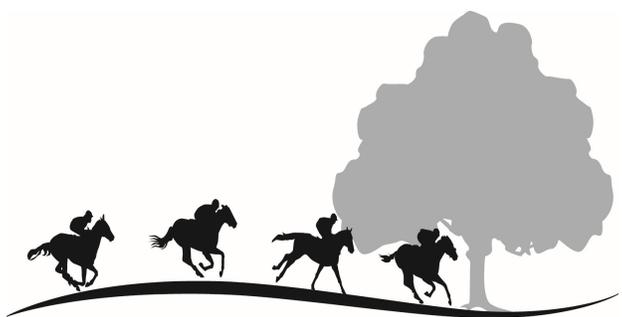


**KENTUCKY RACING  
HEALTH & WELFARE  
FUND**

Reverse for English



**FOLLETO DE PAUTAS**

**EDICIÓN 28**

**ENERO 2025**

## **ACLARACIÓN**

El Kentucky Racing Health and Welfare Fund es una organización sin fines de lucro que no recibe ayuda del gobierno ni dinero proveniente del pago de los impuestos públicos. No es una compañía de seguro y no asume responsabilidad alguna por ningún gasto incurrido ni garantiza la aprobación de todas las solicitudes de ayuda. Este folleto no debe reinterpretarse como una póliza ni como un ofrecimiento para extender ayuda, beneficios, cobertura o pago. Las Pautas (reglamentos) del Fondo son cambiadas a discreción única de la Junta Directiva del Fondo y son modificadas, extendidas, alteradas y revisadas de tiempo en tiempo sin previo aviso. Por lo tanto, cualquier información suministrada bajo cualquier forma no debe interpretarse o considerarse como si se estuviera ofreciendo en forma expresa o implícita derecho alguno a los servicios, cobertura o beneficios que el Fondo pueda ofrecer. Una copia de las pautas (reglamentos) actuales del Fondo puede ser obtenida mediante presentar al Fondo una solicitud por escrito.

**KENTUCKY RACING  
HEALTH & WELFARE FUND, INC.**

Una corporación benéfica no lucrativa  
Establecida en 1978

Rick Hiles – Presidente

Dr. Randy Scheen – Vicepresidente

Burr Travis – Tesorero

Carol Hebel - Secretaria

Dale Romans – Miembro

Donna Ward– Miembro

Robert P. Benson, Jr. – Abogado

Richard P. Riedel – Director Ejecutivo

Karen Pehlke– Directora Ejecutiva Adjunta

Erika Lowe – Directora de Servicios al Cliente

Elizabeth Alarcon –Coordinadora de Servicios

Manuela Hernandez – Coordinadora de Servicios

Ivania Perez – Coordinadora de Servicios

Diana Varon – Coordinadora de Servicios

**422 HEYWOOD AVENUE  
LOUISVILLE, KY 40208**

Teléfono (502) 636-2900

Fax (502) 636-2955

Pagina Web: [KYRACINGHEALTH.COM](http://KYRACINGHEALTH.COM)

Correo Electrónico: [krhwf@kyracinghealth.org](mailto:krhwf@kyracinghealth.org)

The Facebook logo is displayed in white lowercase letters on a solid blue rectangular background.

HORARIO DE OFICINA EN LOUISVILLE

**Por Citas Solamente**

Lunes - Viernes

8:00 a.m. – 4 p.m.

# PARAISO PARA TRABAJADORES MAYORES DEL HIPÓDROMO

Patrocinado por  
KENTUCKY RACING  
HEALTH & WELFARE FUND, INC.

## ALQUILANDO AHORA THE OLD SCHOOL APARTMENTS

422 Heywood Avenue  
Louisville, KY 40208

The Old School Apartments localizado a distancia de caminar desde Churchill Downs, en Louisville, Kentucky esta ahora alquilando y listo para que usted se mude.

- \* Todas las utilidades están incluidas en la renta
- \* Espaciosos apartamentos de un cuarto y estudios
- \* Facilidad de lavandería a la vista
- \* Habilitado con electrodomésticos, alfombrado y persianas
- \* Debe de tener 55 años o mayor; ingreso elegible
- \* Premio de Ida B. Willis Historic Preservation (Preservación Histórica) en el 2004

Numero de Teléfono (502) 636-5950

## Sabía usted que en el 2024 el Kentucky Racing Health & Welfare Fund:

- ❖ Proporcionó ayuda para 729 personas elegibles con licencias de hipódromos de Kentucky.
- ❖ Asistió a personas con licencias de hipódromos de Kentucky con beneficios relacionados a la salud 1,108 veces y pagó 3,921 facturas relacionadas a la salud.
- ❖ Proporcionó más de \$1 millón en beneficios para la salud.
- ❖ Sobrepasó el total de \$50 millones en beneficios para la salud pagados desde nuestro inicio en el 1978.
- ❖ Contribuyó \$100,000 al Plan de Retiro del Hipódromo de Kentucky, trayendo el total de sus contribuciones a \$7,087,500 millones en veinticuatro años.
- ❖ Inscribió a 295 personas elegibles al Plan de Retiro del Hipódromo de Kentucky; y la membresía activa desde Diciembre 31, 2024 es de 571 personas con licencia
- ❖ Patrocinó el Kentucky Racing Health Services Center (Centro de Servicios Médicos) lo cual proporciono tratamiento o servicios médicos para 1,521 citas de pacientes. El Centro de Servicios Médicos está Localizado en la Escuela Antigua, 422 Heywood Avenue, Louisville, KY 40208. Llame al (502) 636-2900, extensión 2 para el horario de operaciones o para hacer una cita. Abierto todo el año.
- ❖ Patrocinó el Centro de Bienestar – Horsemen’s Wellness Center en Turfway Park proporcionando tratamiento o servicios médicos gratis para 134 citas de pacientes. El Centro de Salud está ubicado en el Salón de los Caballistas en el mismo edificio donde está la oficina de la Secretaría de Carreras. Por favor llame al (502) 636-2900, extensión 2 para el horario de operaciones o para hacer una cita.

