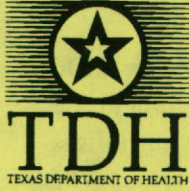


H600.6  
C486P

No.1



# CIDC

CHRONICALLY ILL AND  
DISABLED CHILDREN'S SERVICES

PROGRAMA DE NIÑOS  
INCAPACITADOS Y CON  
ENFERMEDADES CRÓNICAS

## Parent Newsletter

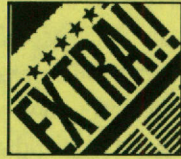


Government Publications  
Texas State Documents

FEB 09 2001 *pe*

Depository  
Dallas Public Library

A NEWSLETTER FOR THE PARENTS WITH CHILDREN IN THE CIDC PROGRAM.  
UN BOLETÍN DE NOTICIAS PARA PADRES CON NIÑOS EN EL PROGRAMA DE CIDC.



### CIDC Introduces Parent Newsletter

Because finding services for your child can sometimes be difficult, our goal is to keep you updated on the CIDC Program.

See "A Message from the Director" on page 3.

### Index for April 1999, Issue No. 1

<b>A Message from the Director</b> .....	2
<b>Client Eligibility</b> .....	2
Applying for CIDC, Staying with CIDC.....	2
Texas Department of Health Regional Offices .....	4
CIDC Regional Social Work & Case Management Offices.....	4
Medicaid & CIDC: You May Need to Apply for Both.....	4
<b>Program Updates</b> .....	6
Diabetes Type 2 Program .....	6



### CIDC Introduce Un Boletín de Noticias para

**Padres** Porque encontrar servicios para su niño puede ser difícil, nuestra meta es mantenerlos al tanto sobre el programa de CIDC.

Vea "Mensaje del Director" en la página 3.

### Indice para Abril de 1999, Edición No. 1

<b>Mensaje del Director</b> .....	3
<b>Elegibilidad del Cliente</b> .....	3
Solicitando CIDC, Permaneciendo en CIDC .....	3
Oficinas Regionales del Departamento de Salud del Estado de Texas.....	5
Oficinas Sociales Regionales y de Manejo de Servicios Médicos de CIDC....	5
Medicaid y CIDC: A Veces Usted Necesita Solicitar Ambos .....	5
<b>Noticias del Programa</b> .....	7
Programa de Diabetes Tipo 2 .....	7

THE CIDC PROGRAM OF TDH HAS CONTRACTED WITH NHIC TO PROCESS MEDICAL CLAIMS.  
EL PROGRAMA CIDC DE TDH CONTRATA CON NHIC PARA PROCESAR RECLAMACIONES MÉDICAS.





## A MESSAGE FROM THE DIRECTOR

Finding services for your child can sometimes be difficult. CIDC has sent this newsletter to tell you how the CIDC Program works and update you on any changes. In this first issue, you will find information on: eligibility, the application process, TDH regional offices, social work and case management services, Medicaid, and the new diabetes type 2 program. If you have questions, contact the TDH office nearest you. The offices are listed on page 5. We hope you and your family will find this newsletter helpful!

Sincerely,

Susan Penfield, M.D.

Director, Children with Special Health Care Needs, Planning and Policy Development Division ✿



## CLIENT ELIGIBILITY

### Applying for CIDC, Staying with CIDC

CIDC covers only some medical conditions, so there is a medical application form to complete. This form is called the CIDC Physician's Statement of Medical Eligibility. It must be filled out by your child's doctor. You will only have to send it one time, unless your child develops a new medical condition. CIDC needs to know about *all* the conditions your child has, so we can pay for as many services as possible.

### Where to apply for CIDC

After you fill out a form to apply for CIDC, please mail, fax, or deliver the form to one of the CIDC application processing offices nearest you. These are the only locations that can process your child's form. Please refer to page 5 for a TDH regional office nearest you.

