



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](http://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...
	\$16,105	\$31,043	\$16,106 – \$46,680
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 <b>Medi-Cal</b>	Children may be eligible for <b>Medi-Cal</b>	May be eligible for financial help to purchase insurance through <b>Covered California</b>

## Enroll.

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

- [www.coveredca.com](http://www.coveredca.com)
- 1 (800) 300-1506
- Find in-person help: [www.coveredca.com/get-help/local/](http://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](http://www.allinforhealth.org)

April 2015





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

UN PROYECTO DE "THE CHILDREN'S PARTNERSHIP"

Use this customizable text and logo area to enter local information.

## 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](http://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/](http://www.coveredca.com/espanol/)
- 1(800) 300-0213
- Ayuda en persona: [www.coveredca.com/espanol/get-help/local/](http://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](http://www.allinforhealth.org)  
[www.asegurate.com](http://www.asegurate.com)

Abril 2015