**KENTUCKY RACING HEALTH SERVICES  
CENTER  
(Centro De Servicios Médicos)**

El Kentucky Racing Health and Welfare Fund y la Universidad de Louisville son socios del el centro de servicios médicos, el cual está localizado en el edificio de La Escuela Antigua en Louisville, Kentucky. Por favor llame al (502) 636-2900, extensión 2 para hacer una cita.

---

**HORSEMEN'S WELLNESS CENTER EN  
TURFWAY PARK  
(Centro De Bienestar)**

El Kentucky Racing Health and Welfare Fund y la Universidad de Northern Kentucky son socios del centro de bienestar gratuito. El Centro de Salud está ubicado en el Salón de los Caballistas en el mismo edificio donde está la oficina de la Secretaria de Carreras en Turfway Park.

Por favor llame al (502) 636-2900, extensión 2 para hacer una cita durante tiempo de carreras solamente.

---

**PLAN DE RETIRO DEL  
HIPÓDROMO DE KENTUCKY**

El Kentucky Racing Health and Welfare Fund es el patrocinador del Plan de Retiro del Hipódromo de Kentucky. Contacte a Karen Pehlke, Representante del Administrador del Plan al (502) 636-2646 para información.



Conectando a los empleados de la industria de las carreras con los recursos que necesitan.

Descarga la aplicación GRATUITA para iPhone o

Android.

Cómo es una aplicación que conecta a los empleados de la industria de las carreras con los servicios vitales que necesitan a través de una red de capellanes de hipódromos y organizaciones de la industria de pura sangre. Los capellanes y las organizaciones han agregado sus servicios que incluyen atención médica, servicios legales, educación continua y más. Los usuarios de la aplicación también pueden recibir alertas informativas y publicaciones diarias. “Cómo” es administrado por TCA y fundado por Godolphin.

**¿Necesita Ayuda Con El Abuso De  
Alcohol o Drogas?**

**Recovery Kentucky  
(Recuperación Kentucky)  
(Kentucky Housing Corp)**

**(800) 633-8896**

Recovery Kentucky es un programa de recuperación social residencial para las mujeres y hombres adultos que buscan recuperarse del abuso del alcohol y otras drogas. Se trata de un programa de cero tolerancias. A los clientes se les prohíbe el uso de drogas y alcohol durante su estancia en el programa.

TODAS LAS LLAMADAS SON  
CONFIDENCIALES

**¿Está Causando La Violencia Un  
Estrago en Su Vida?**

Para ponerse en contacto con la red de recursos comunitarios disponibles en Kentucky para ayudar a víctimas de violencia doméstica y a sus familias, por favor contacte uno de los siguientes centros para tratamientos de crisis:

|            |                |
|------------|----------------|
| Louisville | (502) 581-7222 |
| Lexington  | (800) 544-2022 |
| Florence   | (800) 928-3335 |
| Henderson  | (800) 882-2873 |

TODAS LAS LLAMADAS SON  
CONFIDENCIALES

## **Jugadores Anónimos**

### **¡Cuando Ya No Es Un Juego, Hay AYUDA!**

¿Cree usted que tiene un problema con las apuestas  
de juego?

Llame al 1(800) GAMBLER

Disponible las 24 horas al día

## **Línea de Prevención del Suicidio y Crisis**

### **AYUDA Esta Disponible**

988 es el nuevo número de tres dígitos gratuito a nivel nacional para de la línea de Prevención del Suicidio y Crisis.

El numero 988 conecta a las personas a través de llamadas, mensajes de texto o chat con la Línea Nacional de Prevención del Suicidio donde hay atención y apoyo accesible y compasivo disponible para cualquier persona que experimente angustia relacionada con la salud mental. Para ayuda en español presione #2.

## **TRAFICO HUMANO**

### **AYUDA Esta Disponible**

Si usted o alguien que usted conoce es forzado, engañado o presionado a trabajar por sexo o a cambio de algo de valor (comida, techo, dinero) ayuda está disponible.

Llame: (888) 373-7888

Texto: Texteé HELP al 233733 (BEFREE)

Chat: [humantraffickinghotline.org/chat](https://humantraffickinghotline.org/chat)

## ÍNDICE

|                                                 |    |
|-------------------------------------------------|----|
| Índice                                          | 1  |
| Introducción                                    | 2  |
| Resumen                                         | 4  |
| Política de Reparación                          | 5  |
| Elegibilidad                                    | 5  |
| Período de Espera                               | 7  |
| Beneficios Máximos Completos                    | 8  |
| Beneficios Restringidos                         | 8  |
| Cargos Incurridos en Hospitales                 | 10 |
| Cargos Relacionados con<br>Abuso de Químicos    | 11 |
| Beneficios Mientras Trabaja<br>Fuera Del Estado | 11 |
| Asistencia Financiera                           | 11 |
| Incapacidad                                     | 11 |
| Hijos Dependientes                              | 12 |
| Beneficios Para la Salud Mental                 | 12 |
| Embarazo y Aborto Espontáneo                    | 12 |
| Solicitud Por Dificultades                      | 16 |
| Exclusiones                                     | 16 |
| Política de Apelación                           | 17 |
| Declaración de Privacidad                       | 17 |
| Proveedores Preferidos                          | 18 |
| Recursos de la Comunidad                        | 19 |

## INTRODUCCIÓN

Este manual fue diseñado para que usted se familiarice con los beneficios y pautas (reglamentos) del Fondo. A continuación, encontrará las preguntas más frecuentes.

