



# tu seguro médico empieza aquí.

## UNA GUÍA PASO A PASO

### **tenemos la cobertura que necesitas.**

Covered California fue creado para ayudar a los californianos a comparar e inscribirse en planes de seguro médico de renombre asequibles. La mayoría de las personas que se inscriben reciben ayuda económica para reducir su prima mensual, y a todos se les garantiza la misma cobertura de alta calidad.

### **estamos aquí para ayudarte.**

Si necesitas ayuda en cualquier punto del proceso de inscripción, llama al 800.300.0213 o visita [CoveredCA.com/español](https://CoveredCA.com/español). Te ofrecemos ayuda gratuita y experta en línea, en persona y por teléfono en 14 idiomas, así como para personas con impedimentos auditivos.

### **primer paso. entérate si calificas para recibir ayuda para pagar tu cobertura médica.**

**Podrías pagar \$10/mes o menos por tu plan de seguro médico, y no pagarás más de 8.5% de tus ingresos con nuestro plan Silver estándar. También podrías calificar para recibir Medi-Cal sin costo alguno o por un costo mínimo.**



Para calcular tu pago mensual con nuestra calculadora de costos, escanea el código QR o visita [CoveredCA.com/español/#quick-calculator](https://CoveredCA.com/español/#quick-calculator)

# UNA GUÍA PASO A PASO PARA TU SEGURO MÉDICO.

## segundo paso. explora tus opciones de cobertura.

Covered California ofrece cuatro niveles de cobertura también llamados niveles de metal: Bronze, Silver, Gold y Platinum. Las compañías de seguro pagan una porción de los servicios cubiertos, y los beneficios que se ofrecen dentro de cada nivel de cobertura son los mismos sin importar qué compañía de seguro elijas.

Si eliges **Platinum** o **Gold** pagarás una cuota mensual más alta cada mes, pero pagarás menos por los servicios médicos cuando los necesites.

Si eliges **Silver** o **Bronze** pagarás una cuota mensual más baja cada mes, pero pagarás más por los servicios médicos cuando los necesites.

Existe un **plan de cobertura mínima** para las personas menores de 30 años, o para los de 30 años o mayores que hayan recibido una exención de dificultad económica del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos.

**Visita [CoveredCA.com/español](https://CoveredCA.com/español) y dale clic a “Buscar y Comparar” para ver qué planes de seguro médico de renombre son los mejores para ti.**

## 2025 BENEFICIOS ESTÁNDAR DE LA COBERTURA POR NIVEL DE METAL

BENEFICIOS CLAVE	BRONZE Cubre el 60% del costo promedio anual	SILVER Cubre al menos 73% del costo promedio anual*	GOLD Cubre el 80% del costo promedio anual	PLATINUM Cubre el 90% del costo promedio anual
Deducible individual / familiar	\$5,800 / \$11,600	Sin deducible	Sin deducible	Sin deducible
Visita anual de cuidado preventivo	Sin costo	Sin costo	Sin costo	Sin costo
Copago por visita de cuidado primario	\$60	\$35	\$35	\$15
Copago por visita de cuidado de urgencia	\$60	\$35	\$35	\$15
Copago de sala de emergencias	40%**	\$350	\$330	\$150
Copago de medicamento genérico	\$19	\$15	\$15	\$7
Máximo de gastos de bolsillo para una persona	\$8,850	\$6,100	\$8,700	\$4,500
Máximo de gastos de bolsillo para una familia*	\$17,700	\$12,200	\$17,400	\$9,000

La tabla no incluye todos los copagos médicos ni cuotas de coseguro. Para ver la información completa, visita [CoveredCA.com/español](https://CoveredCA.com/español).

\*Silver is the only metal tier where your costs may be lower based on your household income. These plans are also referred to as Enhanced Silver Plans.

\*\*40% después del deducible, hasta el máximo gasto de bolsillo máximo.



