



# FAMILY INDEPENDENCE ADMINISTRATION

Seth W. Diamond, Executive Deputy Commissioner



James K. Whelan, Deputy Commissioner  
Policy, Procedures and Training

Lisa C. Fitzpatrick, Assistant Deputy Commissioner  
Office of Procedures

## POLICY DIRECTIVE #07-21-ELI

*(This Policy Directive Replaces PB #02-104-ELI and PD #03-15-ELI)*

### CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM ORAL SCRIPT

<b>Date:</b> June 26, 2007	<b>Subtopic(s):</b> Child/Teen Medical, Vision and Dental Benefits
<b>AUDIENCE</b>	The instructions in this policy directive are for staff in Job/Non Public Assistance Food Stamp Centers, and informational for all other staff.
<b>REVISIONS</b>	This policy directive has been revised to inform staff that the <b>W-127K</b> is obsolete and has been replaced by the Child/Teen Health Program (C/THP) Fact Sheet ( <b>MAP-1096</b> ).
<b>POLICY</b>	Staff is required to read the Child/Teen Health Program (C/THP) oral script, from the attached desk guide, Child/Teen Health Program (C/THP) Oral Script (form <b>W-299N</b> ).
<b>PROGRAM DESCRIPTION</b>	C/THP is a preventive health program that provides continuing medical care for children. C/THP makes use of a full range of health services to detect health problems before they become serious and hard to treat. Every Medicaid recipient, from birth to age 21, is eligible for C/THP.
<b>REQUIRED ACTION</b>	The Child/Teen Health Program Fact Sheet ( <b>MAP-1096</b> ) must be included in the Public Assistance (PA) and NPA FS Application Kits and is available in the following languages: Arabic, Chinese, English, Haitian/Creole, Korean, Russian, and Spanish. In addition to including the ( <b>MAP-1096</b> ) in the Application Kit, staff <b>must read, out loud</b> , the attached oral script <b>to all households</b> during the initial application interview.

HAVE QUESTIONS ABOUT THIS PROCEDURE?  
Call 718-557-1313 then press 2 at the prompt followed by 765 or  
send an e-mail to *FIA Call Center*

Center Directors must ensure that the **W-127K** is removed from circulation and recycled.

**PROGRAM IMPLICATIONS**

Paperless Office System (POS) Implications

There are no POS implications.

Food Stamp Implications

In Food Stamp Centers, households applying for food stamps and/or Medicaid only, the **MAP-1096** must be included in the NPA FS application kit, and the oral script must be **read to all applicants**.

Medicaid Implications

There are no Medicaid implications.


**LIMITED ENGLISH SPEAKING ABILITY (LESA) IMPLICATIONS**

For Limited English Speaking Ability (LESA) applicants/participants, make sure to obtain appropriate interpreter services in accordance with [PD #06-12-OPE](#). For hearing impaired applicants/participants, make sure to obtain appropriate interpreter services in accordance with [PD #06-13-OPE](#).

**FAIR HEARING IMPLICATIONS**

There are no Fair Hearing Implications.

**ATTACHMENTS**

 Forms can now be accessed through Print on Demand at all Job Centers.

- MAP-1096** The Child/Teen Health Program (C/THP) Fact Sheet (Rev. 5/8/07)
- MAP-1096(S)** The Child/Teen Health Program (C/THP) Fact Sheet (Rev. 5/8/07) (Spanish)
- W-127K** The Child/Teen Health Program (C/THP) Fact Sheet (Obsolete)
- W-299N** Child/Teen Health Program (C/THP) Oral Script Desk Guide

## Child/Teen Health Program (C/THP) Fact Sheet



Human Resources Administration  
**Medical Assistance Program**  
MAP-1096 (E-S)...Rev. 05/08/07  
Replaces W-127K

Dear Parent/Guardian:

We are pleased to tell you about the Child/Teen Health Program (C/THP) which is available at **no cost** to you.