- 1. ¿De dónde recibe el Fondo sus ingresos?** El Fondo recibe sus ingresos de boletos no cambiados en el sistema de apuestas mutuas de los hipódromos de Kentucky.
- 2. ¿Es el Fondo una compañía de seguro de salud?** No. El Fondo es una organización sin fines de lucro, la cual puede proveer beneficios caritativos a ciertos individuos elegibles.
- 3. ¿Provee el Fondo cobertura de seguro de salud?** No. Los beneficios caritativos que pueden ser ofrecidos a ciertos individuos elegibles no deberían considerarse como una cobertura de seguro. Para poder determinar la elegibilidad, se debe hacer una solicitud al Fondo para cada caso.
- 4. ¿Cómo se hacen las solicitudes para asistencia?** Una solicitud completada y otros formularios deben ser sometidos al Fondo antes de poder considerar elegibilidad. Cada solicitud se mantiene confidencial.
- 5. ¿Dónde se puede conseguir una aplicación?**  
En nuestras oficinas:

### **Area de Churchill Downs**

422 Heywood Avenue  
Louisville, KY 40208

(502) 636-2900, extensión 2 para español  
(502) 919-4608 - Mensaje de Texto Solamente

### **POR CITA SOLEMENTE**

Lunes -Viernes  
8:00 am – 4: 00 pm

### **Ellis Park**

(502) 636-2900, extensión 2 para español  
(502) 919-4608 - Mensaje de Texto Solamente

**Keeneland**

4201 Versailles Road  
Lexington, KY 40510  
(800) 456-3412, ext. 5149

Lunes a Viernes – 7:00 am – 12:00 pm

**Turfway Park**

(502) 636-2900, extensión 2 para español  
(502) 919-4608 - Mensaje de Texto Solamente

6. **¿Quién es elegible para recibir beneficios del Fondo?** Cada solicitud para asistencia es considerada en forma individual. Solamente son elegibles ciertas personas con licencias (y algunos de sus dependientes) de la Comisión de Carreras de Caballos y Juegos de Kentucky que desempeñan ciertas ocupaciones en la industria Equina de Pura Sangre de Kentucky, y que puedan demostrar la necesidad financiera, y que no tengan otros recursos para pagar los gastos incurridos. La elegibilidad está sujeta a las pautas (reglamentos) del Fondo.
  
7. **¿Qué tipo de asistencia ofrece el Fondo?** El Fondo puede ayudar con ciertos cargos incurridos por tratamiento médico no relacionado con el trabajo o con caballos, desórdenes de salud mental, odontología, cuidado de vision, cierta asistencia financiera, y cargos fúnebres. Este manual incluye más detalles, pero no la información completa. El Fondo no garantiza elegibilidad a todos aquellos que llenen una solicitud. Las personas que se determinen elegibles podrían recibir ayuda de acuerdo con las pautas (reglamentos) del Fondo, límites máximos y otras restricciones.
  
8. **¿Cuándo se debe contactar al Fondo para hacer una solicitud?** El Fondo debería ser contactado inmediatamente si se trata de alguna lesión o enfermedad no relacionada con el trabajo o con los caballos, o inmediatamente después del tratamiento.

## Introducción – continúa

El contacto inicial para cada caso por separado debe hacerse dentro de los 90 días de haber ocurrido la lesión/enfermedad/tratamiento (excepto para cargos médicos relacionados con embarazo). El contacto inicial puede hacerse en forma personal, por teléfono, fax, correo electrónico, correo, o por un representante del aplicante. Siempre póngase en contacto con el fondo si usted tiene alguna pregunta y para los últimos cambios en las pautas.

- 9. ¿Es verdad que hay beneficios para el retiro disponibles?** Si. El Fondo patrocina y hace contribuciones al Plan de Retiro del Hipódromo de Kentucky, este es su 25 año de operación. Elegibilidad para beneficios de retiro requieren que una persona llene requisitos diferentes a los del Fondo. Llame al 502-636-2646 para más información.

### **Sinopsis de las Pautas del Kentucky Racing Health & Welfare Fund**

*Esta sinopsis esta incompleta y el Fondo debe ser contactado para una explicación completa. Las pautas (reglamentos) del Fondo son cambiadas a discreción de la Junta Directiva del Fondo y son modificadas, ampliadas, alteradas y revisadas de tiempo en tiempo sin previo aviso. Por lo tanto, cualquier información suministrada en cualquier forma, no debe interpretarse o considerarse como ofrecedora de ningún derecho explícito o implícito a los servicios, cobertura o beneficios que el Fondo pueda ofrecer.*

### **RESUMEN**

Cada solicitud de ayuda debe ser acompañada con una aplicación. El llenar una solicitud no garantiza que la solicitud será aprobada. El Fondo provee beneficios para cargos incurridos para tratamientos médicos, desordenes mentales, dental, cuidado de visión, cargos fúnebres, y asistencia financiera, como resultado de una lesión/enfermedad no relacionada con el trabajo, o un caso no cubierto por el seguro médico/ dental, seguro de salud del sindicato & planes de asistencia social, Seguro Social, Medicare, Medicaid, asistencia pública, seguro de accidente, o cualquier otra forma de cobertura para una lesión y/o enfermedad o por la cual se ha comenzado una litigación para recuperar los daños.

## **POLÍTICA DE REPARACIÓN**

Una vez que un solicitante aplica al Fondo para asistencia, es responsabilidad del personal del Fondo llevar a cabo una investigación de rutina en la veracidad de la información que se ha proporcionado.

Si el solicitante ha proporcionado información incorrecta o falsa, acerca de, pero no limitada, a: lesiones relacionadas al trabajo; no proporciona **TODAS** las licencias KHRC; no proporciona toda información sobre seguro médico u otro beneficio de cobertura; falsificación de empleo; cambios en la identidad (incluyendo nombre y / o número de Seguro Social); o transferir beneficios a una persona no elegible, no se proporcionará ningún beneficio inmediato y medidas adicionales podrán ser tomadas.

Por favor contacte al Fondo para información adicional.

## **ELEGIBILIDAD**

### **Asistente de Entrenador, Galopador y Empleado de Establo**

1. Debe tener una licencia vigente del KHR&GC y estar trabajando en la industria Equina de Pura Sangre de Kentucky.
2. Debe de ganar no menos de \$150 por semana de un solo empleador y trabajar no menos de veinticuatro (24) horas para el mismo empleador. Un galopador o persona pony que trabaje por cuenta propia (free-lance) debe de ganar no menos de \$150 por semana de un entrenador o de varios entrenadores y debe haber galopado por lo menos 12 caballos durante la semana anterior.
3. Tiene que mostrar su Formulario W2 y/o Formulario 1099, Y declaración de Impuestos del año anterior para ser elegible para los beneficios completos.
4. Para el 2025, el ingreso sujeto a impuestos de un solicitante soltero no debe exceder los \$49,850.