## tercer paso. lo que necesitas para inscribirte.

Esto es lo que necesita cada miembro de tu hogar o dependiente que esté solicitando cobertura:

- **Código postal de la casa**
- **Fecha de nacimiento**
- **Prueba actual de ingresos del hogar\***
- **Identificación o licencia de manejo de California**
- **Número de seguro social o número de identificación para el pago de impuestos, si lo tienes**
- **Comprobante de ciudadanía o presencia legal (por ejemplo, pasaporte, certificado de ciudadanía o documento de naturalización, tarjeta de residencia ("green card") o una visa válida)\*\***

### ¿ES OBLIGATORIO TENER SEGURO MÉDICO?

En California, la ley exige que la mayoría de las personas tengan seguro médico o paguen una multa fiscal. Visita el sitio web del Franchise Tax Board en [www.ftb.ca.gov](http://www.ftb.ca.gov) para calcular la multa de responsabilidad compartida que puedes deber si no tienes seguro médico.

### QUÉ SON LOS HMO, PPO Y EPO

La mayoría de las compañías de seguros ofrecen tres tipos de planes:

#### “HMO”

Las Organizaciones de Mantenimiento de la Salud son planes de seguro médico que cubren únicamente la atención dentro de la red (excepto en caso de emergencia) y necesitas una referencia médica para consultar a un especialista.

#### “PPO”

Las organizaciones de proveedores preferidos son planes de seguro médico donde puedes recibir atención de proveedores dentro o fuera de la red sin una referencia médica (el costo varía entre dentro y fuera de la red).

#### “EPO”

Las Organizaciones de Proveedores Exclusivos son planes de seguro médico que cubren solo atención dentro de la red (excepto emergencias), pero no necesitas una referencia médica para consultar a un especialista.

Es importante resaltar que no todos los planes de HMO, PPO y EPO son iguales. Antes de elegir un plan de seguro médico, usa la herramienta de Buscar y Comparar en [CoveredCA.com/español](http://CoveredCA.com/español) para ver los detalles, como los hospitales y doctores que están cubiertos y lo que costará ver a un doctor fuera de la red.

\* Comprobante de ingresos de todos los miembros del hogar, por ejemplo, una declaración de impuestos reciente, W-2 o talón de pago. El ingreso de un dependiente solo debe incluirse si su nivel de ingresos requiere que presente una declaración de impuestos. Un hogar se define como la persona que declara impuestos como el contribuyente principal y todos los dependientes identificados en la declaración de impuestos de esa persona. Incluso si tú no declaras impuestos, puedes calificar para recibir un seguro gratuito o de bajo costo a través de Medi-Cal.

\*\* Puedes solicitar cobertura para tu hijo o cónyuge que cumpla con los requisitos incluso si tú no calificas.

## QUÉ PROTECCIONES TIENES CON COVERED CALIFORNIA

Como parte de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio (ACA, por sus siglas en inglés), Covered California garantiza que —

- Tener una condición de salud preexistente no puede evitar que alguien obtenga cobertura.
- Tu plan de seguro médico no puede ser cancelado porque estás enfermo o lesionado.
- Todos los planes incluyen cuidado preventivo gratuito.
- Los adultos jóvenes pueden estar cubiertos por el plan de sus padres hasta los 26 años de edad.
- Toda la información privada, incluyendo el estatus migratorio/de ciudadanía, se mantiene como confidencial.

## cuarto paso. crea una cuenta e insíbete.

Inscríbete en tu plan de seguro médico en [CoveredCA.com/español](https://CoveredCA.com/español). Simplemente crea una cuenta de usuario y sigue el proceso de inscripción con la información del tercer paso.

## EL PERIODO DE INSCRIPCIÓN ABIERTA ES desde el 1 de noviembre hasta el 31 de enero

Medi-Cal y la inscripción especial están disponibles todo el año. La inscripción especial permite que los californianos obtengan cobertura dentro de los 60 días después de un evento calificado de vida o un cambio importante de vida, como haber perdido el seguro médico, un cambio en el número de personas en el hogar o haberse mudado a California o dentro del estado.

Para más información sobre la inscripción especial, visita [CoveredCA.com/español/special-enrollment](https://CoveredCA.com/español/special-enrollment).

## quinto paso. paga tu cuota mensual.

Paga tu cuota mensual en su totalidad y a tiempo para asegurar que tu cobertura continúe. No pagar la cuota puede interrumpir e incluso cancelar tu cobertura de salud.

## ¿necesitas ayuda?

Si tienes preguntas o para obtener ayuda gratuita en persona cerca de ti, contáctanos en:

[CoveredCA.com/español](https://CoveredCA.com/español) | 800.300.0213

