

SERVICIOS DE SALUD Y RECURSOS DE COBERTURA DE SALUD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL CONDADO DE LA

SERVICIOS SANITARIOS GRATUITOS Y A BAJO COSTO PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES	CONTACTO	NOTAS SOBRE LA ELEGIBILIDAD / REQUISITOS
CALIFORNIA CHILDREN'S SERVICES (CCS) Servicios de diagnóstico y tratamiento Gestión de casos médicos Servicios de fisioterapia y terapia ocupacional	Llamada gratuita: 1-800-288-4584 Sitio web: publichealth.lacounty.gov/cms/ccs.htm	EDADES 0-20 Residente del Condado de LA Condición elegible para CCS (discapacidad física o condición médica) El niño tiene Medi-Cal o Healthy Families; el ingreso bruto ajustado de la familia es menos de \$40,000
SALUD INFANTIL Y PREVENCIÓN DE DISCAPACIDADES (CHDP) Ayuda a familias con la programación de citas médicas, transporte y acceso a servicios de diagnóstico/tratamiento Exámenes físicos Salud dental Evaluaciones nutricionales y de conducta Vacunas Pruebas de visión y audición Pruebas de laboratorio Educación y orientación sanitaria	Llamada gratuita: 1-800-993-2437 Correo electrónico CHDP@ph.lacounty.gov	0-18 AÑOS sin Medi-Cal completo*, pero elegible por ingresos 0-21 AÑOS con Medi-Cal completo*, sin participación en los gastos *Medi-Cal completo incluye asistencia sanitaria de urgencia, atención médica, dental y mental; planificación familiar y oftalmológica; cubre tratamientos de alcoholismo y drogadicción y medicamentos recetados por el médico.
COACH FOR KIDS (CLÍNICA PEDIÁTRICA MÓVIL) Conexiones con un proveedor médico, dental y oftalmológico proveedor Exámenes físicos (edades 0-18) Vacunas, incluidas las de la infancia, la gripe pediátrica/adulta y COVID-19 Pruebas pediátricas de audición y visión Pruebas de laboratorio pediátricas Pruebas de tuberculosis para niños y adultos Intervención en crisis	Solicite una cita: 1-888-9-COACH-9	0-18 AÑOS Niños sin seguro privado
ST. JOHN'S COMMUNITY HEALTH Exámenes y chequeos anuales Inmunizaciones y programa de vacunas gratuitas Exámenes físicos escolares Pruebas de audición para bebés y niños pequeños Control pediátrico del peso Evaluación de desarrollo infantil y apoyo Clases para padres	Programe una cita: 1-323-541-1411 Sitio web: www.sjch.org	Cualquier persona puede recibir servicios (es decir, personas con bajos ingresos, con seguro insuficiente o sin seguro).
SERVICIOS MÉDICOS PARA ESTUDIANTES DEL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE LOS ÁNGELES Exámenes físicos Salud infantil y prevención de discapacidades (CHDP) Vacunas Evaluación y asesoramiento nutricional Visitas de atención primaria Atención de salud reproductiva Servicios oftalmológicos	Solicite una cita: 1-213-202-7590	Estudiantes del LAUSD y hermanos de estudiantes 0-18 AÑOS Alumnos de Educación Especial 0-22 AÑOS

SERVICIOS DE SALUD Y RECURSOS DE COBERTURA DE SALUD PARA NIÑOS Y ADOLESCENTES EN EL CONDADO DE LA


ASISTENCIA PARA INSCRIPCIÓN EN MEDI-CAL FOR KIDS	CONTACTO	NOTAS SOBRE LA ELEGIBILIDAD / REQUISITOS
COVERED CALIFORNIA Ayuda para solicitar la cobertura de Medi-Cal Planes de seguro médico con descuento	Llamada gratuita: 1-800-300-1506 Sitio web: www.coveredca.com	<p>EDADES 0-18</p> <p>Por debajo del 138% del Nivel Federal de Pobreza (FPL)*</p> <p>*véase el gráfico FLP adjunto</p>
BENEFITSCAL Solicitud de Medi-Cal, CalFresh y CalWORKS	Sitio web: www.benefitscal.com	
HEALTHNET Ayuda para inscribirse en Medi-Cal	Sitio web: www.healthnet.com	
LA CARE Ayuda para inscribirse en Medi-Cal	Llamada gratuita: 1-888-839-9909	
CENTRO DE ATENCIÓN AL CLIENTE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS SOCIALES PÚBLICOS DEL CONDADO DE LA Ayuda con Medi-Cal, CalFresh, CalWORKS, y solicitud de ayuda en general	Llamada gratuita: 1-866-613-3777 Condado de Los Ángeles: 1-626-569-1399 1-310-258-7400 1-818-701-8200 Sitio web: www.dpss.lacounty.gov	
MATERNAL & CHILD HEALTH ACCESS (MCHA) Ayuda con Medi-Cal y otras coberturas sanitarias de bajo costo Referencia a servicios de salud del Condado de LA	Llame al: 1-213-749-4261 Sitio web: www.mchaccess.org	

SERVICIOS DE INFORMACION	CONTACTO
2-1-1 LA COUNTY Información sobre Salud y Servicios Sociales (Veteranos, Discapacitados, LGBTQ, Inmigración, Transporte, etc.)	Llamada gratuita: 2-1-1 Sitio web: www.211la.org
ONE DEGREE Información y servicios sobre salud y servicios humanos, vivienda y servicios educativos	Sitio web: www.1degree.org

Elegibilidad para el programa basado en el nivel federal de pobreza 2023

Dependiendo de tus ingresos, basados en el nivel federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés), determinamos para cuales programas de Covered California o Medi-Cal calificas y para cuanta ayuda financiera.

		Crédito fiscal federal para primas* El crédito fiscal continua después del 400%										
		Planes para indios americanos y nativos de Alaska (AIAN) sin costos de bolsillo (100%-300%)										AIAN Costos de bolsillo limitados (más que 300%)
		VEA LA NOTA ABAJO PARA INGRESOS EN ESTE RANGO			Silver 94 (100%-150%)	Silver 87 (>150%-200%)	Silver 73 (>200%-250%)					
% FPL	0%	100%	138%	150%	200%	213%	250%	266%	300%	322%	400%*	
Tamaño del hogar	1	\$0	\$13,590	\$20,121	\$20,385	\$27,180	\$31,056	\$33,975	\$38,783	\$40,770	\$46,948	\$54,360
	2	\$0	\$18,310	\$27,214	\$27,465	\$36,620	\$42,004	\$45,775	\$52,456	\$54,930	\$63,499	\$73,240
	3	\$0	\$23,030	\$34,307	\$34,545	\$46,060	\$52,952	\$57,575	\$66,128	\$69,090	\$80,050	\$92,120
	4	\$0	\$27,750	\$41,400	\$41,625	\$55,500	\$63,900	\$69,375	\$79,800	\$83,250	\$96,600	\$111,000
	5	\$0	\$32,470	\$48,494	\$48,705	\$64,940	\$74,849	\$81,175	\$93,473	\$97,410	\$113,151	\$129,880
	6	\$0	\$37,190	\$55,587	\$55,785	\$74,380	\$85,797	\$92,975	\$107,145	\$111,570	\$129,702	\$148,760
	7	\$0	\$41,910	\$62,680	\$62,865	\$83,820	\$96,745	\$104,775	\$120,818	\$125,730	\$146,253	\$167,640
	8	\$0	\$46,630	\$69,773	\$69,945	\$93,260	\$107,693	\$116,575	\$134,490	\$139,890	\$162,804	\$186,520
	add'l, add	\$0	\$4,720	\$7,094	\$7,080	\$9,440	\$10,949	\$11,800	\$13,673	\$14,160	\$16,551	\$18,880

	Medi-Cal para adultos	Medi-Cal para mujeres embarazadas	Medi-Cal Access Program (para mujeres embarazadas)
	Medi-Cal para niños (0-18 años)		CCHIP (Residentes del condado de San Francisco, San Mateo y Santa Clara)

Nota: La mayoría de las personas que tienen hasta un FPL del 138 por ciento, pueden calificar para Medi-Cal. Si no calificas para Medi-Cal, puedes calificar para una cobertura con Covered California con ayuda financiera federal, planes Silver (94, 87, 73), cero costo compartido y planes AIAN de costo compartido limitado.

Los planes Silver 94, 87 y 73 tienen deducibles, copagos, y costos de bolsillo más bajos.

* Los consumidores que tengan un FPL del 400 por ciento o más pueden recibir un crédito fiscal federal para disminuir el costo de su prima mensual a un máximo del 8.5 por ciento de sus ingresos según el segundo plan Silver de menor costo en su área. Vea la tabla en página dos por más información.

El costo de tu cobertura con Covered California depende del nivel federal de pobreza al que calificas y el costo de los planes disponibles en tu área.

Porcentaje de primas pagadas por ingresos, según el FPL del hogar <i>Basado en el segundo plan Silver más asequible</i>	
FPL del hogar	Porcentaje de ingresos
0-150% FPL	0% de ingresos del hogar
150-200% FPL	0-2% de ingresos del hogar
200-250% FPL	2-4% de ingresos del hogar
250-300% FPL	4-6% de ingresos del hogar
300-400% FPL	6-8.5% de ingresos del hogar
400+% FPL	8.5% de ingresos del hogar



Programas de Covered California

Las columnas sin sombreado están asociadas con los rangos de elegibilidad para los programas de Covered California y ayuda financiera: Covered California usa el Límite federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés) del año anterior para determinar la elegibilidad de sus programas.

Crédito fiscal de prima federal	100%–400%+ FPL
Silver 94	100%–150% FPL
Silver 87	más que 150%–200% FPL
Silver 73	más que 200%–250% FPL
Cero costo compartido AIAN	100%–300% FPL
Costo compartido limitado AIAN	más que 300% FPL



Programas de Medi-Cal

Las columnas sombreadas de morado están asociadas con los rangos de elegibilidad para programas de Medi-Cal: Medi-Cal usa el Límite federal de pobreza para el año en curso, [calculados por el Departamento de Servicios de Atención Médica](#), para determinar la elegibilidad de sus programas.

Medi-Cal para adultos	hasta 138% FPL
Medi-Cal para niños	hasta 266% FPL
Medi-Cal mujeres embarazadas	hasta 213% FPL
MCAP (para personas embarazadas)	más que 213%–322% FPL
CCHIP (para niños en los condados de Santa Clara y San Francisco)	más que 266%–322% FPL