## Elegibilidad – continúa

5. Para el 2025, el ingreso sujeto a impuestos de un solicitante casado no debe exceder los \$99,700.
6. Aquellos solicitantes que se determinen no elegibles pueden recibir consideración adicional de acuerdo con las estipulaciones establecidas en las pautas de Solicitud por Dificultades. Si es elegible, los beneficios solicitados por dificultades serán elegibles al treinta y tres (33) por ciento hasta el setenta y cinco (75) por ciento de los cargos elegibles hasta un beneficio máximo de \$7,000 por año.

## Otros

1. Incluye a todos aquellos solicitantes que tienen licencias y están contratadas como asistente del juez de salida ("assistant starter"), jinete, acompañante montado, dueño, cajero del sistema de apuestas mutuas, personal de ponys, entrenadores, y valet. También cualquier otro tipo de licencia expedida por el KHR&GC.
2. Debe suministrar estados financieros, copia de la declaración de los impuestos federales, impuestos de corporación, comprobante de la nómina de pagos y otras pruebas de empleo remunerado, documentos financieros y de propiedad, y dar permiso para investigar toda solicitud para beneficios.
3. Para el 2025, el ingreso sujeto a impuestos de un solicitante soltero no debe exceder los \$49,850.
4. Para el 2025, el ingreso sujeto a impuestos de un solicitante casado no debe exceder los \$99,700.
5. El activo neto de un solicitante no debe ser de más de \$69,296. Los primeros \$69,296 del valor de equidad de la residencia principal del solicitante son exentos. Cualquier tipo de IRA, pensiones y ahorros del plan 401 (k) y los ahorros de los hijos son exentos. Si el activo neto de un solicitante es mas de \$69,296 pero menos de \$207,751 se dará consideración adicional.

## Elegibilidad – continúa

6. Los dueños deben proporcionar evidencia de poseer una suma total de por lo menos un (1) caballo de pura sangre que ha corrido en Kentucky no menos de tres (3) carreras en los seis (6) meses anteriores al tratamiento/enfermedad/lesión, o cinco (5) carreras en Kentucky en los doce (12) meses anteriores al tratamiento/enfermedad /lesión Y una (1) carrera en Kentucky en el periodo de setenta y cinco (75) días anteriores al tratamiento/enfermedad o lesión o veinte (20) carreras en Kentucky en el año anterior. Si está

estable fuera de Kentucky los beneficios máximos disminuyen.

7. Entrenadores deben de tener por lo menos tres (3) carreras en Kentucky en los seis (6) meses anteriores al tratamiento/enfermedad o lesión, o cinco (5) carreras en Kentucky en el periodo de doce meses (12) anteriores al tratamiento/enfermedad o lesión Y una (1) carrera en Kentucky en el periodo de setenta y cinco (75) días anteriores al tratamiento/enfermedad o lesión O veinte (20) carreras en Kentucky en el año anterior. Esta pauta también se aplica para determinar si un entrenador es un empleador elegible de trabajadores de establos solicitando ayuda. Si está estable fuera de Kentucky los beneficios máximos disminuyen.
8. Los cajeros del sistema de apuestas mutuas deben trabajar novecientos setenta y cinco (975) horas en el periodo de los doce (12) meses anteriores a la enfermedad/lesión o tratamiento.

## **PERIODO DE ESPERA**

El periodo de espera es un periodo de tiempo en que el solicitante tiene que esperar antes de estar elegible para los beneficios. La duración del periodo de espera puede ser diferente dependiendo del tipo de licencia que el solicitante ha recibido del KHR&GC y el tipo de ayuda (médica, dental, visión, etc.) que fue solicitado. La clase de la solicitud, si es una emergencia o no emergencia, un accidente, o enfermedad también se considera. Un periodo de espera típicamente será entre un (1) día a treinta (30) días en lo cual un beneficio reducido o no beneficio puede estar disponible.

Beneficios -continua

## **BENEFICIOS MÁXIMOS COMPLETOS**

Beneficios serán proporcionados hasta un total máximo de acuerdo con lo establecido a continuación y de acuerdo con el número de años que el solicitante ha tenido la licencia expedida por el KHR&GC y teniendo la documentación de impuestos requerida.

### **Nivel 1- No W2 y/o 1099**

|                          |                  |                  |
|--------------------------|------------------|------------------|
| Beneficio General Maximo | Beneficio Dental |                  |
| \$3,000                  | \$250            | Beneficio Básico |

### **Nivel 2 – W2 y/o 1099 (Si no tiene la Declaración de Impuestos)**

| <b>Beneficio General Maximo</b> | <b>Beneficio Dental</b> | <b>Años con licencia de la KHR&amp;GC</b> |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|
| \$5,000                         | \$500                   | Un Año (Año actual)                       |
| \$7,000                         | \$600                   | Dos de los últimos Cinco Años             |
| \$9,000                         | \$700                   | Tres de los últimos Cinco Años            |
| \$11,000                        | \$800                   | Cuatro de los últimos Cinco Años          |
| \$13,000                        | \$900                   | Cinco de los últimos Cinco Años           |
| \$15,000                        | \$1,000                 | Mas de seis años consecutivos             |

### **Nivel 3 – W2 y/o 1099 Y la Declaración de Impuestos**

| <b>Beneficio General Maximo</b> | <b>Beneficio Dental</b> | <b>Años con licencia de la KHR&amp;GC</b> |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|
| \$8,000                         | \$500                   | Un Año (Año actual)                       |
| \$10,000                        | \$600                   | Dos de los últimos Cinco Años             |
| \$12,000                        | \$700                   | Tres de los últimos Cinco Años            |
| \$14,000                        | \$800                   | Cuatro de los últimos Cinco Años          |
| \$16,000                        | \$900                   | Cinco de los últimos Cinco Años           |
| \$18,000                        | \$1,000                 | Mas de seis años consecutivos             |
| \$20,000                        | \$1,500                 | Mas de siete años consecutivos            |

## **BENEFICIOS RESTRINGIDOS**

- Hay un co-pago de \$25 para todas las citas de oficina de especialistas, Quiropracticos y Acupuntura.
- Acupuntura – \$25 de co-copago / \$750 por año.