### How to Keep Your Child's CIDC Eligibility Current

If your child has Medicaid, and CIDC has *paid at least some* of your child's medical bills in the past two years, your child's CIDC eligibility will be updated automatically.

If your child has Medicaid, and CIDC has *not paid any* of your child's medical bills within the past two years, you need to fill out new CIDC application forms.

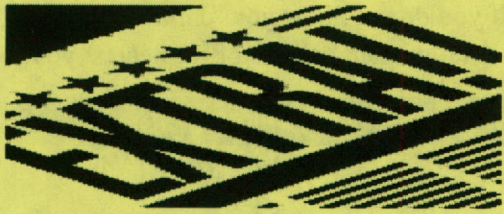
**Important:** If your child *has* Medicaid, you will receive a letter from the CIDC Eligibility Section two months before the end of your child's CIDC eligibility. The letter will inform you if you need to apply again.

If your child *does not have* Medicaid, you must reapply six to eight weeks before your child's CIDC eligibility ends.

To reapply for CIDC eligibility, you must fill out a new application and mail it to CIDC. A letter will be mailed to you reminding you when to reapply. Remember to include your current proof of residency and proof of income with your CIDC application.

If your child is also covered by private insurance, CIDC must be notified. If you mark the "Yes" block in the insurance information section on the application, please complete all the information in that section or your application will not be processed. If you have private insurance, please send proof of the amount you pay for your insurance. ✿





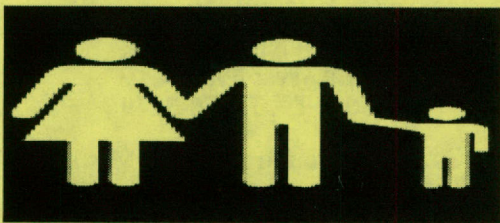
## MENSAJE DEL DIRECTOR

Encontrar servicios para su niño puede ser muy difícil. CIDC ha enviado este boletín de noticias para decirle cómo el programa de CIDC funciona y para ponerlo al tanto de algunos cambios. En esta primera edición, usted encontrará información sobre: elegibilidad, el proceso de solicitud, las oficinas regionales de TDH, servicios sociales y manejo de servicios médicos de CIDC, Medicaid, y el nuevo programa de diabetes tipo 2. Si usted tiene preguntas, comuníquese con la oficina de TDH más cercana a usted. Los números telefónicos se encuentran en la página 6. ¡Esperamos que usted y su familia encuentren este boletín de noticias provechoso!

Sinceramente,

Susan Penfield, M.D.

Director, Niños que Necesitan Cuidados Especiales de Salud, División de Desarrollo y Planificación de Póliza ❀



## ELEGIBILIDAD DEL CLIENTE

### Solicitando CIDC, Permaneciendo con CIDC

CIDC sólo cubre ciertas condiciones médicas, usted debe completar un formulario médico. Este formulario se llama "Physician's Statement of Medical Eligibility." El doctor de su niño debe de

completar este formulario. Usted solo tendrá que enviar esta forma una vez, a menos que su niño desarrolle una nueva condición médica. CIDC necesita saber todas las condiciones que su niño tiene, así podemos pagar por los servicios posibles.

### Dónde puede solicitar CIDC

Después que usted complete una forma para solicitar CIDC, envíe por correo, por fax o entregue la forma personalmente a una de las oficinas del proceso de solicitud de CIDC más cercana a usted. Estas son las únicas oficinas que pueden procesar el formulario de su niño. Por favor vea la página 6 para la oficina regional de TDH más cercana a usted.

### Cómo Mantener la Elegibilidad de su Niño con CIDC al Día

Si su niño tiene Medicaid, y CIDC *ha pagado por lo menos algunas* de las cuentas médicas de su niño en los últimos dos años, la elegibilidad CIDC de su niño será puesta al día automáticamente.

Si su niño tiene Medicaid, y CIDC *no ha pagado ninguna de las cuentas* médicas de su niño de los últimos dos años, usted necesita completar nuevos formularios de elegibilidad de CIDC.

