

Cómo tomar acción cuando tiene cobertura del Mercado y Medicaid/CHIP

Si es elegible para cobertura de salud a través de Medicaid o el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP en inglés), usted no puede para obtener ayuda para pagar su cobertura del Mercado.

Usted debe hacer uno de estos:

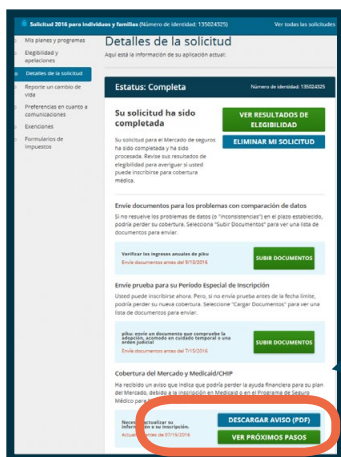
- Cancelar su inscripción en una cobertura con ayuda financiera del Mercado
- Actualizar su solicitud para informar al Mercado que no está inscrito en Medicaid o CHIP

Esta guía le mostrará cómo dar los siguientes pasos. Seleccione las flechas "SIGUIENTE" a lo largo de la parte inferior de cada página para pasar a la página siguiente No use las teclas de flecha en su teclado.

Inicie sesión en su cuenta del Mercado, si no lo ha hecho

1. Seleccione su solicitud actual bajo "Sus solicitudes existentes."
2. Seleccione "Detalles de la solicitud" del menú de la izquierda.

Tenga en cuenta su fecha límite para actuar y ver sus próximos pasos



Ha recibido un aviso que indica que podría perder la ayuda financiera para su plan del Mercado, debido a la inscripción en Medicaid o en el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP).

Necesita actualizar su información o su inscripción.
Actualizar antes de 09/01/2020

DESCARGAR AVISO (PDF)

VER PRÓXIMOS PASOS

IMPORTANTE:
Asegúrese de actuar antes de esa fecha.

Descargue y revise su aviso aquí, si es necesario

Seleccione el botón "Ver Pasos siguientes" para conocer qué hacer después

Díganos quién tiene cobertura de Medicaid o CHIP en su hogar

The screenshot shows a web form titled "Cobertura del Mercado y Medicaid/CHIP". It includes a sidebar with navigation options like "Mis planes y programas", "Eligibilidad y renovación", "Detalle de la solicitud", "Reporte un cambio de vida", "Preferencias en cuanto a comunicaciones", "Exoneraciones", and "Formulario de impuestos". The main content area is titled "Cuéntenos sobre la cobertura para las personas que componen su hogar" and contains instructions and a question: "¿Estas personas están inscritas en Medicaid o CHIP?". A red circle highlights the question area.

Si su estado le indicó que su cobertura de Medicaid o CHIP terminará pronto, seleccione "No."

Bobby Smith

Sí

No

Como kupi no está inscrito en Medicaid o CHIP, actualice su solicitud ahora.

Responda "Sí" o "No" para cada persona en su solicitud para informarnos si están inscritos en Medicaid o CHIP.

Lea las opciones a continuación, luego seleccione el botón “IR” correcto, de acuerdo a su situación

Usted respondió “Sí” para todas las personas que aparecen en su aviso y no hay nadie más en su solicitud.

IR

Usted respondió “No” para todas las personas en la lista y porque no tienen Medicaid o CHIP.

IR

Usted respondió “Sí” para algunos y “No” para los demás O si hay personas en su solicitud por las que no se le preguntó.

IR

Si respondió "SÍ" para todas las personas que aparecen en su aviso y no hay nadie más en su solicitud cancele su cobertura del Mercado con la ayuda financiera para cada persona

¿Estas personas están inscritas en Medicaid o CHIP?

Si su estado le indicó que su cobertura de Medicaid o CHIP terminará pronto, seleccione "No."

SI

Como kupi está inscrito en Medicaid o CHIP, el Mercado ahora, o deberá pagar el costo total de la cobertura del Mercado. Seleccione "Sí" para continuar para conocer los próximos pasos para la cobertura del Mercado.

No

Próximos pasos:
Actualice su solicitud ahora. Para hacer esto:
1. Seleccione "Actualizar solicitud."
2. Navegue por su solicitud y actualice la información. Cuando llegue a la pregunta de si alguna persona en su solicitud tiene cobertura médica, incluidos Medicaid o CHIP, seleccione "Sí" para mantener la cobertura actual.
3. Complete la actualización y entregue su solicitud. Consulte el estado de su solicitud en el sitio web de kipi.

Importante: Hay otras personas en su solicitud que no figuran en su aviso de inscripción en Medicaid o CHIP. No necesita hacer nada más para que ellos mantengan su cobertura actual.

Abrir esta guía para recibir ayuda. Es una buena idea mantenerla abierta, para que pueda seguir los pasos necesarios para actualizar su información de manera adecuada.