## Beneficios Restringidos – continua

- Aparatos ortopédicos – co-pago de 10%.
- Control de la Natalidad – Compra de píldoras anticonceptivas, diafragmas, inyección de Depo-Provera, Nuva-Ring (el anillo), parche anticonceptivo, dispositivo uterino interno (IUD) o el Inplanon. También beneficios limitados para ligación tubal y vasectomía.
- Quiropráctico - \$25 de co-pago / \$750 por año.
- Odontología y periodoncia – Sujeto a los números de años que ha tenido una licencia de la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky y otros requisitos de elegibilidad.
- Limpieza Dental – Hasta un máximo de \$50 dos veces al año, solicitante y hasta tres dependientes.
- Exámenes de Diagnostico – hasta \$75 de co-pago.
- Cargos Fúnebres - \$7,000
- Tratamiento de Asesoramiento Genético – Si es ordenado por el Centro de Servicios Médicos.
- Ayuda auditiva - \$1,500 por cada oído cada treinta y seis meses por la compra de un audífono digital. \$100 de copago por oído.
- Hospital – Beneficio máximo de \$5,000 por año.
- Vacuna para el Virus del Papiloma Humano/ Vacuna Gardasil- a base de reembolso.
- Exámenes Médicos de Inmigración – hasta \$250- a base de reembolso.
- Ortodoncia – hasta un 50% de los gastos incurridos con un máximo de \$1,000 cada veinticuatro (24) meses. Sujeto a los números de años que ha tenido una licencia de la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky y otros requisitos de elegibilidad.
- Papanicolaou y Mamografía – Anual, al solicitarlo.
- Fisioterapia – \$10 de co-pago / Límite de 12 visitas al año.
- Embarazo – hasta \$6,000 para cubrir un parto normal de una madre/niño sano. Sujeto a los números de años que ha tenido una licencia de la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky y otros requisitos de elegibilidad.
- Recetas Médicas – Hay un co-pago de \$7 para todos los medicamentos genéricos, un co-pago del 10% en todos los medicamentos no-genéricos con un mínimo de \$7 y un máximo de \$50.
- Prueba de cáncer de la próstata - Se puede solicitar un examen al año.
- Físicos para Escuela & Vacunas – requerido para admisión (no físicos para deportes); pagado a la misma tarifa del Departamento de Salud Publico.

## Beneficios Restringidos – continua

- Cesación de Fumar – Hasta un 50% de beneficios solo una vez – reembolso solamente.
- Especialistas - \$25 de co-pago.
- Terapia para el Habla – \$25 de copago hasta diez (10) sesiones de terapia para el habla cada año calendario, administrado por un terapeuta certificado del habla; un beneficio máximo de \$100 por sesión.
- Cobro para Cirugías - \$100 de copago será colectado antes de la cirugía.
- Vacunas - \$10 de copago por vacuna
- Visión - \$300 máximo / solicitante **O** un dependiente.
- Chequeo para los niños – Exámenes rutinarios y vacunas; pagado a la misma tarifa del Departamento de Salud público.

## **CARGOS INCURRIDOS EN HOSPITALES**

Todos los solicitantes elegibles y sus dependientes que tengan o piensan contraer cargos en hospitales deben primero aplicar para el Programa de Asistencia Financiera del hospital o cual sea el programa aplicable del estado para determinación de elegibilidad antes de que tales cargos sean considerados por esta organización. Determinación por escrito debe ser sometida a esta organización antes de que alguna determinación de elegibilidad para esta organización sea determinada.

En caso de no ser elegible para Medicaid o Asistencia Financiera del Hospital los cargos se pagarán de acuerdo con el descuento que cada hospital tiene para personas sin seguro médico o de acuerdo con la cantidad negociada o cantidad contratada.

Si el solicitante y/o el paciente no aplica para cualquiera de los programas mencionados ningún beneficio será proporcionado para los cargos relacionados al hospital.

Si el solicitante no puede aplicar para los Programas de Asistencia Financiera del Hospital debido a no tener la documentación requerida por el hospital (por ejemplo no tener la Declaración de Impuestos o cuenta de banco), un copago del 10% sin exceder \$500 sera aplicado a los cobros del hospital.

Beneficio anual de hospital máximo por solicitante (incluyendo dependientes) es de \$5,000.

## **CARGOS RELACIONADOS CON ABUSO DE QUIMICOS**

Los gastos médicos incurridos en los cuales el uso o abuso de alcohol/drogas fue el factor principal o contribuyente, serán considerados de acuerdo con los reglamentos del Fondo para el uso o abuso de Alcohol y/o Drogas, los cuales pueden requerir que el solicitante reconozca que el uso o abuso de alcohol/drogas fue el factor principal o contribuyente.

El paciente deberá aplicar para Medicaid y para todos los programas de asistencia financieros antes que los gastos sean considerados.

Cualquier responsabilidad de paciente será pagado al 50% sin exceder el beneficio limite general.

## **BENEFICIOS MIENTRAS TRABAJA FUERA DEL ESTADO**

Algunos beneficios pueden ser extendidos a ciertos solicitantes elegibles mientras están trabajando en las carreras de caballos fuera de Kentucky. Por favor contacte al Fondo para información adicional.

## **ASISTENCIA FINANCIERA**

Beneficios pueden ser proporcionados a base limitada para ciertos gastos de vivienda mientras esta discapacitado/a o recuperándose de una condición incapacitada debido a una enfermedad/lesión no relacionada con el trabajo.

## **INCAPACIDAD**

Beneficios médicos pueden ser proporcionados para un solicitante que de otra forma hubiera sido elegible, pero que no puede trabajar y no esta trabajando en ninguna capacidad durante un periodo de doce (12) meses desde la fecha de la incapacidad. El origen de la incapacidad puede o no ser relacionada a su trabajo. (Esto excluye beneficios de subsistencia).

