



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

UN PROYECTO DE "THE CHILDREN'S PARTNERSHIP"

En el Condado de San Joaquin puede recibir asistencia GRATIS con las siguientes agencias:

- El Concilio.....(209) 888-8325
- Family Resource & Referral Center.....(209) 948-1553
- Catholic Charities.....(209) 444-5940
- Community Medical Centers(209) 373-2821
- APSARA(209) 944-1700

**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.

