- 1. Aconsejarle que conduzca al hospital**
- 2. Aconsejarle que llame a su médico**
- 3. Llamar al 9-1-1 (u otro número de emergencia)**
- 4. Llamar a la esposa/marido u otro familiar del afectado**
- 5. Tomar otro accion**

TARJETA A5

Puede seleccionar más de una respuesta.



Tarjeta A4
Tarjeta A5

TARJETA A6

- 0. Nada de difícil**
- 1. Sólo un poco difícil**
- 2. Algo difícil**
- 3. Muy difícil**
- 4. No puede hacerlo**

- 6. No hace esta actividad**

TARJETA A7

Puede seleccionar más de una respuesta.

- 1. Visión/dificultad de la vista**
- 2. Dificultad auditiva**
- 3. Artritis/reumatismo**
- 4. Problema del cuello o espalda**
- 5. Fractura o lesión de hueso/coyuntura**
- 6. Otra lesión**
- 7. Problema cardíaco**
- 8. Derrame cerebral**
- 9. Hipertensión/presión alta**
- 10. Diabetes**
- 11. Problema pulmonar o respiratorio
(por ejemplo, asma y enfisema)**
- 12. Cáncer**
- 13. Defecto congénito**
- 14. Discapacidad intelectual, también
conocida como retraso mental**
- 15. Otro problema del desarrollo
(por ejemplo, parálisis cerebral)**
- 16. Senilidad**
- 17. Depresión/ansiedad/problema emocional**
- 18. Problema con su peso**

Otro impedimento o problema

TARJETA A8

0. Nunca

1. 6 meses o menos

2. Más de 6 meses, hasta 1 año

3. Más de 1 año, pero no más de 2 años

4. Más de 2 años, pero no más de 5 años

5. Más de 5 años

TARJETA A9

0. Ninguno

1. 1

2. 2 – 3

3. 4 – 5

4. 6 – 7

5. 8 – 9

6. 10 – 12

7. 13 – 15

8. 16 o más

TARJETA A10

1. 1

2. 2 – 3

3. 4 – 5

4. 6 – 7

5. 8 – 9

6. 10 – 12

7. 13 – 15

8. 16 o más

TARJETA ASI1

- 1. Gay**
- 2. Heterosexual, o sea, no gay**
- 3. Bisexual**
- 4. Otra cosa**
- 5. No sé la respuesta**

TARJETA ASI2

- 1. Lesbiana o gay**
- 2. Heterosexual, o sea, no gay o lesbiana**
- 3. Bisexual**
- 4. Otra cosa**
- 5. No sé la respuesta**

TARJETA ASI3

- 1. Usted es gay, pero se identifica más con otras clasificaciones como queer, multisexual, o trisexual**
- 2. Usted es transgénero o transexual**
- 3. Usted no sabe o está en el proceso de descubrir su sexualidad**
- 4. Usted no piensa en sí mismo como teniendo una sexualidad**
- 5. Rechaza personalmente todas las etiquetas para describirse**
- 6. Usted quiere decir otra cosa**

TARJETA ASI4

- 1. Usted no entiende las palabras**
- 2. Usted entiende las palabras, pero no sabe o está en el proceso de descubrir su sexualidad**
- 3. Quiere decir otra cosa**

TARJETA ASI5

- 1. TODO el tiempo**
- 2. CASI TODO el tiempo**
- 3. PARTE del tiempo**
- 4. MUY POCAS veces**
- 5. NUNCA**

TARJETA ASI6

- 1. Es poco probable que ha sido expuesto(a) al VIH**
- 2. Tenía miedo de enterarse que era VIH positivo (que tenía VIH)**
- 3. No quería pensar sobre el VIH o sobre ser VIH positivo**
- 4. Estaba preocupado(a) que su nombre sería reportado al gobierno si la prueba resultase VIH positivo**
- 5. No sabía donde hacerse la prueba**
- 6. No le gustan las agujas**
- 7. Tenía miedo de perder su trabajo, seguro, vivienda, amistades, o familia si la gente sabiese que usted era positivo para infección de SIDA**
- 8. Alguna otra razón**
- 9. Ninguna razón en particular**

EXPLANATION OF THE NATIONAL HEALTH INTERVIEW SURVEY (SPANISH)

EXPLICACIÓN DE LA ENCUESTA NACIONAL DE ENTREVISTAS DE SALUD

El propósito de la Encuesta Nacional de Entrevistas de Salud (NHIS, siglas en inglés), es obtener información de la frecuencia y severidad de varias enfermedades, incapacidades y accidentes, el tipo de cuidado y tratamiento que la gente recibe para sus problemas de salud y otra información relacionada a la salud de nuestra nación.

La información es recopilada para la utilización por los departamentos gubernamentales de salud al nivel federal, estatal y local, las escuelas de medicina, los institutos de investigación científica y otros grupos e individuos.