Todos los solicitantes deben suministrar una carta por escrito de incapacidad del doctor. El fondo pagará hasta un máximo de \$40 para este examen. El solicitante debe haber sido elegible en la fecha en que ocurrió la incapacidad para recibir los beneficios durante el periodo de incapacidad.

Incapacidad -concluye

Un solicitante debe tener una licencia de KHR&GC, debe estar trabajando y ser de otra manera elegible por un periodo de no menos de ciento ochenta y dos (182) días para ser elegible para beneficios adicionales.

## **HIJOS DEPENDIENTES**

Algunos hijos dependientes de un solicitante elegible también podrían ser elegibles para recibir beneficios.

## **BENEFICIOS PARA LA SALUD MENTAL**

Los beneficios solamente serán proporcionados cuando los cargos de los tratamientos sean incurridos por uno de los proveedores de la red del Fondo de acuerdo con lo indicado a continuación:

- a. Internamiento: Cinco (5) días durante un periodo de doce (12) meses con una admisión cada seis (6) meses.
- b. Visitas médicas: Diez (10) visitas durante un periodo de doce (12) meses más nueve (9) chequeos médicos durante un periodo de doce (12) meses para el solicitante elegible y hasta tres dependientes elegibles del solicitante.

## **EMBARAZO Y ABORTO INSTANTANEO**

Para ser elegible, un solicitante debe estar en cumplimiento con todas las pautas aplicables incluyendo el hipódromo donde está trabajando actualmente y registro de carreras.

1. Todos los solicitantes primero deben de aplicar para el programa de Medicaid de Kentucky (o programa similar del estado) para determinación de elegibilidad. Esta determinación por escrita del programa de Medicaid de Kentucky (o programa similar del estado) debe someterse al Fondo junto con la solicitud para beneficios de maternidad del Fondo. Si es elegible para el programa de Medicaid de Kentucky (o programa similar), y si también se encuentra elegible para beneficios del Fondo, éste le proveerá beneficios una vez los beneficios del programa estatal se hayan agotado. Este requisito se le suspende a los clientes que tienen seguro medico con beneficios de maternidad.

## Embarazo y Aborto Instantáneo – continúa

2. Beneficios para un parto vaginal normal y saludable será proporcionado de acuerdo con los beneficios máximos establecidos y no sobrepasaran un límite de hasta \$6,000.
3. Beneficios para un nacimiento por cesárea y otros tipos de embarazos complicados serán determinados de acuerdo con las pautas de los beneficios máximos establecidos.
4. El año de concepción será utilizado como la fecha inicial para determinar el número de años que ha tenido licencia con la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky para determinar el beneficio máximo para solicitantes que de otro modo sean elegibles sujetos a las siguientes condiciones.
  - (a) (i) ) El/La solicitante estaba trabajando en una ocupación elegible en Kentucky en el momento de contactar inicialmente al Fondo y;
    - (ii) El/La solicitante puede demostrar de manera verificable a través de cheques de nómina o talones de cheques que él / ella ha estado trabajando en Kentucky para un empleador o empleadores elegibles por un por un período de noventa (90) días consecutivos inmediatamente antes de la fecha de concepción y;
  - (b) (iii) El/La solicitante tuvo una licencia elegible de la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky el año anterior a la fecha de concepción y tuvo una licencia valida de la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky por lo menos trecientos sesenta y cinco (365) días antes de la fecha de concepción combinado entre el año actual y al año anterior **o**
  - (c) (i) El/La solicitante estaba trabajando en una ocupación elegible en Kentucky en el momento de contactar inicialmente al Fondo y;

## Embarazo y Aborto Instantáneo – continúa

(ii) El/La solicitante tuvo una licencia elegible de la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky el año anterior a la fecha de concepción y tuvo una licencia válida de la Corporación de Carreras de Caballos y apuestas de Juegos de Kentucky por lo menos trescientos sesenta y cinco (365) días antes de la fecha de concepción combinado entre el año actual y al año anterior y

(iii) El/La solicitante puede demostrar de manera verificable a través de cheques de nómina o talones de cheques que él / ella ha estado trabajando en Kentucky para un empleador o empleadores elegibles, por un período de noventa (90) días consecutivos en el año anterior al año que se llevó a cabo la concepción y;

(iv) El/La solicitante puede demostrar de manera verificable a través de cheques de nómina o talones de cheques que él / ella ha estado trabajando para un empleador o empleadores elegibles, por un período de noventa (90) días consecutivos inmediatamente antes de la fecha de concepción (entrenadores y dueños deben reunir los reglamentos de las carreras).

5. Contacto inicial debe ser hecho dentro de ciento veinte (120) días de la fecha de concepción. El/La solicitante (o la esposa) debe estar embarazada en el momento de la solicitud. También se tomará en consideración una concesión de tres (3) días desde la fecha de concepción. Si el/la solicitante tiene seguro médico con beneficios de maternidad el contacto inicial debe ser hecho no más tarde (30) día después del parto.
6. El/la solicitante tiene que estar casado/a con el/la dependiente antes del parto.
7. Hijos/as dependientes no serán elegibles para beneficios relacionados a embarazo o aborto instantáneo.

## Embarazo y Aborto Instantáneo – concluye

8. Beneficios no serán proporcionados para una partera.
9. Día de concepción será determinado al sustraer doscientos setenta (270) días del calendario de la fecha de espera (parto) que ha sido sometida en forma escrita por un médico autorizado. El día después de la fecha de concepción se contará como el primer día para determinar elegibilidad.
10. Primera prioridad de beneficios se le darán a los proveedores médicos; reembolsos se le darán al solicitante, después que todos los otros cargos se han pagado, sin exceder los beneficios máximos para embarazos.
11. Beneficio para vitaminas prenatales de un suministro de hasta (30) días será proporcionado cada mes.
12. Los beneficios solamente se proporcionarán si la madre tiene el parto en un hospital de Kentucky o una institución médica que haga frontera con Kentucky en otro estado cincuenta (50) millas de la frontera de Kentucky.
13. Una solicitante mujer elegible recibirá seis (6) semanas de incapacidad **antes** del parto. En el evento de un embarazo complicado, el periodo de incapacidad comenzara de acuerdo con un documento medico escrito por un obstetra con licencia. Durante ese periodo ella será considerada como si estuviera empleada y si es elegible de otra manera, se le extenderán los beneficios (excepto para ayuda financiera) que el Fondo provee, proveyendo que ella vive en Kentucky o en un estado que haga frontera con Kentucky.
14. Una solicitante femenina elegible recibirá seis (6) semanas de incapacidad **después** del parto o de haber sufrido un aborto espontáneo. Durante ese periodo ella será considerada como si estuviera empleada y si es elegible de otra manera, se le extenderán los beneficios (excepto para ayuda financiera) que el Fondo provee, proveyendo que ella vive en Kentucky o en un estado que haga frontera con Kentucky.

