

Lo que necesitas para inscribirte

Para todo miembro de la familia que recibirá cobertura se necesita lo siguiente:

- Comprobante del ingreso familiar actual*
- Identificación o licencia de conducir de California para los adultos
- Pasaporte estadounidense, tarjeta de residente legal, certificado de ciudadanía o naturalización**
- Fecha de nacimiento
- Código postal del hogar
- Número de Seguro Social o número de Identificación Personal del Contribuyente

Inscripción Abierta

NOV. 1, 2017 — ENE. 31, 2018

Inscríbete antes del 15 de diciembre para que tu cobertura empiece el 1º de enero

La inscripción en Medi-Cal es todo el año.

¿Es un requisito tener seguro médico?

Es requisito legal que la mayoría de las personas tengan seguro médico o pagarán una multa de impuestos. En 2018, la multa es de \$695 por adulto, \$347.50 por niño menor de 18 años de edad (hasta \$2,085 por familia) o al menos el 2.5% del ingreso familiar anual, lo que resulte mayor.

*Comprobante de ingresos actuales de todos los miembros de la familia tal como una declaración de impuestos reciente, un W-2 o talón de pago. Solo se deben incluir los ingresos de un dependiente si su nivel de ingresos requiere que presente una declaración de impuestos. Una familia se define como la persona que declara impuestos como jefe de familia y todos los dependientes que se reclaman en los impuestos de esa persona. Si no declaras impuestos, aún así puedes calificar para un seguro gratuito o a bajo costo a través de Medi-Cal.

**Puedes solicitar cobertura para tus hijos aun si tú no calificas. Las familias que incluyen miembros que no están legalmente presentes también pueden solicitar cobertura.

Tienes opciones

Covered California ofrece cuatro niveles de cobertura: Bronze, Silver, Gold y Platinum. En cada nivel de cobertura, las compañías de seguros pagan una parte de los servicios cubiertos. Los beneficios ofrecidos dentro de cada nivel son los mismos sin importar la compañía de seguros que elijas.

EL PROMEDIO QUE

NIVEL DE COBERTURA	DEDUCIBLE ANUAL	EL PLAN PAGA	TÚ PAGAS
Bronze	SÍ	60%	40%
Silver	SÍ	70%	30%
Gold	NO	80%	20%
Platinum	NO	90%	10%

- **Elige Platinum o Gold** y pagarás una prima mensual más alta, pero pagarás menos por servicios médicos.
- **Elige Silver o Bronze** y pagarás una prima mensual más baja, pero pagarás más por servicios médicos.
- **Un plan de cobertura mínima** está disponible para aquellos menores de 30 años o para aquellos que puedan comprobar dificultades económicas.

El nivel Silver es el único nivel en el cual tu deducible y otros costos pueden ser más bajos dependiendo de los ingresos de tu hogar.

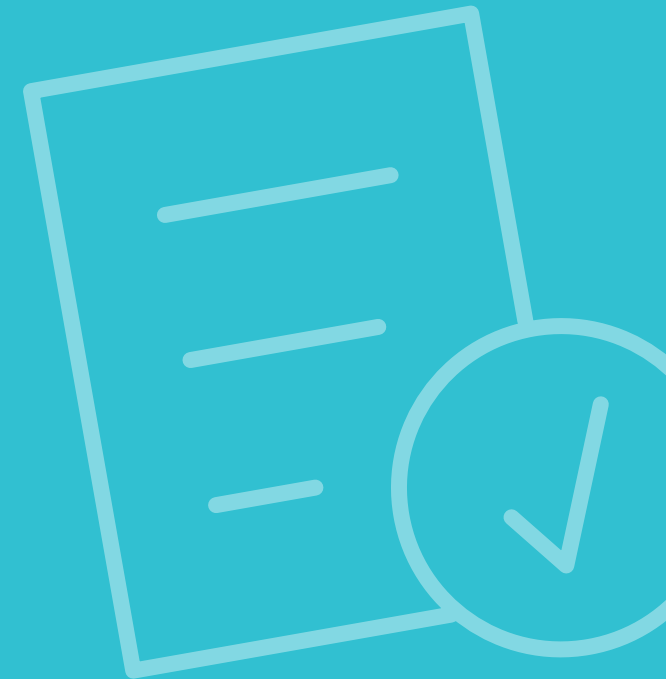
Para más información o para encontrar ayuda gratis, confidencial y en persona, ponte en contacto con:



CoveredCA.com/espanol | 800.300.0213

Covered California puede ayudarte a obtener cobertura de salud a bajo costo

Lo que debes saber



Bienvenido a Covered California



Tenemos el plan para ti.

Covered California es el lugar donde los californianos pueden buscar y comparar planes de salud de calidad entre una variedad de compañías de seguros de renombre. Hasta podrías obtener ayuda para pagarlo.

Estamos aquí para ayudarte.

Covered California ofrece ayuda gratis, confidencial y en persona para la inscripción, chat en línea y ayuda telefónica en 13 idiomas como también para las personas con discapacidad auditiva.



Para comenzar, visita **CoveredCA.com/espanol** o llama al **800.300.0213**.

Averigua si puedes obtener ayuda para pagar tu seguro médico



¿Calificas? Entérate aquí.



Ingreso familiar anual máximo para calificar para ayuda económica

TAMAÑO FAMILIAR	MEDI-CAL	COVERED CALIFORNIA
1	\$16,643	\$48,240
2	\$22,412	\$64,960
3	\$28,180	\$81,680
4	\$33,948	\$98,400
5	\$39,717	\$115,120
6	\$45,485	\$131,840

Podrías calificar para Medi-Cal a bajo o sin costo alguno.

Podrías calificar para ayuda económica a través de Covered California.

Las cantidades mostradas son solo estimaciones. Para familias más grandes, visita la herramienta de Buscar y Comparar en CoveredCA.com/espanol para saber si tu familia califica.

Buscar y Comparar

Visita CoveredCA.com/espanol y haz clic en “Buscar y Comparar” para ver qué planes de salud de renombre son los adecuados para ti.



¿Tienes más preguntas?

Mira nuestros video de Bienvenido a Respuestas en CoveredCA.com/espanol/FAQS

Covered California cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.800.300.1506 (TTY: 1.888.889.4500). ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1.800.300.0213 (TTY: 1.888.889.4500). 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1.800.300.1533 (TTY 1.888.889.4500)