

Guía de Recursos de Salud Para Familias y Niños del Condado de Orange

	Covered California	Medi-Cal (Cobertura Completa y Grupos de bajos ingresos)	Kaiser Permanente Plan de Salud Para Niños	Medi-Cal con Restricciones	Programa de Salud y Prevención de Discapacidad para Niños (CHDP)	Clínicas Comunitarias	HCA Salud Familiar Clínica de Niños
ELEGIBILIDAD	Residentes legales de California que no tienen aseguranza. Puede ser elegible para descuentos (subsídios federales) o aseguranza sin costo (a través de Medi-Cal) basada en los ingresos y tamaño de la familia.	Adultos y niños que son residentes legales de California Aplican límites de ingresos y depende de la edad y los ingresos familiares. Se requiere documentación de elegibilidad. El estado migratorio ya no se considera para que los niños califiquen para Medi-Cal.	Niños menores de 19 años. Aplican límites de ingresos. Niños deben vivir en un área de servicio de Kaiser Permanente. No califican para Medi-Cal, C.C.S. u otra aseguranza de salud y no tienen aseguranza disponible por el empleador de los padres. No se requiere la ciudadanía o estado de inmigración.	Niños y adultos que viven en California. Aplican límites de ingresos. No se requiere la ciudadanía o estado de inmigración.	Niños recién nacidos hasta los 19 años. Deben vivir en California. Aplican límites de ingresos familiares (en o debajo del 266% del FPL). No se requiere ciudadanía o estado de inmigración.	Los niños y adultos pueden recibir servicios en la mayoría de las clínicas. Puede haber límites de ingresos de la familia.	Niños recién nacidos hasta los 19 años. No se requiere ciudadanía o estado de inmigración. Hay límites de ingresos de la familia.
	Estas son aseguranzas o como aseguranzas y cubren la mayoría de tipos de servicios de salud.			Este programa es aseguranza con cobertura limitada	Estos programas no son como aseguranzas. Solo cubren servicios limitados.		
	Para información sobre cómo aplicar, llame a: CHIOC (714)619-4050 o http://www.CHIOC.org/				Todos ofrecen vacunas.		
BENEFICIOS	Todos los planes ofrecidos incluyen los "Beneficios esenciales de salud": visitas al médico, hospitalizaciones, atención de emergencia, atención de maternidad y pediátrica, medicamentos con receta, servicios de laboratorio, y servicios de salud mental. Las familias escogen su plan de aseguranza y beneficios.	Los beneficiarios podrán ser miembros de CalOptima, la administración de la atención médica en el Condado de Orange. "Beneficios esenciales de salud: visitas al médico, hospitalizaciones, atención de emergencia, atención de maternidad y pediátrica, medicamentos con receta, servicios de laboratorio, análisis y servicios de salud mental. Servicios dentales y de la visión si son elegibles."	Visitas para tratamiento, y los servicios preventivos, cuidado especializado, sala de emergencia, hospitalización, salud mental, medicamentos recetados, análisis y radiografías y algunos servicios dentales y de la visión.	Los beneficios dependen de su elegibilidad y el tipo de atención que necesite. Puede cubrir solo ciertos tipos de cuidado o servicios. Bajo la ley SB75 niños que califican para Medi-Cal con restricciones pueden obtener Medi-Cal de beneficios completos.	Chequeos preventivos, vacunas y referencias para las condiciones identificadas. Pre-calificaciones bajo del Programa Gateway son limitados a no más de 2 en un periodo de 12 meses. Los niños pueden recibir elegibilidad para continuar los servicios aplicando a través de la Agencia de Servicios Sociales u otros programas de asequibilidad del seguro de salud.	Visitas preventivas vacunas, cuidado de la visión, atención dental y cuidado de los enfermos dependiendo de la función de cada clínica.	Chequeos sin costo para los elegibles al programa CHDP. Vacunas para las personas sin aseguranza. Sin costo por visitas de niños enfermos.
COSTO	Variados o sin costo basado en el plan y nivel de la cobertura elegida y límites de ingresos	Variados o sin costo basado en el plan y nivel de cobertura elegida y límites de ingresos	Las primas mensuales y co-pagos, aplican para cada niño.	La cobertura depende del tamaño y los ingresos de la familia y los servicios necesarios	Se proveen servicios preventivos y vacunas sin costo a la familia.	Bajo costo o sin costo dependiendo del ingreso familiar. Llame a la clínica para obtener detalles.	Sin costo.
CONTACTO	Llame al (800)300-0213	Llame al (855)478-5386	Llame al (800)464-4000	Llame al (855)478-5386	Llame al (800)564-8448	Llame al (800)564-8448	Llame al (800)914-4887
WEBSITE	https://www.coveredca.com/Espanol/	www.mybenefitscalwin.org	http://info.kaiserpermanente.org/html/child_health_plan/index.html	www.mybenefitscalwin.org	http://ochealthinfo.com/phs/about/family/chdp	http://www.coccc.org	http://ochealthinfo.com/phs/about/family/fhcs/chcs

The County of Orange complies with applicable Federal Civil Rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. You have the right to an interpreter at no cost to you. Ask the front desk.

Usted tiene el derecho a un intérprete sin costo alguno para usted. Pregunte en la recepción

你有权利免费获得翻译服务。请问前台。