La Oficina del Censo de los Estados Unidos lleva a cabo esta encuesta para el Centro Nacional de Estadísticas de la Salud el cual forma parte del Servicio de Salud Pública de los Estados Unidos. Se está realizando esta encuesta para satisfacer la necesidad urgente de mantener al día la estadísticas sobre la salud general. Esta encuesta está autorizada por la sección 242k del título 42 del código de los Estados Unidos. Toda la información obtenida es confidencial y es usada solo para propósitos estadísticos. Su participación en esta encuesta es voluntaria y no se impone sanción alguna si decide no contestar a ciertas preguntas. Sin embargo, agradecemos su cooperación, dado que ésta es extremadamente importante para asegurar que los datos obtenidos sean exactos y completos.

SUGGESTED INTRODUCTION (SPANISH)

(Show your official Census Bureau I.D. and introduce yourself) **"Soy _____ de la Oficina del Censo de los Estados Unidos. Aquí le presento mi identificación. Estamos llevando a cabo una encuesta sobre la salud para el Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, siglas en inglés)." (Hand the respondent a copy of the Advance Letter, HIS-600). "Quizá usted recuerda haber recibido esta carta hace algunos días. Por favor tome su tiempo y lea esta información importante." (Allow time for him or her to read the letter. If necessary, or if the respondent requests, read the letter to him or her.) "¿Tiene usted alguna pregunta acerca de la Encuesta Nacional de Entrevistas de Salud?" (Answer any questions) "¿Está usted dispuesto a participar en la encuesta?"**

For each new respondent, use the following introduction:

"Soy _____ de la Oficina del Censo de los Estados Unidos. Aquí le presento mi identificación. Estamos llevando a cabo una encuesta sobre la salud para el Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, siglas en inglés). Tengo alguna información provista por (previous respondent). Ahora, quisiera hacerle a usted algunas preguntas."

TELEPHONE CALLBACK INTRODUCTION (SPANISH)

"Soy _____ de la Oficina del Censo de los Estados Unidos. Estamos llevando a cabo una encuesta sobre la salud para el Centros de Control y Prevención de Enfermedades (CDC, siglas en inglés). Yo había hecho arreglos con (previous respondent) durante una visita a su hogar acerca de esta encuesta de salud. Yo quedé con (previous respondent) en llamar hoy para hacerle a usted algunas preguntas. Su hogar recibió previamente una carta explicando esta encuesta de salud." (Note: If you are conducting a telephone follow-up with a new respondent, you must read the Advance Letter.) "Su participación es voluntaria y usted puede terminar su participación en cualquier momento. Conforme a la ley, la Oficina del Censo de los Estados Unidos, CDC, y otras agencias de salud tienen que mantener todas sus contestaciones confidenciales. Los datos son usados únicamente para investigación en asuntos relacionados a la salud."

EXPLANATION OF THE NATIONAL HEALTH INTERVIEW SURVEY

The basic purpose of the National Health Interview Survey (NHIS) is to obtain information about the frequency and severity of various illnesses, disability, and accidents, the kind of care and treatment people receive for their health problems, and other information related to the health of our Nation.

Data are compiled for use by Federal, State, and local health departments, medical schools, research organizations, and other groups or individuals.

The U.S. Census Bureau is conducting this survey for the National Center for Health Statistics which is part of the U.S. Public Health Service because of the urgent need for up-to-date statistics on the health of the people. The survey is authorized by title 42, United States Code, section 242k. The information collected is confidential and will be used only for statistical purposes. Participation in this survey is voluntary and there are no penalties for refusing to answer any question. However, your cooperation is extremely important in obtaining much needed information to ensure the completeness and accuracy of the data.

SUGGESTED INTRODUCTION

(Show your official Census Bureau I.D. and introduce yourself) **"I am _____ from the U.S. Census Bureau. Here is my identification card. We are conducting the National Health Interview Survey for the Centers for Disease Control and Prevention (CDC)."** *(Hand the respondent a copy of the Advance Letter, HIS-600)* **"You may remember receiving this letter a few days ago. Please take some time to read this important information."** *(Allow time for him or her to read the letter. If necessary, or if the respondent requests, read the letter to him or her.)* **"Do you have any questions about the National Health Interview Survey?"** *(Answer any questions)* **"Are you willing to participate in the survey?"**

For each new respondent, use the following introduction:

"I am _____ from the U.S. Census Bureau. Here is my identification card. We are conducting the National Health Interview Survey for the Centers for Disease Control and Prevention (CDC). I have some information from *(previous respondent)*. Now, I would like to ask you some questions."

TELEPHONE CALLBACK INTRODUCTION

"I am _____ from the U.S. Census Bureau. We are conducting the National Health Interview Survey for the Centers for Disease Control and Prevention (CDC). I spoke with *(previous respondent)* during a visit to your household concerning this health survey. I arranged with *(previous respondent)* to call today to ask you some questions. Your household was previously provided with a letter explaining this health survey." *(Note: If you are conducting a telephone follow-up with a new respondent, you must read the Advance Letter.)* **"Your participation is voluntary and you may discontinue participation at any time. By law, the U.S. Census Bureau, the CDC, and other health agencies must keep all your answers confidential. The data are used only for statistical research on issues related to health."**

Adding NHIS Extra Units to Case Management

Usually EXTRA units are picked up by the instrument when you ask the housing unit coverage questions at the beginning of the interview. EXTRA units picked up by the instrument are automatically added to Case Management.