## **SOLICITUD POR DIFICULTADES**

Aquellos solicitantes que se determinen no elegibles pueden recibir consideración adicional de acuerdo con las estipulaciones establecidas en las pautas de Solicitud por Dificultades.

Si es elegible, los beneficios solicitados por dificultades serán elegibles al treinta y tres (33) por ciento hasta el setenta y cinco (75) por ciento de los cargos elegibles hasta un beneficio máximo de \$7,000 por año.

## **EXCLUSIONES**

Incluyen, pero no se limitan a:

1. Lesiones adquiridas en el lugar de trabajo o relacionadas con la industria equina de pura sangre.
2. Procedimientos médicamente no necesarios para mantener una buena salud.
3. Procedimientos que no sean hechos o recomendados por un profesional de la medicina.
4. Abortos, excepto cuando se hagan para salvar la vida de la madre.
5. Medicina preventiva y cirugía cosmética.
6. Cargos incurridos mientras se cometía una felonía o se estaba involucrado en asuntos ilegales.
7. Cargos incurridos como resultado, de un acto de violencia en el cual el solicitante era el agresor, instigador o participante voluntario.
8. Queratotomía radial.
9. Cargos relacionados con el tratamiento o cura de impotencia o cualquier otro desorden sexual o infertilidad.
10. Cargos incurridos mientras manejaba un vehículo sin tener el seguro correspondiente.

## Exclusiones - Continúa

11. OxyContin/ Zohydro (Zohydro ER)
12. Medicina Alternativa o Complementaria
13. Methadone, Suboxone, Vivitrol y otras sustancias utilizadas para tratar el uso o abuso de drogas y alcohol.
14. Cargos incurridos mientras participaba en alguna actividad de alto riesgo.

### **POLÍTICA DE APELACIÓN**

1. Si un cliente disputa una solicitud de ayuda que no reúne las pautas (reglamentos) del Fondo, la solicitud debe ser reevaluada por la Directora Ejecutiva Adjunta del Fondo.
2. Si la solicitud se encuentra de nuevo que no reúne las pautas (reglamentos) del Fondo, el cliente debe de ser informado del derecho de que la solicitud sea revisada por el Director Ejecutivo.
3. Si la solicitud, después de ser revisada por el Director Ejecutivo, se encuentra que no reúne las pautas (reglamentos) del Fondo el cliente debe ser informado del derecho que la solicitud sea revisada por la Junta Directiva del Fondo en su próxima junta.
4. La decisión de la Junta Directiva debe ser final.

### **DECLARACIÓN DE PRIVACIDAD**

El Kentucky Racing Health and Welfare Fund, Inc. (el Fondo) está requerido a mantener la privacidad de información protegida de salud y proporcionar a los individuales con avisos de sus deberes legales y practicas de privacidad con respecto a la información de salud privada.

Usted puede obtener una copia de nuestras prácticas de privacidad contactando al Fondo al (502) 636-2900 o visitando nuestro sitio web al [KYRACINGHEALTH.COM](http://KYRACINGHEALTH.COM).

## **PROVEEDORES PREFERIDOS**

El Fondo cuenta con una extensa red de proveedores preferidos. Por favor póngase en contacto con la oficina del Kentucky Racing Health and Welfare Fund antes de programar cualquier cita.

Cuando se incurran gastos médicos con proveedores fuera de la red de proveedores preferidos, el Fondo revisará cada solicitud caso por caso y puede ofrecerle a ese proveedor fuera de la red una cantidad equivalente a la aceptada por los proveedores dentro de nuestra red como pago total y puede retener todo pago si no se puede llegar a un acuerdo con el proveedor fuera de la red.

### **Otra Información Importante**

Este folleto no garantiza que usted vaya a recibir beneficios y no debe presentarse como evidencia de seguro médico cuando vaya a visitar a un proveedor.

Contacte al Fondo inmediatamente después de incurrir gastos médicos. El Fondo podría ayudarle con el pago de sus cargos médicos.

Cuando le sea posible, por favor contacte al Fondo para recibir autorización antes de recibir el tratamiento. El Fondo podría no ayudarle si no tiene la debida autorización.

**RECURSOS DE LA COMUNIDAD**

|                 |    |
|-----------------|----|
| CHURCHILL DOWNS | 20 |
| ELLIS PARK      | 21 |
| KEENELAND       | 22 |
| TURFWAY PARK    | 23 |

