

FORMAS DE SOLICITAR MEDI-CAL

Formas de solicitar Medi-Cal

[Más información acerca de Medi-Cal](#)

A continuación encontrará formas de solicitar la cobertura de salud de Medi-Cal. Sus opciones para solicitar son **por correo, en persona o en línea** . Para obtener más información, consulte las **Preguntas frecuentes** .



[***Pasos para Medi-Cal: una guía paso a paso para el proceso de Medi-Cal***](#)
[***Consejos para acelerar su aplicación licación para la Cobertura de Salud***](#)

Solicitar Medi-Cal

Aplicar por correo

[Solicitud aerodinámica única de Medi-Cal](#)

Solicite Medi-Cal con una Solicitud simple simplificada, proporcionada en inglés y otros idiomas.

Aplicar en persona

[Oficina de servicios sociales del condado](#)

Encuentre la oficina del condado más cercana para solicitar Medi-Cal en persona.

(https://resources.finalsite.net/images/v1757523270/psusdus/q3lupzwx9woli1t1zapz/Formas_de_solicitar_Medi.pdf)

✕ **Ask the PSUSD chatbot!**

Solicitud de seguro de salud



Donde encontrará un seguro de salud a bajo costo, incluyendo Medi-Cal



Veá adentro

Cosas que hay que saber	1
Solicitud	2-19
Anexos A-F	20-28
Preguntas frecuentes (FAQ)	29-33

Covered California es el lugar donde las personas y familias pueden obtener seguro de salud a bajo costo. Con sólo una solicitud, sabrá si usted es elegible para el seguro de salud gratuito o de bajo costo, incluyendo Medi-Cal.

El estado de California creó Covered California™ para ayudarle a usted y a su familia a obtener seguro de salud.

Tener un seguro de salud puede darle tranquilidad y le ayuda a hacer posible que usted y su familia se mantengan sanos. Con un seguro de salud, usted sabrá que usted y su familia pueden obtener cuidado de salud cuando lo necesiten.

Use esta solicitud para ver a qué opciones de seguro usted es elegible:

- Seguro de Medi-Cal gratuito o de bajo costo
- Seguro de bajo costo para las mujeres embarazadas a través de Acceso para bebés y madres (AIM)
- Planes de seguro de salud privados de bajo costo
- Ayuda para pagar su seguro de salud
- ➔ Posiblemente sea elegible para un programa gratuito o de bajo costo incluso si gana hasta \$94,000 al año para una familia de 4 personas.
- ➔ Usted puede usar esta solicitud para solicitar para cualquier persona de su familia, aunque tengan seguro ahora.

Solicite más rápido a través de Covered California en CoveredCA.com

O llame al 1-800-300-0213 (TTY: 1-888-889-4500)
Usted puede llamar de lunes a viernes de 8 a.m. a 8 p.m.
y los sábados de 8 a.m. a 6 p.m.

Puede pedir esta solicitud en otros idiomas

Español	1-800-300-0213
繁體字	1-800-300-1533
Tiếng Việt	1-800-652-9528
한국어	1-800-738-9116
Tagalog	1-800-983-8816
Русский	1-800-778-7695
Հայերեն	1-800-996-1009
فارسی	1-800-921-8879
ភាសាខ្មែរ	1-800-906-8528
Hmoob	1-800-771-2156
العربية	1-800-826-6317

Ask the PSUSD chatbot!
Llame al 1-800-300-0213 para pedir esta solicitud en otros formatos, como letras grandes.

STATE OF CALIFORNIA Health Insurance Application
(03/14) | CCFRM604



(<https://resources.finalsite.net/images/v1757523270/psusdus/psbisohudqorcvmttir7/SPAN-CASingleStream-030414.pdf>)

Ask the PSUSD chatbot!