



**HEALTH
CARE
FOR ALL
FAMILIES**

A PROJECT OF THE CHILDREN'S PARTNERSHIP

Enroll. Get Care. Renew. Health Coverage All Year Long

Health Coverage Options

Medi-Cal:

- ▶ Children, foster youth, pregnant women, adults, US citizens, and immigrants—including those with DACA status—may be eligible for no- or low-cost Medi-Cal.
- ▶ Medi-Cal covers immunizations, checkups, specialists, vision and dental services, and more for children and youth at no- or low-cost.
- ▶ Medi-Cal enrollment is available year-round.

Covered California:

- ▶ Covered California is where legal residents of California can compare quality health plans and choose the one that works best for them.
- ▶ Based on income and family size, many Californians may qualify for financial assistance.
- ▶ Enroll during Open Enrollment or any time you experience a life-changing event, like losing your job or having a baby. You have 60 days from the event to complete enrollment.


! Undocumented Families visit: www.allinforhealth.org/resources#Undocumented
Immigration status information is kept private, protected, and secure. It will not be used by any immigration agency to enforce immigration laws, but only to determine eligibility for health programs.

You and your family may qualify for financial help:

Household Size	If 2015 household income is less than...		If 2015 household income is between...
1	\$16,105	\$31,043	\$16,106 – \$46,680
2	\$21,708	\$41,842	\$21,709 – \$62,920
3	\$27,311	\$52,642	\$27,312 – \$79,160
4	\$32,913	\$63,441	\$32,914 – \$95,400
5	\$38,516	\$74,241	\$38,517 – \$111,640
6	\$44,119	\$85,041	\$44,120 – \$127,880
▶	Adults may be eligible for Medi-Cal	Children may be eligible for Medi-Cal	May be eligible for financial help to purchase insurance through Covered California

Enroll.

Three ways to enroll in Medi-Cal and Covered California:

-  www.coveredca.com
1(800) 300-1506
-  Find in-person help:
www.coveredca.com/get-help/local/

Get Care.

- ▶ Find a primary care doctor in your network.
- ▶ Schedule an annual checkup for you and your family.
- ▶ Make sure to take your child to the dentist.
- ▶ Pay your monthly premium if your plan requires it.

Renew.

- ▶ Medi-Cal must be renewed every year. Medi-Cal will mail renewal packet. Complete and return. For help, contact your local Medi-Cal office or call 211.
- ▶ Health plans through Covered California must be renewed every year. Renewal information will be mailed at the end of the year, or contact Covered California at 1 (800) 300-1506.

For more information go to:
www.allinforhealth.org

April 2015





**Asegúrate,
para el
bienestar de
tu familia**

UN PROYECTO DE "THE CHILDREN'S PARTNERSHIP"

Inscríbese. Cuide Su Salud. Renueve Su Cobertura. Cobertura de salud durante todo el año

Sus Opciones de Cobertura de Salud

Medi-Cal:

- ▶ Niños, jóvenes en hogares de crianza, mujeres embarazadas, adultos, ciudadanos de los Estados Unidos, e inmigrantes incluyendo personas con el estatus de Acción Diferida (DACA)—podrían ser elegibles para Medi-Cal gratis o a bajo costo.
- ▶ Medi-Cal proporciona vacunas, visitas al doctor de prevención, especialista, oculista y servicios dentales para niños y jóvenes gratis o a bajo costo.
- ▶ Inscripción al programa de Medi-Cal está disponible todo el año.

Covered California:

- ▶ Covered California es donde los residentes legales de California pueden comparar planes de salud de alta calidad y elegir el que les conviene.
- ▶ Dependiendo de los ingresos y el tamaño de la familia, muchos Californianos también podrían calificarán para obtener ayuda financiera.
- ▶ Inscríbese durante la Inscripción Abierta o en cualquier momento durante el año que a tenido un evento calificado de vida, como si perdió su trabajo o tuvo un bebé. Tienen 60 días del evento para inscribirse.

! **Para familias indocumentadas** visten: www.allinforhealth.org/resources#Undocumented
Su información de inmigración es confidencial, protegida, y segura. Su información no se usará para fines de control de inmigración. Solo se usará para determinar la elegibilidad para cobertura médica.

Usted y su familia podrían calificar para asistencia financiera:

Tamaño de la familia	Si el ingreso familiar en 2015 es menos de...		Si el ingreso familiar en 2015 es entre...
1	\$16,105	\$31,043	\$16,106 – \$46,680
2	\$21,708	\$41,842	\$21,709 – \$62,920
3	\$27,311	\$52,642	\$27,312 – \$79,160
4	\$32,913	\$63,441	\$32,914 – \$95,400
5	\$38,516	\$74,241	\$38,517 – \$111,640
6	\$44,119	\$85,041	\$44,120 – \$127,880
▶	Adultos podrían calificar para Medi-Cal	Niños podrían calificar para Medi-Cal	Podrías calificar para asistencia financiera en la compra de un seguro a través de Covered California

Inscríbese.

Tres maneras para inscribirse con Medi-Cal y Covered California:

-  www.coveredca.com/espanol/
-  **1(800) 300-0213**
-  Ayuda en persona: www.coveredca.com/espanol/get-help/local/

Cuide Su Salud.

- ▶ Elija su doctor de su red medica.
- ▶ Haga sus citas anuales con su doctor para usted y su familia.
- ▶ Asegúrese de llevar a su hijo(s) al dentista.
- ▶ Si su plan lo requiere, haga su pago mensual.

Renueve Su Cobertura.

- ▶ El seguro de Medi-Cal debe ser renovado cada año. Medi-Cal le enviará por correo su paquete de renovación. Complete y regrese el paquete. Para ayuda, contacte su oficina de Medi-Cal o marque 211.
- ▶ Los planes de salud a través de Covered California se deben renovar cada año. La información para renovar se le enviara a finales de año o contacte a Covered California al 1 (800) 300-0213.

Para más información visite:

www.allinforhealth.org
www.asegurate.com

Abril 2015

