

OPCIONES PARA COBERTURA

Si no tienes fuente de cobertura de atención médica o recientemente perdió su cobertura de atención médica por parte de su empleador, aquí hay unas opciones que puedes explorar. Comunícate con los programas específicos para más información.

COVERED CALIFORNIA:

A partir de 2020, asistencia estatal para Californianos de ingresos bajo y medio, haciendo cobertura más asequible que nunca. Esto también indica que las personas que no calificaron para ayuda en el pasado ahora pueden recibir ayuda económica. Un sencillo cuestionario en línea te puede informar inmediatamente si eres elegible por ayuda económica para cobertura de seguro de médico.

Debido a COVID-19, Covered California lo ha hecho posible para que puedes aplicar para seguro médico hasta el final de la emergencia de salud pública si eres elegible y no tienes seguro médico. Por razones como: necesidad de cobertura debido a COVID-19; perdiendo Medi-Cal o cobertura por parte de su empleador; casarse o registrando una pareja doméstica; te moviste o tuvo un bebe, puedes obtener un seguro médico que comienza el primer día del siguiente mes después de que inscribes para que no tienes lapso en cobertura.

Para más información visita al sitio web de Covered California al www.coveredca.com o llama al **1-800-300-1506**.

MEDI-CAL:

Medi-Cal ofrece cobertura de salud gratis o de bajo costo para residentes de California de ingresos bajo, incluyendo niños, mujeres embarazadas, familias y personas de mayor edad. La mayoría de personas con Medi-Cal no pagan pagos de prima o copagos. Niños, adolescentes y personas mayores de 50 años de edad residentes de California elegibles pueden calificar para Medi-Cal de alcance completo durante todo el año. Puedes aplicar para Medi-Cal en cualquier tiempo durante el año. Si es determinado que eres elegible para Medi-Cal, su cobertura es efectivo el primer día del mes en que sometiste la aplicación.

Como aplicar para Medi-Cal o Covered California:

- **En Línea**

La aplicación es fácil y disponible en el sitio web de [Covered California's aquí website](#).

- **Por Correo**

Aplicar utilizando la aplicación simplificado [Single Streamlined Application](#), que se puede encontrar en múltiples idiomas en el sitio web aquí: [DHCS website](#).

- **Por Teléfono o en Persona**

Aplica por teléfono con llamar al **1-800-300-1506** o en persona en la oficina local de su condado. Puedes encontrar su oficina local aquí: [local county office information](#) o en el sitio web aquí: [DHCS website](#).

- Comunícate con un Agente Certificado a través de AgentConnect: **1-800-700-7258**.

Además de aplicar en línea o a través del departamento de servicios sociales de su condado, individuales También puedes aplicar para Medi-Cal a través de un hospital calificado usando el Programa de Presunto Elegibilidad de Hospital. Puedes completar la aplicación en el hospital, y si es determinado que eres eligible, cobertura comienza inmediatamente sin tener que esperar que Medi-Cal cumple el proceso de aplicación. Sin embargo, para mantener cobertura por más de dos meses, tienes que completar y someter la aplicación de Medi-Cal usando uno de los métodos indicado anteriormente. So puedes ser determinado eligible para Presunto Elegibilidad de Hospital una vez al año, así es que es importante que sometes su aplicación para Medi-Cal antes que su cobertura se vence.

Una lista de hospitales donde puedes aplicar se puede encontrar en el sitio web aquí: [DHCS website](#).

Para más información, visita el sitio web aquí: [DHCS website](#).

GRUPO SIN SEGURO DE COVID-19 PROGRAMA:

También se puede aplicar para el Grupo Sin Seguro de coronavirus (COVID-19) Programa a través de un Medi-Cal proveedor calificado. El Grupo Sin Seguro de COVID-19 Programa cubre pruebas diagnósticas, servicios relacionado a pruebas, incluyendo hospitalización y todo el cuidado medicamento necesario, sin algún costo al individual, hasta 12 meses o hasta el fin de la emergencia de la salud al público de COVID-19, cualquier llega primero.

Información sobre el Grupo Sin Seguro de COVID-19 Programa se puede encontrar en el sitio web de DHCS aquí: [DHCS website](#).

FEDERAL COBRA Y CAL-COBRA:

Ay leyes federales y estatal que permite la gente continuar su cobertura de salud por parte de su empleador cuando un trabajo termina o sus horas de trabajo son reducidos. El individual es requerido pagar las primas. Tienen 60 días para elegir cobertura de COBRA cuando se termina la cobertura previa.

Visita el sitio web del [Department of Managed Health Care \(DMHC\) website](#) para más información o llame al Department of Managed Health Care al **1-888-466-2219**.

MEDICARE:

Medicare es un programa federal que proporciona cobertura de atención médica a personas de 65 años o mayor, y personas bajo 65 años con una discapacidad, incluyendo Enfermedad Renal De Etapa Terminal (ESRD).

Visita el sitio web de Medicare aquí: [Medicare website](#) para más información, o llame al **1-800-MEDICARE (1-800-633-4227)**.

Como Recibir Ayuda Con Sus Opciones De Cobertura De Salud

El **California Department of Managed Health Care (DMHC)** proporciona asistencia a todos los consumidores de atención médica a través de su Centro de Ayuda. El Centro de Ayuda le ayuda a los consumidores entender mejor sus derechos de atención médica, explicar los beneficios de atención médica y resolver problemas con su plan de salud. Asistencia es disponible en todos los idiomas y todos los servicios son gratis. Comunícate con el Centro de Ayuda con llamar al **1-888-466-2219** o visita el sitio web www.HealthHelp.ca.gov.

El **California Department of Insurance (CDI)** regula pólizas de seguro de salud en California. El Centro de Quejas de Consumidor del CDI ayuda consumidores resolver quejas contra su seguro de salud. Comunícate con el Centro de Quejas de Consumidor de CDI con llamar al **1-800-927-4357** o visitar el sitio web aquí: www.insurance.ca.gov.

El **Health Consumer Alliance (HCA)** ofrece asistencia gratis por teléfono o en persona a gente que tienen problemas con obtener o mantener cobertura de salud y resolver problemas con su plan de salud. Si estas preocupado con su estatus de inmigración, el HCA proporciona consultación e información gratis y confidencial. Comunícate con el HCA al **1-888-804-3536** o visita el sitio web aquí: healthconsumer.org.