

EASY STEPS TO ENROLL IN HEALTH COVERAGE

COVERED CA

Covered California's open enrollment for 2016 coverage has ended. Only individuals who have experienced a qualifying life event, such as having a baby or moving, can now enroll in Covered California.

MEDI-CAL

Medi-Cal is California's no- or low-cost health coverage program. Enrollment is available year-round.



1. Begin Application



www.coveredca.com/apply/



1 (800) 300-1506



Find in-person help:
www.coveredca.com/get-help/local/

2. Enter Information



Enter information for all who are applying, including:

- ✓ Name, date of birth, address
- ✓ Income and tax information
- ✓ Citizenship or immigration information
- ✓ Social Security number

3. Get Eligibility Results



COVERED CA

Eligible individuals

Qualified legal residents of California who do not have affordable employer-sponsored coverage

Financial eligibility

Depending on income, you may qualify for financial assistance.

MEDI-CAL

Eligible individuals

Children, families, pregnant women, adults, US citizens, and immigrants, including those with DACA status

Financial eligibility

Depending on your income, you may qualify for Medi-Cal.

4. Complete Application



COVERED CA

- 1) Sign and submit application.
- 2) Choose a plan.

MEDI-CAL

- 1) Sign and submit application.

There may be a low-cost monthly premium for certain individuals.

5. Coverage Starts



COVERED CA

- 1) Pay your premium.
- 2) Health plan will send your card and plan information.

Use your coverage to get care. Coverage must be renewed every year.

MEDI-CAL

- 1) Medi-Cal will send your card and health plan information.

Pasos Fáciles Para Obtener Cobertura

COVERED CA

Inscripción abierta de Covered California para cobertura médica en 2016 ha terminada. Sólo las personas que han sufrido un evento calificado, como tener un bebé o mudarse, ahora puede inscribirse en Covered California.

MEDI-CAL

Medi-Cal es el programa de cobertura de salud sin costo o a bajo costo en California. La inscripción está abierta todo el año.



1. Inicie la Solicitud



www.coveredca.com/espanol/apply



1 (800) 300-0213



Ayuda en persona:
www.coveredca.com/espanol/get-help/local/

2. Información Personal



Información completa de todos los solicitantes:

- ✓ Nombre, fecha de nacimiento, dirección
- ✓ Información de ingresos y de impuestos
- ✓ Ciudadanía o estatus migratorio
- ✓ Número de Seguro Social

3. Resultados de Elegibilidad



COVERED CA

Quiénes pueden ser elegibles

Residentes legales de California que no tengan cobertura de salud bajo costo por medio de su empleador podrían ser elegible.

Ingresos necesario para ser elegible

Dependiendo de los ingresos, usted puede ser elegible para obtener asistencia financiera.

MEDI-CAL

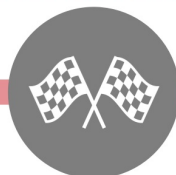
Quiénes pueden ser elegibles

Niños, familias, mujeres embarazadas, adultos, ciudadanos de los Estados Unidos, e inmigrantes incluyendo personas con estatus de Acción Diferida (DACA).

Ingresos necesario para ser elegible

Dependiendo en sus ingresos, usted puede ser elegible para Medi-Cal.

4. Finalicé la Solicitud



COVERED CA

- 1) Firme & presente la solicitud.
- 2) Elija un plan.

MEDI-CAL

- 1) Firme & presente la solicitud.

En algunos casos puede que se requiera un pago de bajo costo mensual.

5. Su Cobertura Comienza



COVERED CA

- 1) Pague la prima.
- 2) El plan de salud le enviará su tarjeta e información del plan de salud.

Use su cobertura. Renueve su cobertura cada año.

MEDI-CAL

- 1) Medi-Cal le enviará su tarjeta e información del plan de salud.