### What is the Child/Teen Health Program?

The Child/Teen Health Program is preventive healthcare for children. C/THP makes use of a full range of services that will detect any health care problems before they become serious and hard to treat. C/THP is important because it provides your child with early and regular health care. It assures your child better health now and fewer health problems in the future. Depending on the age of your child, a C/THP preventive care-screening visit will include:

- Health History
- Hearing and Vision Testing
- Complete Physical
- Immunizations
- Blood Tests including blood lead level -(1 and 2 year-olds), anemia and sickle cell disease
- Assessment of any existing chronic conditions, such as asthma, and appropriate treatment or referral.
- Dental Screenings
- Growth and Developmental Assessment
- Nutritional Screening
- Overweight/Obesity Screening

### Who is eligible for the Child/Teen Health Program?

Every Medicaid recipient, from birth to age 21, and Family Health Plus recipient age 19 and 20 are eligible. All visits and examinations are free.

### Where do you find the Child/Teen Health Program?

If you are enrolled in a managed care plan, the plan provides C/THP, and can assist you in selecting a primary care provider from its network of physicians.

If you are not enrolled in a managed care plan, and you need help in finding a medical care provider for your child, call the Child/Teen Health Program at:

**(888) 692-8662**

### Other Important Facts

The Child/Teen Health Program can help you:

- Find a doctor, dentist or other health care providers.
- With transportation arrangement for your medical appointment.
- Find family planning and prenatal care providers, medical specialists, and special programs for Medicaid eligible teenagers.
- Referrals to WIC and City programs that promote wellness care, physical activity and healthy eating for children

### Other important phone numbers for your convenience:

Medicaid Helpline (888)-692-6116  
Medicaid Managed Care Helpline (800) 505-5678  
For all other NYC government programs: 311

## Programa de salud para niños y adolescentes (C/THP) Hoja informativa



Human Resources Administration  
**Medical Assistance Program**  
MAP-1096 (E-S)... Rev. 05/08/07  
Replaces W-127K

Estimado padre, madre o tutor:

Nos complace informarle sobre el Programa de salud para niños y adolescentes (Child/Teen Health Program, C/THP) al que puede acceder **sin costo** para usted.

### ¿Qué es el Programa de salud para niños y adolescentes?

Es un programa de cuidados preventivos de salud destinado a los menores. El C/THP ofrece una variedad de servicios que permiten detectar cualquier problema de salud antes de que resulte serio y difícil de tratar. El programa C/THP es importante porque ofrece servicios de salud de detección temprana en forma regular. El mismo permite garantizarle a su hijo un mejor estado de salud ahora y menos problemas en el futuro. Dependiendo de la edad de su hijo, las visitas de detección o cuidados preventivos en el marco del programa C/THP cubren:

- Historia clínica
- Exámenes de audición y visión
- Examen físico completo
- Vacunación
- Hemogramas incluyendo detección del nivel de plomo en sangre (en niños de 1 y 2 años), anemia y drepanocitosis
- Detección de cuadros crónicos como asma, con el tratamiento o remisión apropiados.
- Exámenes dentales
- Evaluación del crecimiento y el desarrollo
- Evaluación nutricional
- Detección de sobrepeso u obesidad

### ¿Quiénes son elegibles para el Programa de salud de niños y adolescentes?

Todos los beneficiarios de Medicaid, desde el nacimiento hasta los 21 años de edad y los beneficiarios de Salud Familiar Plus (Family Health Plus) de 19 a 20 años son elegibles. Todas las visitas y exámenes son gratuitos.

### ¿Dónde se prestan los servicios del Programa de salud para niños y adolescentes?

Si usted está inscripto en un plan de atención administrada, el plan brinda los servicios del programa C/THP o puede asistirlo para seleccionar un proveedor de cuidados primarios de su red de médicos.

Si usted no se encuentra inscripto en un plan de atención administrada y necesita ayuda para encontrar un proveedor de atención médica para su hijo, llame al Programa de salud para niños y adolescentes al:

**(888) 692-8662**

### Otros datos importantes

El Programa de Salud para niños y adolescentes lo podrá ayudar para:

- Encontrar un médico, dentista y otros proveedores de cuidados de salud.
- Disponer de transporte para concurrir a su cita médica.
- Encontrar proveedores de servicios de planificación familiar y atención prenatal, especialistas médicos y programas especiales para adolescentes elegibles para los beneficios de Medicaid.
- Remisiones para los programas WIC y de la Ciudad que promueven los cuidados de bienestar, la actividad física y la dieta saludable para los menores.

