



A PROJECT OF THE CHILDREN'S PARTNERSHIP



**Dignity Health**  
 Mercy & Memorial Hospitals  
**COMMUNITY HEALTH INITIATIVE**  
 of Kern County

## Enroll. Get Care. Renew. Health Coverage All Year Long

### Health Coverage Options

#### Medi-Cal:

- ▶ Children—regardless of immigration status—foster youth, pregnant women, and legally present individuals—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.

**Immigrant Families** visit: [www.allinforhealth.org/immigrantfamilies](http://www.allinforhealth.org/immigrantfamilies)  
*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 2018 household income is less than...		If 2018 household income is between...
	\$16,754	\$32,293	\$16,755 - \$48,560
1	\$16,754	\$32,293	\$16,755 - \$48,560
2	\$22,715	\$43,784	\$22,716 - \$65,840
3	\$28,677	\$55,275	\$28,678 - \$83,120
4	\$34,638	\$66,766	\$34,639 - \$100,400
5	\$40,600	\$78,258	\$40,601 - \$117,680
6	\$46,562	\$89,749	\$46,563 - \$134,960
▶	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.

Community Health Initiative of Kern County can help you with Medi-Cal and Covered California:

(661) 632-5018

Find in-person help:  
 2215 Truxtun Ave  
 Bakersfield, CA 93301

### 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. If you receive a renewal notice, complete the form and return it. For help, contact us at 661-632-5018 or call your local Medi-Cal office.
- ▶ 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)

March 2018



## Inscríbese. Cuide Su Salud. Renueve Su Cobertura. Cobertura de salud durante todo el año

### Sus Opciones de Cobertura de Salud

#### Medi-Cal:

- ▶ Los niños—sin importar su estatus migratorio—niños de crianza, mujeres embarazadas y personas que estén legalmente en el país—incluyendo aquellos que tengan DACA—pueden ser elegibles para Medi-Cal de bajo costo o sin costo alguno.
- ▶ 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 inmigrantes** visten: [www.allinforhealth.org/familiasinmigrantes](http://www.allinforhealth.org/familiasinmigrantes)  
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 2018 es menos de...		Si el ingreso familiar en 2018 es entre...
1	\$16,754	\$32,293	\$16,755 - \$48,560
2	\$22,715	\$43,784	\$22,716 - \$65,840
3	\$28,677	\$55,275	\$28,678 - \$83,120
4	\$34,638	\$66,766	\$34,639 - \$100,400
5	\$40,600	\$78,258	\$40,601 - \$117,680
6	\$46,562	\$89,749	\$46,563 - \$134,960
▶	Adultos podrían calificar para <b>Medi-Cal</b>	Niños podrían calificar para <b>Medi-Cal</b>	Podría calificar para asistencia financiera en la compra de un seguro a través de <b>Covered California</b>

### Inscríbese.

La Iniciativa de Salud Comunitaria del Condado de Kern le puede ayudar con Medi-Cal y Covered California:

 **(661) 632-5018**

 **Ayuda en persona:**  
**2215 Truxtun Avenue**  
**Bakersfield, CA 93301**

### Cuide Su Salud.

- ▶ Elija su doctor de su red médica.
- ▶ 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.

- ▶ Medi-Cal tiene que ser renovada cada año. Si recibe un aviso de renovación, se debe completar y devolver. Para obtener ayuda, póngase en contacto con nosotros al 661-632-5018 o llame a la oficina local de Medi-Cal.
- ▶ 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.