## CHURCHILL DOWNS

700 Central Avenue  
Louisville, KY 40208  
(800) 283-3729

|                                                                                     |                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Centro de Información                                                               | 211                              |
| Emergencia                                                                          | 911                              |
| Alcohólicos Anónimos                                                                | (502) 582-1849                   |
| Crisis & Centro de Información                                                      | (502) 589-4313                   |
| Abuso de Niños                                                                      | (502) 595-4550                   |
| Violencia Domestica &<br>Acoso Sexual                                               | (502) 581-7222<br>(877) 803-7577 |
| Housing, Authority<br>801 Vine Street                                               | (502)569-6060                    |
| Cruz Roja Americana<br>510 E. Chestnut St.                                          | (502) 589-4450                   |
| Departamento de Salud Iroquois<br>4100 Taylor Blvd.                                 | (502) 366-4747                   |
| Oficina de Seguro Social<br>601 W. Broadway, #101                                   | (800) 716-9671                   |
| Medicaid<br>908 W. Broadway, 4 piso                                                 | (855) 306-8959                   |
| Refugio de Emergencia<br>Wayside Family Shelter<br>432 E. Jefferson                 | (502) 584-3711                   |
| Salvation Army Center of Hope<br>911 S. Brook                                       | (502) 671-4900                   |
| Mens Healing Place- Hombres<br>(Problemas con el uso o abuso de alcohol o drogas)   | (502) 585-4848                   |
| Womens Healing Place- Mujeres<br>(Problemas con el uso o abuso de alcohol o drogas) | (502) 568-6680                   |
| Centro de Recurso de Embarazo<br>515 W. Oak Street                                  | (502) 583-2151                   |
| Clinica Gratis de la Comunidad para la Familia<br>1406 E. Washington Street         | (502) 384-8444                   |
| Hosparus – Louisville                                                               | (502) 456-6200                   |

(502) 629-3600

**ELLIS PARK**  
Highway 41 North  
Henderson, KY 42420-0033  
(800) 333-8110

|                                                                                   |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Emergencia                                                                        | 911                              |
| Alcohólicos Anónimos                                                              | (270) 683-0371                   |
| Crisis & Salud Mental                                                             | (270) 684-9466<br>(800) 433-7291 |
| Servicios Protectores del Niño<br>(Evansville)                                    | (812) 421-5400                   |
| (Henderson)                                                                       | (270) 826-6203                   |
| Centro de Violación<br>(Owensboro)                                                | (270) 926-7273                   |
| (Henderson)                                                                       | (270)826-7273                    |
| Abuso Doméstico<br>(Owensboro)                                                    | (270) 685-0260<br>(800) 88-ABUSE |
| Cruz Roja Americana<br>300 Center Street                                          | (270) 826-2775                   |
| Departamento de Salud<br>(Henderson)                                              | (270) 826-3951                   |
| Seguro Social & Medicare<br>2000 N. Elm Street, Bldg. 3<br>(Henderson)            | (800) 772-1213                   |
| Asistencia Social & Medicaid<br>228 N. Green Street<br>(Henderson)                | (855) 306-8959                   |
| Refugio Para Hombres<br>Harbor House<br>804 Clay Street<br>(Henderson)            | (270) 827-5010                   |
| Refugio Para Familias & Mujeres<br>Pitino Shelter<br>501 Walnut<br>(Owensboro)    | (270) 688-9000                   |
| Recovery Kentucky – Mujeres<br>(Problemas con el uso o abuso de alcohol o drogas) | (270) 826-0036                   |
| Recovery Kentucky – Hombres                                                       | (270) 689-0905                   |

Gentiva Hospice (812) 867-6834

**KEENELAND**  
4201 Versailles Road  
Lexington, KY 40510  
(800) 456-3412

Emergencia 911

Alcohólicos Anónimos (859) 225-1212

Cuidado Para La Salud Mental (859) 233-0444

Abuso de Niños (859) 245-5258

Centro de Violación (859) 253-2511

Abuso Domestico (859) 233-0657  
(800) 544-2022

Cruz Roja Americana (859) 253-1331  
1450 Newtown Pike

Departamento de Salud (859) 252-2371  
650 Newton Pike

Oficina de Seguro Social (800) 772-1213

Asistencia Social & Medicaid (855) 306-8959

Refugio para Mujeres y Familias (859) 252-7706  
Salvation Army  
736 W. Main Street

Refugio para Hombres- Hope Center (859) 252-7881  
360 W. Loudon

Crisis de Cuidado de Niños (859) 259-1974

Recovery Kentucky - Mujeres (859) 252-2002  
(Problemas con el uso o abuso de alcohol o drogas)

Recovery Kentucky - Hombres (859) 225-4673  
(Problemas con el uso o abuso de alcohol o drogas)

Bluegrass Care Navigators (855) 492-0812

Mission Lexington (859) 519-8157  
(Servicio Dental Gratis)

Mission Lexington (859) 272-0219  
(Servicio Medico Gratis)

**TURFWAY PARK**  
7500 TURFWAY ROAD  
Florence, KY 41042  
(800) 733-0200

|                                                                                    |                |
|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| Emergencia                                                                         | 911            |
| Alcohólicos Anónimos                                                               | (859) 491-7181 |
| Salud Mental                                                                       | (859) 331-3292 |
| Abuso de Niños                                                                     | (859) 292-6550 |
| Centro de Violación                                                                | (859) 491-3335 |
| Violencia Domestica                                                                | (859) 491-3335 |
| Departamento de Salud<br>7505 Burlington Pike                                      | (859) 363-2060 |
| HealthPoint Clinic<br>(Covington)                                                  | (859) 655-6100 |
| Oficina de Seguro Social<br>8275 E. Ewing                                          | (800) 772-1213 |
| Asistencia Social & Medicaid                                                       | (855) 306-8959 |
| Refugio para Hombres<br>Fair Haven Rescue Misión<br>260 Pike Street<br>(Covington) | (859) 491-1027 |
| Refugio para Mujeres & Niños<br>Welcome Home<br>205 W. Pike Street<br>(Covington)  | (859) 431-8717 |
| Recovery Kentucky - Mujeres<br>(Problemas con el uso o abuso de alcohol o drogas)  | (859) 282-9390 |
| Recovery Kentucky - Hombres<br>(Problemas con el uso o abuso de alcohol o drogas)  | (859) 359-4500 |
| Hospice of the Bluegrass                                                           | (859) 441-6332 |

## OTROS NUMEROS IMPORTANTES

### Kentucky HBPA

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Oficina Principal | (502) 363-1077 |
| Churchill Downs   | (502) 637-7935 |
| Ellis Park        | (812) 435-8956 |
| Keeneland         | (800) 456-3412 |
| Turfway Park      | (859) 647-4764 |

### Capellán de Hipódromo

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Churchill Downs | (859) 444-2948 |
| Ellis Park      | (270) 925-7691 |
| Keeneland       | (859) 288-4149 |
| Turfway Park    | (859) 903-3426 |