#### Otros números telefónicos importantes:

Línea de ayuda de Medicaid (888)-692-6116  
Línea de ayuda de atención administrada de Medicaid (800) 505-5678  
Para todos los otros programas del gobierno de NYC: 311



## THE CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM (C/THP) Fact Sheet

*(Important Information! - Please keep this document for your records)*

### What is C/THP?

The Child/Teen Health Program is a free preventive health program through Medicaid which provides continuing medical care to your children. C/THP makes use of a full range of health care services to detect health problems before they become serious and hard to treat.

### Who is eligible for C/THP?

Every Medicaid recipient, from birth until age 21, will receive and is eligible for C/THP. If you are enrolled in a managed care plan, your primary care provider is required to provide these services.

### Why C/THP?

C/THP is important because it provides a child with regular health care from birth. It assures a child of better health now and fewer health problems in the future. Depending upon the age of a child, a C/THP screening will include:

- Health history
- Complete physical
- Immunizations
- Dental screenings
- Developmental assessment
- Hearing and vision testing
- Blood tests (such as sickle cell anemia)
- Blood lead level testing - 1 and 2 year olds
- Children between 3 and 6 years old who have not had a blood lead level screening must be tested.
- Assessment, diagnosis and treatment of asthma

You may request C/THP for all or any services not provided by your children's regular source of care. The examinations are free to eligible children. Your child's medical provider will arrange for follow-up treatment of problems uncovered during the examinations. You may request C/THP services at any time, as long as the child is eligible for Medicaid.

### When should you use C/THP?

When you receive your Medicaid card you should request a C/THP examination. After the first screening, it is recommended that your child visit his/her physician as follows:

#### Age of Child

- 2 to 4 weeks
- 2 months to 2 years
- 3 to 7 years
- 8 to 21 years

#### Examination Appointments

- One visit
- Every month or two
- Once a year
- Once every year or two

### Where do you find C/THP?

You can get more information about C/THP benefits for your child by calling the C/THP number below. C/THP's staff (bilingual) will help you schedule an appointment with a doctor or other health care or dental provider, and will assist you with transportation arrangements. To get an appointment, complete and mail the Reply Form on page 2, or telephone C/THP. When you travel to the appointment, the health care provider may be able to reimburse you for your transportation expenses. C/THP can also help you find family planning and prenatal providers, medical specialists, and special programs for Medicaid-eligible teenagers.

**REMEMBER** - Mail the completed reply form to:

**Child/Teen Health Program  
330 West 34th Street - 3rd floor  
New York, N.Y. 10001  
For information call: 1 (888) 692-8662**

Include in "A" Kit

### CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM REPLY FORM

330 West 34th Street, New York, N.Y. 10001  
3rd floor

I would like the C/THP exam for my children listed below.

I would like a dental clinic list mailed to me.

Name: \_\_\_\_\_  
Last First

Address: \_\_\_\_\_  
Number Street/Avenue Apt. Number

Borough: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Case Number: \_\_\_\_\_

Number of children in family: under 6 years of age \_\_\_\_\_  
over 6 years of age \_\_\_\_\_

#### Names of Medicaid Recipients Requesting Services (Under 21 years of age)

**OBSOLETE**

Name of Child/Teen	Date of Birth Month/Day/Year	Case Number

If you have more than 6 children, continue on the reverse side

#### CHOICE OF C/THP CLINIC/CENTER - Please list three (3)

1st Choice: \_\_\_\_\_

2nd Choice: \_\_\_\_\_

3rd Choice: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_ Today's Date: \_\_\_\_\_

For information please call 1 (888) 692-8662

## PROGRAMA DE SALUD PARA NIÑOS/ADOLESCENTES (THE CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM - C/THP)

### Hoja de Datos

*(¡Información Importante! - Favor de conservar este documento)*

#### ¿Qué es el C/THP?

El Child/Teen Health Program es un programa de salud preventivo gratis a través de Medicaid, que provee cuidado médico continuo para sus niños. El C/THP hace uso de los servicios de cuidado de salud a su alcance para detectar problemas de salud antes de que sean serios y difíciles de curar.

#### ¿Quién es elegible para el C/THP?

Todo beneficiario de Medicaid, desde su nacimiento hasta la edad de 21 años, recibirá y es elegible para el C/THP. Si usted está registrado en un plan de Cuidado Administrado (Managed Care), su Proveedor de Cuidado Primario (Primary Care Provider) es requerido a proveer estos servicios.

#### ¿Por qué el C/THP?

El C/THP es importante porque provee al niño con cuidado de salud fijo desde el nacimiento. El C/THP asegura mejor salud al niño ahora y menos problemas de salud en el futuro. Según la edad del niño, el examen del C/THP incluye:

- Historial de Salud
- Examen físico completo
- Vacunas
- Exámenes dentales
- Evaluación de desarrollo
- Examen de la vista y la audición
- Análisis de sangre (tales como anemia de células falciformes)
- Análisis para medir el nivel de plomo en la sangre - niños de 1 y 2 años de edad
- Los niños entre las edades de 3 y 6 años cuyo nivel de plomo en la sangre no ha sido medido, tienen que ser examinados.
- Evaluación, diagnóstico y tratamiento de asma

Puede solicitar el C/THP para todos o cualquier servicio que su doctor normal no le provea a sus niños. El examen es gratis para los niños elegibles. Los proveedores médicos de su niño(a) harán los arreglos necesarios para tratamiento de problemas descubiertos durante los exámenes. Usted puede solicitar los servicios del C/THP en cualquier momento, siempre y cuando su hijo sea elegible para Medicaid.

#### ¿Cuándo debe usted usar el C/THP?

Cuando usted reciba su tarjeta de Medicaid, debe solicitar un examen del C/THP. Después de la primera evaluación, se recomienda que su niño(a) visite a su médico como se indica a continuación:

##### Edad del Niño(a)

- 2 a 4 semanas de edad
- 2 meses a 4 años de edad
- 3 a 7 años de edad
- 8 a 21 años de edad

##### Citas para los Exámenes

- Una visita
- Cada mes o cada dos meses
- Una vez al año
- Una o dos veces al año

#### ¿Dónde encuentra usted al C/THP?

Usted puede obtener más información sobre los beneficios de C/THP para sus hijos llamando al número de C/THP más abajo. El personal (bilingüe) de C/THP le ayudará a obtener una cita con un doctor u otro proveedor de cuidado de la salud o dental, y le asistirá para coordinar el transporte. Para obtener una cita, complete y envíe por correo el Formulario de Respuesta (Reply Form) en la página 4, o llame al C/THP. Cuando se dirija a la cita, puede que el proveedor de cuidado de la salud le reembolse por sus gastos de transporte. C/THP también le puede ayudar a encontrar proveedores de servicios de planificación familiar y prenatal, especialistas médicos, y programas especiales para adolescentes que sean elegibles para Medicaid.

**RECUERDE** - Envíe el formulario de respuesta completado a:

**Child/Teen Health Program  
330 West 34th Street - 3rd floor  
New York, N.Y. 10001  
Para información llame al: 1 (888) 692-8662**

# PROGRAMA DE SALUD PARA NIÑOS/ADOLESCENTES CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM - FORMULARIO DE RESPUESTA

330 West 34th Street, New York, N.Y. 10001  
Piso 3

- Deseo el examen C/THP para mis niños listados más abajo.
- Deseo que se me envíe por correo una lista de las clínicas dentales.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_  
Número Calle/Avenida Número/Apto.

Condado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Núm. de Caso: \_\_\_\_\_

Número de Niños en la Familia: Menores de 6 años de edad \_\_\_\_\_  
Mayores de 6 años de edad \_\_\_\_\_

## Nombres de Beneficiarios de Medicaid que están Solicitando Servicios (Menores de 21 años de edad)

**OBSOLETE**

Nombre del Niño/Adolescente	Fecha de Nacimiento Mes/Día/ Año	Número de Caso

Si tiene más de 6 niños, continúe al reverso

### SELECCIÓN DE CLÍNICA/CENTRO DE C/THP - Favor de indicar tres (3)

Primera Selección : \_\_\_\_\_

Segunda Selección : \_\_\_\_\_

Tercera Selección : \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_



# CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM PROGRAMA DE SALUD PARA NIÑOS/ADOLESCENTES

## LIST OF PARTICIPATING CLINICS & HOSPITALS LISTA DE CLÍNICAS Y HOSPITALES PARTICIPANTES MANHATTAN

For Children Up To Their 19th Birthday  
Para Niños Hasta Los 19 Años De Edad

<b>BARUCH HOUSES HEALTH CLINIC</b> 280 Delancey Street, Manhattan, 10002 (212) 673-5990	<b>EAST HARLEM CHILD HEALTH SERVICES</b> 158 East 115th Street, Manhattan, 10029 (212) 360-5919
<b>RIVERSIDE HEALTH CLINIC</b> 160 West 100th Street, Manhattan, 10025 (212) 280-9240	<b>ALEXANDER HAMILTON HOUSES HEALTH CLINIC</b> 2690 8th Avenue, Manhattan, 10030 (212) 862-8002
<b>ST. NICHOLAS HEALTH CLINIC</b> 281 West 127th Street, Manhattan, 10027 (212) 865-1300	<b>WASHINGTON HEIGHTS DISTRICT HEALTH CLINIC</b> 600 West 168th Street, Manhattan, 10032 (212) 795-0880
<b>SMITH COMMUNICARE HEALTH CENTER</b> 60 Madison Street, Manhattan, 10038 (212) 346-0500	<b>COMMUNICARE DYCKMAN FAMILY HEALTH CARE CENTER</b> 175 Nagle Avenue, Manhattan 10034 (212) 544-2901

For Children Up To Their 17th Birthday  
Para Niños Hasta Los 17 Años De Edad

<b>*LENOX HILL COMMUNITY MEDICAL GROUP</b> 215 East 95th Street, Manhattan, 10128 (212) 423-3117	<b>NORTH GENERAL</b> 1879 Madison Avenue, Manhattan, 10035 (212) 423-4100
--	---

For Children Up To Their 19th Birthday  
Para Niños Hasta Los 19 Años De Edad

<b>BELLEVUE HOSPITAL CENTER PEDIATRICS PROJECT</b> 27th Street & First Avenue, Manhattan, 10016 (For residents South of 42nd Street) (Para residentes al Sur de 42nd Street) (212) 562-6326	<b>*WILLIAM F. RYAN COMMUNITY HEALTH CENTER</b> 160 West 100th Street, Manhattan, 10025 (For residents of Zip Code Areas 10024 & 10025 only) (Para residentes del Código de Área Postal 10024 y 10025 solamente) (212) 769-7200
<b>*MEDICAL GROUP - EDWARD NICHOLS, M.D.</b> 210 West 139th Street, Manhattan, 10030 (Between Seventh & Eighth Avenues) (Entre Seventh & Eighth Avenues) (212) 234-2121	<b>*HARLEM HOSPITAL COMPREHENSIVE CARE CLINIC</b> 15 West 136th Street, Manhattan, 10037 (Lenox Avenue & 136th Street) (212) 939-1000

For Children Up To Their 21st Birthday  
Para Niños Hasta Los 21 Años De Edad

<b>*NENA HEALTH CENTER</b> 279 East 3rd Street, Manhattan, 10009 (On 3rd Street between Avenues C & D) (En la 3rd Street, entre Avenue C & D) (212) 477-8500	<b>ST. LUKES</b> Amsterdam Avenue at 113th Street, Manhattan, 10025 (For residents of Zip Code Areas 10024, 10025, 10026, 10027, & 10031 only) (Para residentes de los Códigos de Áreas Postales 10024, 10025, 10026, & 10027, 10031 solamente) (212) 523-3211
<b>*ROOSEVELT HOSPITAL</b> 1000 10th Avenue, Manhattan, 10019 For residents of Zip Code Areas 10023, 10019, 10036, & 10018 only (Para residentes de los Códigos de Áreas Postales 10023, 10019, 10036, y 10018 solamente) (212) 523-6300	<b>L. VITALE, M.D.</b> 1264 Amsterdam Avenue Manhattan, 10027 (212) 864-7882
<b>N.Y. INFIRMARY - BEEKMAN DOWNTOWN HOSPITAL</b> 170 William Street, Manhattan, 10038 (212) 312-5000	<b>MEE YEE Y. ENG, M.D.</b> 153 Bennett Avenue Manhattan, 10040 (212) 781-8920

# CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM PROGRAMA DE SALUD PARA NIÑOS/ADOLESCENTES

## LIST OF PARTICIPATING CLINICS & HOSPITALS LISTA DE CLÍNICAS Y HOSPITALES PARTICIPANTES **BROOKLYN**

For Children Up To Their 19th Birthday  
Para Niños Hasta Los 19 Años De Edad

<b>FORT GREENE DISTRICT HEALTH CLINIC</b> 295 Flatbush Avenue, Brooklyn, 11201 (718) 643-4487	<b>BROWNSVILLE</b> 259 Bristol Street, Brooklyn, 11212 (718) 495-7283
<b>LAFAYETTE HOUSES HEALTH CLINIC</b> 434 Dekalb Avenue, Brooklyn, 11205 (718) 638-8258	<b>KCH FIFTH AVENUE (WOMEN &amp; CHILDREN)</b> 503 Fifth Avenue, Brooklyn, 11217 (718) 768-4081
<b>SUMNER AVENUE HEALTH CLINIC</b> 47 Marcus Garvey Boulevard, Brooklyn, 11206 (718) 455-4700	<b>WYCKOFF GARDENS HEALTH CLINIC</b> 266 Wyckoff Street, Brooklyn, 11217 (718) 875-3975
<b>ELEANOR ROOSEVELT HEALTH CLINIC</b> 388 Pulaski Street, Brooklyn, 11206 (718) 443-6595	<b>IDA ISRAEL HEALTH CENTER</b> 2201 Neptune Avenue, Brooklyn, 11224 (718) 946-3400
<b>SUTTER AVENUE HEALTH CLINIC</b> 1091 Sutter Avenue, Brooklyn, 11208 (718) 647-0800	<b>BUSHWICK COMMUNI-CARE</b> 335 Central Avenue, Brooklyn, 11221 (718) 573-4853
<b>JONATHAN WILLIAMS HOUSES HEALTH CLINIC</b> 333 Roebling Street, Brooklyn, 11211 (718) 387-6407	<b>HOMECREST/SHEEPSHEAD BAY PEDIATRIC &amp; ADOLESCENT UNIT</b> 1601 Avenue S, Brooklyn, 11229 (718) 339-6243
<b>HOWARD HOUSES HEALTH CLINIC</b> 1620 East New York Avenue, Brooklyn, 11212 (718) 385-3690	<b>WILLIAMSBURG HEALTH CLINIC</b> 151 Maujer Street, Brooklyn, 11206 (718) 387-2211/5545
<b>CROWN HEIGHTS HEALTH CLINIC</b> 1218 Prospect Place, Brooklyn, 11213 (718) 735-0561	

For Children Up To Their 13th Birthday  
Para Niños Hasta Los 13 Años De Edad

<b>*KINGS COUNTY</b> 451 Clarkson Avenue, Brooklyn, 11203 (Clarkson & New York Avenues) (718) 245-3131	
--	--

For Children Up To Their 19th Birthday  
Para Niños Hasta Los 19 Años De Edad

<b>*BROOKDALE HOSPITAL MEDICAL CENTER</b> 9620 Church Avenue, Brooklyn, 11212 (For residents of Zip Code Area 11212 only) (Para residentes de los Códigos de Áreas Postales 11212 solamente) (718) 240-5000	<b>CENTER FOR AMBULATORY PEDIATRICS (CAP) Interfaith Medical Center</b> 555 Prospect Place, Brooklyn, 11238 Prospect Place & Classon Avenue (For residents of Zip Code Areas 11216, 11225 & 11238 only) (Para residentes de los Códigos de Áreas Postales 11216, 11225 & 11238 solamente) (718) 574-5300
--	--

For Children Up To Their 21st Birthday  
Para Niños Hasta Los 21 Años De Edad

<b>*METHODIST HOSPITAL</b> 263 7th Avenue, Brooklyn, 11215 (Brooklyn residents only) (Residentes de Brooklyn solamente) (718) 246-8515	<b>*MAIMONIDES MEDICAL CENTER OUT-PATIENT DIVISION</b> 1301 57th Street, Brooklyn, 11219 (718) 283-3640
<b>BEDFORD HEALTH CENTER</b> 485 Throop Avenue (Between Putnam & Madison Avenues) Brooklyn, 11221 (Brooklyn residents only) (Residentes de Brooklyn solamente) (718) 574-5308	<b>*SOUTH BROOKLYN CENTER</b> 120 Richards Street, Brooklyn, 11231 (Richards & Pioneer Streets) (718) 834-8202

# CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM PROGRAMA DE SALUD PARA NIÑOS/ADOLESCENTES

LIST OF PARTICIPATING CLINICS & HOSPITALS  
LISTA DE CLÍNICAS Y HOSPITALES PARTICIPANTES

## BRONX

For Children Up To Their 19th Birthday  
Para Niños Hasta Los 19 Años De Edad

<b>MELROSE HOUSES HEALTH CLINIC</b> 348 East 156th Street, Bronx, 10455 (718) 292-2820	<b>HEALTH CENTER AT GUNHILL</b> 1012 East Gunhill Road, Bronx, 10469 (718) 918-8850
<b>DANIEL WEBSTER HOUSES HEALTH CLINIC</b> 401 East 168th Street, Bronx, 10456 (718) 538-1982	<b>TREMONT COMMUNICARE</b> 1826 Arthur Avenue Bronx, 10457 (718) 918-8700
<b>CHILD HEALTH AT GLEBE AVENUE</b> 2527 Glebe Avenue, Bronx, 10461 (718) 792-0100	

For Children Up To Their 15th Birthday  
Para Niños Hasta Los 15 Años De Edad

For Children Up To Their 17th Birthday  
Para Niños Hasta Los 17 Años De Edad

<b>BRONX MUNICIPAL HOSPITAL CENTER</b> Jacobi Hospital, Pediatric Clinic Pelham Parkway South & Eastchester Rd. Bronx 10461 (718) 918-5000	<b>*DR. MARTIN LUTHER KING, JR. HEALTH CENTER</b> 3674 Third Avenue, Bronx, 10456 (Third Avenue & 170th Street) (718) 681-3400
---	---

For Children Up To Their 20th Birthday  
Para Niños Hasta Los 20 Años De Edad

For Children Up To Their 21st Birthday  
Para Niños Hasta Los 21 Años De Edad

<b>MONTEFIORE MEDICAL CENTER</b> Comprehensive Family Care Center 1621 Eastchester Road, Bronx 10461 (718) 405-8040	<b>*HUNTS POINT MULTISERVICE CENTER</b> 661 Cauldwell Avenue, Bronx, 10455 (Cauldwell & Westchester Avenues) (718) 402-2800
<b>MORRIS HEIGHTS AT WALTON AVENUE</b> 25 East 183rd Street, Bronx 10453 (718) 364-5845 , 367-3119	<b>MORRIS HEIGHTS HEALTH CENTER</b> 85 West Burnside Avenue Bronx, 10453 (718) 716-4400

## STATEN ISLAND

For Children Up To Their 18th Birthday  
Para Niños Hasta Los 18 Años De Edad

<b>MARINER'S HARBOR HOUSES HEALTH CLINIC</b> 142 Brabant Street, Staten Island, 10303 (718) 761-2060	<b>COMMUNICARE CLINIC</b> 2971 Hylan Boulevard, Staten Island, 10306 (718) 351-6413
<b>STAPLETON</b> 111 Canal Street, Staten Island, 10304 (718) 390-0712	

**\*DENTAL SERVICES ON SITE\*/SERVICIOS DENTALES EN EL LOCAL**

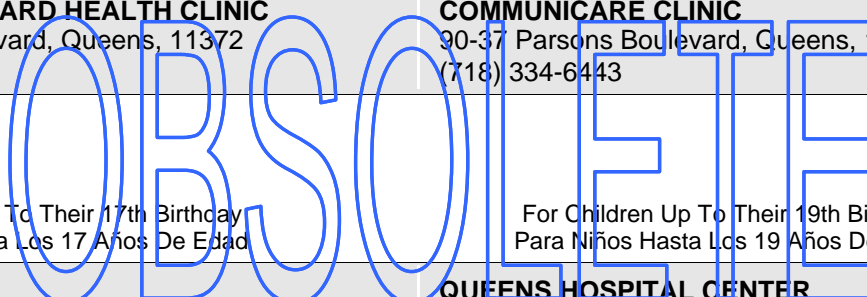
# CHILD/TEEN HEALTH PROGRAM PROGRAMA DE SALUD PARA NIÑOS/ADOLESCENTES

LIST OF PARTICIPATING CLINICS & HOSPITALS  
LISTA DE CLÍNICAS Y HOSPITALES PARTICIPANTES

## QUEENS

For Children Up To Their 19th Birthday  
Para Niños Hasta Los 19 Años de Edad

<b>ASTORIA DISTRICT HEALTH CLINIC</b> 12-26 31st Avenue, Queens, 11106 (718) 334-6120	<b>WOODSIDE HOUSES HEALTH CLINIC</b> 50-53 Newtown Road, Queens, 11377 (718) 334-6140
<b>CORONA HEALTH CLINIC</b> 104-04 Corona Avenue, Queens, 11368 (718) 334-6100	<b>COMMUNICARE CLINIC</b> 769 Onderdonk Avenue, Queens, 11385 (718) 334-6190
<b>JUNCTION BOULEVARD HEALTH CLINIC</b> 34-33 Junction Boulevard, Queens, 11372 (718) 334-6150	<b>COMMUNICARE CLINIC</b> 90-37 Parsons Boulevard, Queens, 11432 (718) 334-6443