ATRÁS ACTUALIZAR SOLICITUD

Si recibió un aviso sobre la pérdida de ayuda financiera para la cobertura del Mercado por qué está inscrito en Medicaid o CHIP, asegúrese de revisar su respuesta a esta pregunta con cuidado. Si usted tiene cobertura a través de cualquiera de los tipos enumerados en la continuación, seleccione la casilla junto a su cobertura actual, como Medicaid o CHIP.

Seleccione "Mis Planes y Programas" para ir a la página donde puede cancelar su cobertura.

¡No seleccione el botón verde: "Actualizar la solicitud"!

seleccione el botón de "Finalice (termine) toda cobertura".

Termine la cobertura

Usted puede darse de baja de la cobertura asociada con esta solicitud. El darse de baja terminará su cobertura de todos los planes y programas antes mencionados.

Inscrito en 1 plan(es)

FINALICE (TERMINE) TODA COBERTURA

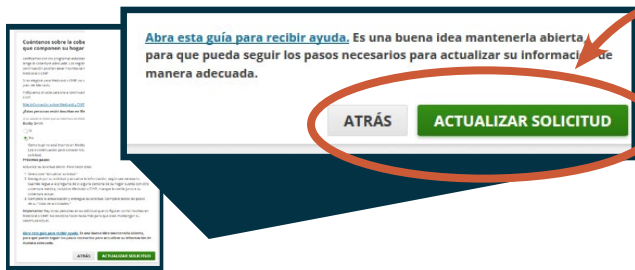
CHANGE PLANS

terminate coverage

◀ Regresar

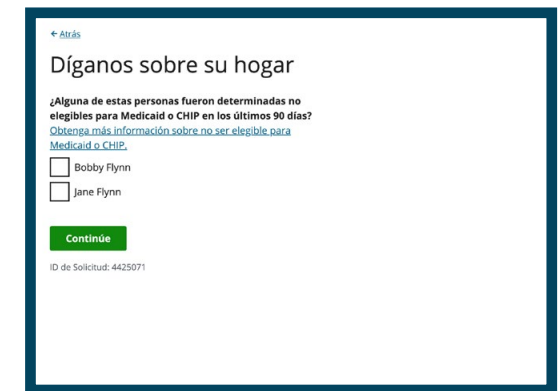
Siguiente ▶

Si respondió “No” para todas las personas que aparecen en el aviso - debe reportar un cambio de vida” ahora



Seleccione el botón de “Actualizar la solicitud” para ir a la solicitud del Mercado.

Seleccione a través de su solicitud. Si usted (o cualquier persona en su solicitud) tenía cobertura de Medicaid o CHIP que finalizó recientemente o finalizará pronto, seleccione el nombre de cada persona cuando se le pregunte. También ingrese la información sobre los cambios de ingresos y la última fecha de cobertura.



Seleccione el botón "Guardar y continuar".

IMPORTANTE: Vaya a través de la solicitud complete su "lista de tareas" y confirme su inscripción en un plan.

Si no ve estos pasos, consulte “¿Dónde puedo obtener ayuda?” en la página 11.

Si respondió “Sí” para algunos y “No” para otros o si hay personas en su solicitud por las que no se le preguntó tome las siguientes acciones

continuation para conocer los próximos pasos sobre cómo finalizar su solicitud de cobertura del Mercado.

No

Próximos pasos:

Nos indicó que todas estas personas están inscritas en Medicaid califica para recibir ayuda financiera para pagar el plan del Mercado personas, por lo que debe finalizar su cobertura de Mercado a

Importante: En lugar de actualizar su solicitud, vaya a [Mis programas](#), luego desplácese hacia abajo y seleccione el botón de (Terminar) Toda la cobertura." No seleccione "Actualizar solicitud"

Actualice su solicitud ahora. Para hacer esto:

1. Seleccione "Actualizar solicitud."
2. Navegue por su solicitud y actualice la información, según sea necesario. Cuando llegue a la pregunta de si alguna persona de su hogar necesita cobertura médica, incluidos Medicaid o CHIP, marque la casilla de cobertura actual.
3. Complete la actualización y entregue su solicitud. Complete la "Lista de actividades."

[Abra esta guía para recibir ayuda.](#) Es una buena idea mantenerla abierta, para que pueda seguir los pasos necesarios para actualizar su información de manera adecuada.

[Recibir ayuda.](#) Es una buena idea mantenerla abierta, los pasos necesarios para actualizar su información de

Seleccione el botón "Actualizar solicitud" a continuación, usted será llevado a la solicitud del Mercado, luego...

[← Atrás](#)

¿Quién necesita cobertura médica?

[Aprenda más sobre a quién no incluir.](#)

Necesita cobertura
Conozca más sobre cómo editar o eliminar a alguien.

<input checked="" type="checkbox"/> Bobby	Editar
<input checked="" type="checkbox"/> Jane	Editar Eliminar

ID de Solicitud: 4425071

Vaya a través de su solicitud. Cuando se le pregunte si usted o una persona inscrita en Medicaid o CHIP necesita cobertura, seleccione "No" y luego "Guardar y continuar".