However, when you discover EXTRA units **after** you have completed the coverage questions, you need to add these EXTRA units to Case Management yourself.

First determine if a unit is an EXTRA unit by using this criteria:

In general, an EXTRA unit is any separate housing unit that is **not** listed.

Area Segments

The EXTRA unit must be:

- A separate living quarters (live separately with direct access to the unit)
- Within the same structure or on the same property as the sample unit

Permit Segments

The EXTRA unit must be:

- A separate living quarters (live separately with direct access to the unit)
- Within the same structure
- Within the same space occupied by the original sample unit

Group Quarters in Area Segments

Group Quarters (GQ) do not have separate living quarters, therefore, there are **no** EXTRA units for a GQ by definition. If you find more GQ units than expected as you interview, note this in the F7 notes within the case. Do not enter any address data in the F7 notes.

Then add the EXTRA unit(s) to Case Management following these steps:

If you find more than 16 EXTRA units, call your office before conducting the interview at the original sample unit.

1. Go to the Case List Screen.
2. Place the cursor on the parent unit address on the Case List Screen.
3. Click "Actions" on the Menu Bar and click "Add Case" to create new record for the EXTRA unit(s).
4. Enter the unique unit designation or correct the address for the EXTRA unit.

NATIONAL HEALTH INTERVIEW SURVEY OUTCOME CODES

OUT-COME	DEFINITION	USUAL ACTION	LAPTOP	CAPI CONTROL
200	New case, not started	00	Remain	NA
201	Complete interview	10	Transmit	To DSD
202	Accessed instrument, no progress	01	Remain	NA
203	Sufficient partial interview, no follow-up	04	Transmit	To DSD
204	Insufficient partial interview, follow-up needed	05	Remain	NA
205	Sufficient partial interview, follow-up needed	05	Remain	NA
Type A				
213	Language problem	21	Transmit	To Supervisor
215	Insufficient partial	21	Transmit	To Supervisor
216	No one home, repeated calls	21	Transmit	To Supervisor
217	Temporarily absent, no follow-up	21	Transmit	To Supervisor
218	Refused	21	Transmit	To Supervisor
219	Other Type A	21	Transmit	To Supervisor
220	Temporarily absent, follow-up possible	01	Remain	NA
Type B				
223	Occupied entirely by Armed Forces members	31	Transmit	To Supervisor
224	Occupied entirely by minors	31	Transmit	To Supervisor
225	Occupied entirely by persons with URE	31	Transmit	To Supervisor
226	Vacant, nonseasonal	31	Transmit	To Supervisor
228	Unfit or to be demolished	31	Transmit	To Supervisor
229	Under construction, not ready	31	Transmit	To Supervisor
230	Converted to temporary business or storage	31	Transmit	To Supervisor
231	Unoccupied site for mobile home, trailer, or tent	31	Transmit	To Supervisor
232	Permit granted, construction not started	31	Transmit	To Supervisor
233	Other Type B	31	Transmit	To Supervisor
235	Vacant, seasonal	31	Transmit	To Supervisor
236	Occupied – screened out by household	31	Transmit	To Supervisor
Type C				
240	Demolished	41	Transmit	To Supervisor
241	House or trailer moved	41	Transmit	To Supervisor
242	Outside segment boundaries	41	Transmit	To Supervisor
243	Converted to permanent business or storage	41	Transmit	To Supervisor
244	Merged	41	Transmit	To Supervisor
245	Condemned	41	Transmit	To Supervisor
246	Built after April 1st 2000 (4/1/2000)	41	Transmit	To Supervisor
247	Unused line of listing sheet	41	Transmit	To Supervisor
248	Other Type C	41	Transmit	To Supervisor
256	Removed during subsampling	41	Transmit	To Supervisor
257	Unit already had a chance of selection	41	Transmit	To Supervisor
290	Spawned in error	41	Transmit	To Supervisor
ACTION CODES	DESCRIPTION			
00	Case not started			
01	Case open, insufficient data			
04	Partial interview, no follow-up			
05	Partial but not sufficient			
10	Complete interview			
21	Type A noninterview			
31	Type B noninterview			
41	Type C noninterview			

2014 NHIS CHECKLIST FOR INTERVIEWING

Laptop Accessories

- Batteries, charged
- Power cord
- Extension cord
- 3-prong plug

Advance Letters*

- English – HIS-600(L)
- Spanish – HIS-600(L)(SP)

Thank You Letters

- English – HIS-601(L)
- Spanish – HIS-601(L)(SP)

Flashcard Booklet*

- English – HIS-501(C)
- Spanish – HIS-501(C)(SP)

Calendar Card* – HIS-505

Pen

FR Manual* – HIS-100C

**Throw away old versions*