**Importante:** Si su niño *tiene* Medicaid, usted recibirá una carta de la Sección de Elegibilidad de CIDC dos meses antes del final de la elegibilidad. La carta le informará si usted necesita aplicar otra vez.

Si su niño *no tiene* Medicaid, usted debe volver a aplicar seis a ocho semanas antes de que la elegibilidad CIDC de su niño termine.

Para volver a solicitar elegibilidad de CIDC, usted debe completar una nueva solicitud y enviarla a CIDC. Nosotros le enviaremos una carta para recordarle cuando debe volver a solicitar elegibilidad de CIDC. Recuerde incluir su prueba de residencia y prueba de ingresos con su solicitud de CIDC.

Usted debe decirnos si un plan de seguro privado cubre a su niño. Si usted marca "sí" en el bloque de información de seguro en la



## Texas Department of Health Regional Offices

### Need a CIDC Application Processed?

The following offices process CIDC applications:

Office Name	Address
<b>TDH Public Health Region 1</b>	PO Box 60968 WTAMU STA Canyon, TX 79016-001 806-655-7151
<b>TDH Public Health Region 2/3</b>	PO Box 181869 1351 E. Bardin Arlington, TX 76018 817-264-4593
<b>TDH Public Health Region 4/5</b>	1517 W. Front St. Tyler, TX 75702-7854 903-533-5269
<b>TDH Public Health Region 6</b>	5425 Polk St., Suite J Houston, TX 77023-1497 713-767-3147
<b>TDH Public Health Region 7</b>	1101 Camino LaCosta Austin, TX 78752-3930 512-467-9875
<b>TDH Public Health Region 8</b>	7430 Louis Pasteur Dr. San Antonio, TX 78752-3930 210-949-2141
<b>TDH Public Health Region 9/10</b>	PO Box 9428 6070 Gateway E., Suite 401 El Paso, TX 79995-0428 915-774-6294
<b>TDH Public Health Region 11</b>	601 W. Sesame Drive Harlingen, TX 78550-7996 956-423-0130

Other important CIDC phone numbers:

- CIDC Central Office  
800-252-8023 or 512-458-7355
- CIDC Automated Eligibility Line  
800-452-8729 or 512-458-7739 ☘

### CIDC Regional Social Work & Case Management Offices

Your child's letter of eligibility gives the name, address, and telephone number of the CIDC social worker in your area. If you need help filling out your CIDC application, pulling together money for related travel expenses, or getting the services your child needs, call your CIDC social worker. Your social worker also can refer you to other helpful sources when CIDC does not pay for services your child needs.

If you do not know your child's CIDC social worker, call the office nearest you:

Office Name	Address
<b>TDH Public Health Region 1</b>	PO Box 60968 WTAMU STA Canyon, TX 79016-001 806-655-7151
<b>TDH Public Health Region 2/3</b>	PO Box 181869 1351 E. Bardin Arlington, TX 76018 817-264-4593
<b>TDH Public Health Region 4/5</b>	1517 W. Front St. Tyler, TX 75702-7854 903-533-5269
<b>TDH Public Health Region 6</b>	5425 Polk St., Suite J Houston, TX 77023-1497 713-767-3147
<b>TDH Public Health Region 7</b>	1101 Camino LaCosta Austin, TX 78752-3930 512-467-9875
<b>TDH Public Health Region 8</b>	7430 Louis Pasteur Dr. San Antonio, TX 78752-3930 210-949-2141
<b>TDH Public Health Region 9/10</b>	PO Box 9428 6070 Gateway E., Suite 401 El Paso, TX 79995-0428 915-774-6294
<b>TDH Public Health Region 11</b>	601 W. Sesame Drive Harlingen, TX 78550-7996 956-423-0130 ☘