Si alguien en su solicitud (incluyéndolo a usted) tiene cobertura actual de Medicaid o CHIP, seleccione "Editar" al lado del nombre de la persona.

Editar la información de Jane

¿Jane necesita cobertura?

Sí

No

Nombre

Jane

Segundo nombre
Opcional

Apellido

Flynn

Sufijo
Opcional

Fecha de nacimiento
Por ejemplo: 3/4/2018

[← Regresar](#)

Si no ve estos pasos, consulte "¿Dónde puedo obtener ayuda?" en la página 11.

[Siguiente ►](#)

Si respondió “Sí” para algunos y “No” para otros O si hay personas en su solicitud por las que no se le preguntó tome las siguientes acciones (continuación).

Necesita cobertura
[Conozca más sobre cómo editar o eliminar a alguien.](#)

✓ Bobby [Editar](#)

✓ Jane [Editar](#) | [Eliminar](#)

[Agregar a una persona que necesita cobertura](#)

Continúe

ID de Solicitud: 4425071

Todos los temas · Glosario · Contáctenos · Archivo
No Discriminación / Accesibilidad · Política de privacidad · Configuración de Privacidad · Política de enlaces · Usos

No necesita editar su información ni la información de otra persona si no tiene cobertura actual de Medicaid o CHIP.

[← Atrás](#)

Díganos sobre su hogar

¿Alguna de estas personas fueron determinadas no elegibles para Medicaid o CHIP en los últimos 90 días?
[Obtenga más información sobre no ser elegible para Medicaid o CHIP.](#)

Bobby Flynn

Jane Flynn

Continúe

ID de Solicitud: 4425071

Pero, si tenían cobertura de Medicaid o CHIP que finalizó recientemente (o finalizará pronto), edite su información, vaya a través de la solicitud y seleccione su nombre cuando se le pregunte sobre esta cobertura. Luego ingrese la información sobre los cambios de ingresos y la última fecha de cobertura.

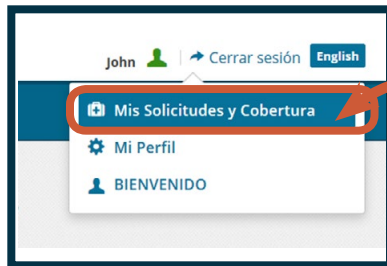
IMPORTANTE: revise su solicitud por completo.

Si no ve estos pasos, consulte “¿Dónde puedo obtener ayuda?” en la página 11.

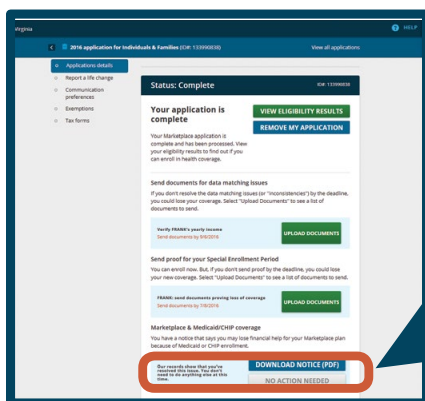
[← Regresar](#)

[Siguiente ►](#)

Qué hacer una vez que haya completado los pasos necesarios...



Seleccione su nombre en la parte superior derecha de la solicitud, luego seleccione "Mis solicitudes y cobertura" luego. Seleccione la solicitud más reciente, y luego "Detalles de la solicitud."



Si ha completado correctamente los pasos, verá el botón "NO SE REQUIEREN ACCIONES". Esto significa que usted ha terminado todas las actualizaciones necesarias.

Más información sobre cuándo tiene un plan del Mercado de cobertura de Medicaid o CHIP

¿Qué pasa si no tomo ninguna acción?

El Mercado terminará cualquier ahorro que los miembros de su hogar estén obteniendo para su cobertura del Mercado si no actúa en su cuenta del Mercado antes de la fecha indicada en su aviso. Después de que termine su ayuda financiera, los miembros de su hogar permanecerán inscritas en su cobertura del Mercado a un costo total a menos que usted tome acción.

¿Puedo mantener mi plan del Mercado y Medicaid o CHIP?

Sí, pero no recibirá ayuda para pagar la cobertura del Mercado si es elegible para Medicaid o CHIP que cuenta como cobertura calificada. Si elige mantener su cobertura del Mercado pagando el costo total, debe informarle a su agencia estatal de Medicaid o CHIP que todavía está inscrito en la cobertura del Mercado. Si decide permanecer inscrito en la cobertura del Mercado sin ayuda financiera, puede que no sea elegible para CHIP.

¿Dónde puedo obtener ayuda?

Comuníquese con el Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325) si no ve los pasos descritos en esta guía del usuario o si tiene problemas para completarlos. O, puede hacer una cita con un asistente entrenado. Encuentre ayuda cerca de usted en [AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov](https://www.AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov).