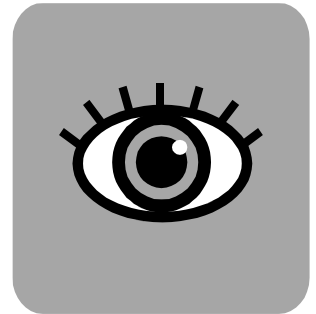


# Anteojos Gratis para Niños

El programa de HVN creado por ARCHS está orgulloso de anunciar que **HVN para Niños** está ofreciendo exámenes de ojos gratis y anteojos para niños sin seguro médico entre 3 y 14 años de edad, que viven en la ciudad o condado de St. Louis y en el condado de St. Charles. **HVN para Niños** quiere asegurarse de que estas áreas reciban un chequeo de visión regularmente tan pronto como sea posible en el desarrollo físico del niño.



**Entre más temprana edad se hagan los chequeos mucho mejor!** De acuerdo con El Centro del Control de la Enfermedad (CDC), dos de cada tres niños **NO reciben** un chequeo médico antes de empezar la elementaria poniendo en riesgo su desarrollo físico y emocional. Identificando y corrigiendo la visión a temprana edad tendrá un impacto positivo en cómo y cuánto más un niño puede aprender.

Para referir un niño a el programa de **HVN para Niños**, complete la siguiente información:

- Complete la Hoja de Referencia Medica al reverso de esta página y traígala con su hijo a la cita.
- Llame al 1-800 393-2273 y solicite una cita. Pregunte por el HVN para Niños. Seleccione el sitio donde su niño se hará el examen visual. (Hay zonas disponibles en Norte y Sur de la ciudad de St. Louis, condado de St. Louis (Lemay y St Ann) y el condado de St. Charles.
- **Atencion!** El niño deberá estar acompañado de un adulto responsable el día de la cita, preferiblemente el padre o guardián.
- La siguiente información deberá traerla el día de la cita: fecha de nacimiento, número de seguro social, historia médica y tarjeta de su seguro médico.

HVN para niños es un programa comunitario gratis patrocinado por Area de Recursos Humanos y Servicios para la Comunidad (ARCHS), Crown Vision y otras organizaciones comunitarias que trabajan por la salud visual de los niños.

**Llame al 1-800-393-2273.**

**[www.stlarchs.org](http://www.stlarchs.org)**





**Hoja de Referencia Médica**  
**Para el Programa de HVN para Niños**  
**Identifique Tempranamente los problemas de salud visual!**

Por Favor complete la siguiente información:

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Día de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Medicaid # \_\_\_\_\_

Resultado de un previo examen o estudio de ojo: \_\_\_\_\_

Lugar donde usted ha sido referido: \_\_\_\_\_  
(Colegio, Agencia de Servicio Social, Proveedor de Salud, etc.)

Nombre del Paciente \_\_\_\_\_

Teléfono del paciente \_\_\_\_\_

**Llame al 1-800-393-2273**  
**(Pregunte por HVN para Niños)**

Día de la cita \_\_\_\_\_

Lugar de la cita \_\_\_\_\_

**Atencion!** Un adulto responsable debe acompañar al niño al día de la cita. Traiga la hoja de referencia médica y la siguiente información: Día del nacimiento del niño, número del seguro social, historia medica y la tarjeta del seguro médico o la tarjeta de Medicaid.

**HVN para Niños** es un grupo de organizaciones comunitarias patrocinadas por Area de Recursos Humanos y Servicios para la Comunidad (ARCHS), Crown Vision Center, y otras organizaciones que trabajan por la salud visual de los niños.

**Llame al 1-800-393-2273.**  
**[www.stlarchs.org](http://www.stlarchs.org)**