### Medicaid & CIDC: You May Need to Apply for Both

CIDC will let you know if you need to apply for Medicaid (including the Medically Needy Program). You must send a copy of the written Medicaid determination to CIDC. Mail the determination to:

**CIDC Eligibility Section  
MNP Determinations  
1100 West 49th St.  
Austin, TX 78756-3179**

CIDC may ask you to apply for Medicaid because you meet certain income limits and your child is younger than 19 years old. You will be given 60 days to apply and return the determination. During this 60-day period CIDC will only pay for:

- Glucose monitors
- Meals, lodging, and transportation during travel related to your child's medical condition
- Medication co-pays
- Nutritional supplements



solicitud, por favor complete toda la información en esa sección o su solicitud no podrá ser procesada. Si usted tiene seguro privado, envíe por favor la prueba de premio que usted paga. ✿

## Oficinas Regionales del Departamento de Salud del Estado de Texas

### ¿Necesita una solicitud de CIDC procesada?

Las aplicaciones se procesan en las siguientes oficinas:

Nombre de Oficina	Dirección
Región 1 de Salud Pública de TDH	PO Box 60968 WTAMU STA Canyon, TX 79016-001 806-655-7151
Región 2/3 de Salud Pública de TDH	PO Box 181869 1351 E. Bardin Arlington, TX 76018 817-264-4593
Región 4/5 de Salud Pública de TDH	1517 W. Front St. Tyler TX 75702-7854 903-533-5269
Región 6 de Salud Pública de TDH	5425 Polk St., Suite J Houston, TX 77023-1497 713-767-3147
Región 7 de Salud Pública de TDH	1101 Camino LaCosta Austin, TX 78752-3930 512-467-9875
Región 8 de Salud Pública de TDH	7430 Louis Pasteur Dr. San Antonio, TX 78752-3930 210-949-2141
Región 9/10 de Salud Pública de TDH	PO Box 9428 6070 Gateway E., Suite 401 El Paso, TX 79995-0428 915-774-6294
Región 11 de Salud Pública de TDH	601 W. Sesame Drive Harlingen, TX 78550-7996 956-423-0130

Otros números de teléfono importantes:

- Oficina Central de CIDC  
800-252-8023 o 512-458-7355
- Línea de Elegibilidad Automatizada CIDC  
800-452-8729 o 512-458-7739 ✿

## Oficinas Sociales Regionales y de Manejo de Servicios Médicos de CIDC

La carta de su niño de elegibilidad dará el nombre, dirección, y número de teléfono del trabajador social de CIDC en su área. Si usted necesita ayuda para llenar su solicitud de CIDC, necesita dinero para los gastos de transportación, o ayuda consiguiendo servicios que su niño necesita, llame a su trabajador social de CIDC. Su trabajador social también puede referirle a otros recursos en su comunidad cuando CIDC no paga por servicios necesarios para su niño. Si usted no sabe quién es el trabajador social de CIDC de su niño, llame a la oficina la más cercana:

Nombre de Oficina	Dirección
Región 1 de Salud Pública de TDH	PO Box 60968 WTAMU STA Canyon, TX 79016-001 806-655-7151
Región 2/3 de Salud Pública de TDH	PO Box 181869 1351 E. Bardin Arlington, TX 76018 817-264-4593
Región 4/5 de Salud Pública de TDH	1517 W. Front St. Tyler, TX 75702-7854 903-533-5269
Región 6 de Salud Pública de TDH	5425 Polk St., Suite J Houston, TX 77023-1497 713-767-3147
Región 7 de Salud Pública de TDH	1101 Camino LaCosta Austin, TX 78752-3930 512-467-9875
Región 8 de Salud Pública de TDH	7430 Louis Pasteur Dr. San Antonio, TX 78752-3930 210-949-2141
Región 9/10 de Salud Pública de TDH	PO Box 9428 6070 Gateway E., Suite 401 El Paso, TX 79995-0428 915-774-6294
Región 11 de Salud Pública de TDH	601 W. Sesame Drive Harlingen, TX 78550-7996 956-423-0130 ✿