For Children Up To Their 17th Birthday  
Para Niños Hasta Los 17 Años De Edad

For Children Up To Their 19th Birthday  
Para Niños Hasta Los 19 Años De Edad

<b>*ADDABBO</b> 67-10 Rockaway Beach Boulevard, Queens, 11692 (67th St. & Rockaway Beach Boulevard) (Rockaways only) (Rockaways solamente) (718) 945-7150	<b>QUEENS HOSPITAL CENTER</b> 82-68 164th Street, Queens, 11432 (Grand Central Parkway & 164th Street) (718) 883-3131/3301
--	---

For Children Up To Their 21st Birthday  
Para Niños Hasta Los 21 Años De Edad

<b>MARY IMMACULATE HOSPITAL</b> 152-11 89th Avenue, Queens, 11432 (Near Parsons Boulevard & Hillside Avenue) (Cerca de Parsons Boulevard & Hillside Avenue) (718) 558-2462	<b>*JAMAICA HOSPITAL AMBULATORY CARE PAVILION</b> Van Wyck Expressway & 89th Avenue, Queens, 11418 (718) 206-6000
--	---

For Children Up To Their 20th Birthday  
Para Niños Hasta Los 20 Años De Edad

<b>THE MOUNT SINAI HOSPITAL OF QUEENS</b> Family Health Center 30-04 Crescent Street, Astoria 11102 (718) 267-4265	<b>ELMHURST HOSPITAL</b> 79-01 Broadway Elmhurst, N.Y. 11373 (718) 267-4265
---	--

**\*DENTAL SERVICES ON SITE\*/SERVICIOS DENTALES EN EL LOCAL**

Include in "A" Kit

## Child/Teen Health Program Oral Script Desk Guide

Now I'm going to tell you about a program that can protect the health of your children. It's called the Child/Teen Health Program, or CTHP. CTHP is free for children under 21 who have Medicaid.

Your children need regular checkups, even if they're healthy. Checkups can help identify problems like asthma and lead poisoning, and can show if a child needs any other medical or dental treatment. Medicaid doctors, clinics and health plans will do the checkups free. If health problems are found, your child will get any additional health care that is needed.

In your packet is the CTHP Fact Sheet, in English and Spanish. The Fact Sheet lists some places you can take your children for regular medical checkups, or dental or vision exams. It gives a toll-free CTHP phone number.

If you call the CTHP number you can get help finding CTHP doctors or clinics near where you live. The doctors or clinics can help you to arrange transportation to and from your appointment, and they can tell you how to get a travel reimbursement.

SAMPLE

---

## Manual de Manuscrito Oral del Programa de Salud para Niños/Adolescentes

A Continuación le voy a informar sobre un programa que puede proteger la salud de sus niños. Se llama Programa de Salud para Niños/Adolescentes (Child/Teen Health Program) o CTHP. El CTHP es gratuito para niños menores de 21 años de edad que esten recibiendo Medicaid.

Sus niños necesitan exámenes médicos continuos, aunque esten saludables. Exámenes médicos pueden identificar problemas como el asma, detectar envenenamiento de plomo, y definir si el niño necesita cualquier otro tratamiento dental o médico. Los médicos, clínicas y planes de seguro administrarán los exámenes médicos gratis. Si se detectan problemas de salud, su niño recibirá cualquier otro tipo de cuidado de salud que necesite.

En su paquete encontrará la hoja de datos, en inglés y español. La hoja de datos lista algunos sitios donde sus niños pueden ser atendidos para exámenes médicos continuos, o exámenes dentales o para la vista. Este paquete le proporciona un número de teléfono gratuito de CTHP.

Si usted llama al número de CTHP podrá obtener ayuda con su búsqueda de médicos o clínicas de CTHP en la cercanía de su hogar. Los médicos o clínicas le pueden ayudar a disponer de la transportación de ida y regreso a su cita, y como obtener un reembolso de su viaje.