## Medicaid y CIDC: A Veces Usted Necesita Solicitar Ambos

CIDC le dirá si usted necesita solicitar Medicaid (incluyendo el Programa de Beneficios por Necesidad Médica). Usted debe enviar una copia de la carta de determinación de Medicaid a CIDC. Envíe la determinación a:

CIDC Eligibility Section  
MNP Determinations  
1100 West 49th St.  
Austin, TX 78756-3179



- Prescription medications
- Medical supplies
- Total Parenteral Nutrition (TPN)

If you send the Medicaid determination to CIDC before the end of the 60-day period, CIDC may pay for additional covered medical services your child received during the 60-day period. Your child will then have CIDC eligibility for a full year.

If you send the Medicaid determination to CIDC after the end of the 60-day period, CIDC eligibility will begin on the date CIDC receives the determination. You will be responsible for paying for any other services (including hospital and doctor bills) your child received before CIDC received the determination letter.

#### **Medicaid & CIDC: Special Request to Apply**

When CIDC payments reach a certain amount you may be asked to apply for Medicaid (including the Medically Needy Program). You will be given 60 days to apply and return the determination to CIDC. **If the determination is not returned within 60 days your child's CIDC eligibility will end.**

If CIDC asks you to apply for Medicaid, you will receive a packet and referral form. You must take this form to your local Medicaid office. Call **800-252-8023 ext. 3058** or **ext. 3038**, if you have questions about applying for Medicaid. ✿



## **PROGRAM UPDATES**

### **Diabetes Type 2 Program**

TDH now offers a new trial program to help families who have children with type 2 (non-insulin-dependent) diabetes. CIDC services include:

- Medical care
- Glucose monitoring equipment
- Medications
- Supplies

If your child or a child you know has type 2 diabetes, complete a CIDC application and ask your physician to complete the "Medical Eligibility" section of the CIDC application. The process to become eligible for this program is the same as for other CIDC services. Children who become eligible for this special program will be eligible for one full year.

To help prevent complications from diabetes, TDH's goal is to teach children and families about healthy foods and the benefits of physical activity. Families can help their children and teenagers learn to enjoy activities, such as:

- Playing and participating in school activities and sports
- Running
- Stretching
- Walking

Enrollment for this trial program is limited, so speak to your doctor today.

**Note:** CIDC benefits for children with insulin-dependent diabetes has not changed.

For more information about the prevention and treatment of diabetes, call the Texas Diabetes Program/Council at **512-458-7490**. ✿



CIDC puede pedirle que solicite al programa de Medicaid porque usted satisface ciertos recursos de ingreso o si su niño es más joven de 19 años. A usted le darán 60 días para solicitar y devolver la determinación. Durante el período de 60 días CIDC pagará solamente por:

- Monitores de glucosa
- Comidas, alojamiento y transportación durante viajes relacionados a la condición médica de su niño
- El co-seguro de las medicinas
- Suplementos especiales
- Medicinas recetadas
- Artículos médicos
- Nutrición Parental Total (TPN)

Si usted envía la determinación de Medicaid a CIDC *antes* del fin del período de 60 días, es posible que CIDC pueda pagar por otros servicios médicos recibidos durante ese período. Después su niño recibirá elegibilidad de CIDC por un año completo.

Si usted envía la determinación de Medicaid a CIDC después del período de 60 días, los beneficios de CIDC comenzarán el día que CIDC reciba la determinación. Usted será responsable de pagar cualquier otro servicio (incluyendo cuentas de hospital y del doctor) que su niño reciba antes de la fecha en que CIDC reciba su carta de determinación.

### **Medicaid y CIDC: Petición Especial para Solicitar**

Cuando los servicios pagados por CIDC alcanzan cierta cantidad, usted será referido a Medicaid (incluyendo el Programa de Beneficios por Necesidad Médica). Usted tendrá 60 días para solicitar y devolver la determinación a CIDC. **Si la determinación no se entrega antes de los 60 días, la elegibilidad CIDC de su niño terminará.**

Si CIDC pide que usted solicite Medicaid, usted recibirá un paquete y una forma de remisión. Usted debe llevar la solicitud a su oficina local de Medicaid. Llame al **800-252-8023, ext. 3058 o ext. 3038**, si usted tiene preguntas sobre la solicitud de Medicaid. ♣



## **NOTICIAS DEL PROGRAMA**

### **Programa de Diabetes Tipo 2**

TDH ahora ofrece un nuevo programa de ensayo para ayudar a las familias que tienen niños con diabetes tipo 2 (que no necesitan insulina). Los servicios de CIDC incluyen:

- Cuidado médico
- Monitores de glucosa
- Medicinas
- Artículos médicos

Si su niño o algún niño que usted conoce tiene diabetes de tipo 2, complete una solicitud de CIDC y pida que su médico llene la sección "Physician's Statement of Medical Eligibility" de la solicitud de CIDC. El proceso para ser elegible para este programa es igual que para otras condiciones que CIDC cubre. Los niños que son elegibles para este programa especial serán elegibles por un año completo.

Para ayudar a prevenir complicaciones de diabetes, la meta de TDH es educar niños y familias sobre los alimentos sanos y las ventajas de la actividad física. Las familias pueden ayudar a sus niños y adolescentes a aprender a gozar de actividades, por ejemplo:

- Jugando deportes y atendiendo actividades escolares
- Corriendo
- Estirando
- Caminando

La solicitud para este programa de ensayo es limitada, hable a su doctor hoy mismo.

**Nota:** Los beneficios de CIDC para niños con diabetes dependiente de insulina no han cambiado.

Para más información sobre la prevención y el tratamiento de la diabetes, llame al Programa de diabetes de Texas al **512-458-7490**. ♣



## Address Change Form/Petición Para Cambio de Dirección

If you have moved, please complete this form and attach a copy of the required documentation to update our records. Please Print.  
Si usted se ha mudado, llenar este formulario y envíe una copia de la documentación requerida para poner al día nuestros expedientes. Por favor escriba legiblemente.

CIDC Client's Name/ CIDC Case No./  
Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_ Número del Caso: \_\_\_\_\_

Parent's Name/  
Nombre del Padre/Madre: \_\_\_\_\_

New Telephone No./  
Número de Teléfono Nuevo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Street Address/ Apartment No./  
Dirección: \_\_\_\_\_ Número de Apartamento: \_\_\_\_\_

City/State/Zip Code Parent's Signature/  
Ciudad/Estado/Código Postal: \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Madre: \_\_\_\_\_

Required documentation attached (a copy of one of the following forms of proof of residence is required). Please check the documentation you will send with this request:

Documentación requerida (se requiere copia de una de las siguientes formas de residencia). Por favor marque el documento que va a enviar con esta petición:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Current utility bill/Cuentas recientes de servicios públicos (electricidad, agua, teléfono) | <b>Mail to/Envíe por correo a:</b><br><b>Texas Department of Health</b><br><b>CIDC Eligibility Section</b><br><b>1100 West 49th St.</b><br><b>Austin, TX 78756-3179</b> |
| <input type="checkbox"/> Current lease agreement/Contrato de alquiler corriente                                      |   |
| <input type="checkbox"/> Current mortgage bill or payment/Cuenta ó pago de hipoteca reciente                         |   |
| <input type="checkbox"/> Current rent receipt/Recibo de alquiler reciente  |   |
| <input type="checkbox"/> Current Texas Driver's License/Licencia válida para manejar en Texas                        |   |

## CIDC Parent Newsletter

### Texas Department of Health

#### Chronically Ill and Disabled Children's Services

1100 West 49th Street

Austin, Texas 78756-3179

(512) 458-7355 Fax# (512) 458-7417