



SAN MATEO COUNTY HEALTH
HEALTH COVERAGE UNIT

13 de Marzo, 2024

Unidad de Cobertura de Salud del Condado de San Mateo

Ayudamos a conectar familias e individuos con una cobertura médica asequible

Para promover vidas más largas y mejores para todos los residentes del Condado de San Mateo

Tratamos a todos con respeto y empatía



Unidad de Cobertura de Salud del Condado de San Mateo

- Consejero de Inscripción Certificado(CEC)

También referido como **CHA** (por sus siglas en ingles- **Community Health Advocate**)

- Asesor Comunitario de Salud



Unidad de Cobertura de Salud del Condado de San Mateo

CHA's disponibles en todo el Condado.

- En la costa estamos disponibles en persona:
 - **Lunes**, Clinica de la Costa
 - **Martes**, Oficina de ALAS en Half Moon Bay.

Asistencia telefónica y citas en persona están disponibles llamando a la Cobertura de Salud al **650 616-2002**.



Unidad de Cobertura de Salud Del Condado de San Mateo

- Colaboramos cercanamente con:
 - Agencia de Servicios Humanos
 - Puente De La Costa Sur,
 - ALAS,
 - Life Moves,
 - Centro de Salud Familiar Ravenswood



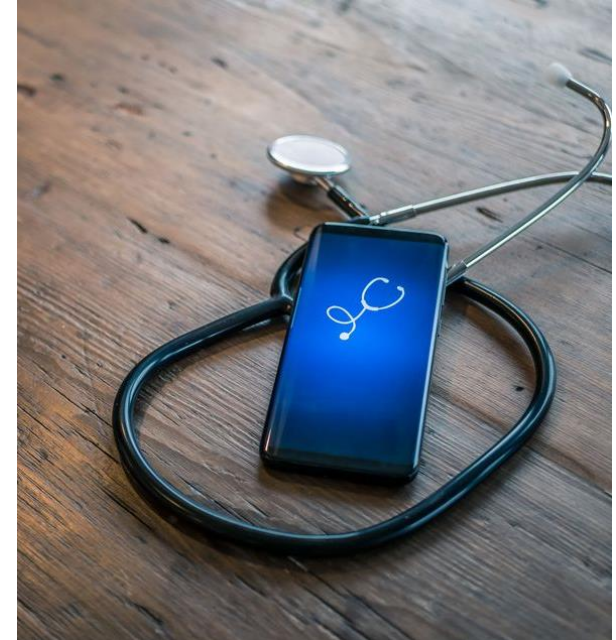
Unidad de Cobertura de Salud Del Condado de San Mateo cont...

- Brindamos asistencia personalizada
 - Programas de Seguro ofrecidos por el Estado/Gobierno Federal (Medi-Cal y Covered California)
 - Programas de cobertura ofrecidos por el condado (ACE y DHC)
 - Programa de Atención Médica Comunitaria de Kaiser
- Educamos y asistimos a los participantes a través del proceso de inscripción
 - Ayudamos a completar formularios y solicitudes
 - Damos seguimiento a las solicitudes de los clientes durante todo el proceso
 - Guiamos a los clients a la agencia correcta cuando se presenten quejas



Programas de Cobertura de Salud

- Acceso y Cuidado para Todos (ACE)
 - Residente del Condado de San Mateo
 - Mayor de 19 años
 - No ser eligible para Medi-Cal completo con o si costo compartido
 - No ser eligible para Covered California
 - Ingresos entre 138%-200% del Nivel Federal de Pobreza (FPL)



Programas de Cobertura de Salud

- ACE temporal
 - Residente del Condado de San Mateo
 - Mayor de 19 años
 - No ser eligible para Medi-Cal completo con o si costo compartido
 - Registro cerrado durante la inscripción abierta de Covered California
 - No ser eligible para el Período de Inscripción Especial de Covered California
 - Ingresos entre 138%-200% (FPL)



Programas de Cobertura de Salud

- Acceso y Cuidado para Todos (ACE)
 - \$360 registro anual, no reembolsables
 - La cobertura comienza el primer día del mes en que se presentó la solicitud
 - SMMC (San Mateo County puede cancelar las facturas en los 3 meses anteriores a la fecha de vigencia de la cobertura de ACE
 - La cobertura es administrada a través del Plan de Salud de San Mateo
 - Los Trabajadores Agrícolas y a las Personas sin Hogar no pagan la cuota de registro; seguirán siendo reponsables de pagar los copagos.



Programas de Cobertura de Salud

- Exceso de ingreso ACE
 - Residente del Condado de San Mateo
 - Mayor de 19 años
 - No ser eligible para Medi-Cal completo con o si costo compartido
 - No ser eligible para Covered California
 - Ingresos entre 200%-225% (FPL),
 - Debe estar experimentando dificultades financieras y
 - Tener una condición crónica
 - Sin cuota anual de \$360



Programas de Cobertura de Salud

- Programa de Descuento (DHC)
 - Ingresos entre 200%-400% (FPL),
 - DHC aplica un descuento del 65% a los servicios prestados en el Centro Médico de San Mateo y en las clínicas satélite



Programas de Cobertura de Salud

- *ACE y DHC son **programas** de cobertura (no seguros) que se ofrecen a través del Centro Médico de San Mateo*
- Otros proveedores también ofrecen descuentos para quienes no tienen Seguro médico



Nivel Federal de Pobreza 2024

Household	MAGI MC (ADULTS) 0% - 138%		ACE 138.1% - 200%		ACE Excess Income 200.01%-225%		DHC up to 400%	
	Yearly	Monthly	Yearly	Monthly	Yearly	Monthly	Yearly	Monthly
	138%		200%		225%		400%	
1	\$20,783	\$1,732	\$30,120	\$2,510	\$33,885	\$2,824	\$60,240	\$5,020
2	\$28,208	\$2,351	\$40,880	\$3,408	\$45,990	\$3,833	\$81,760	\$6,816
3	\$35,632	\$2,970	\$51,640	\$4,304	\$58,095	\$4,841	\$103,280	\$8,608
4	\$43,056	\$3,588	\$62,400	\$5,200	\$70,200	\$5,850	\$124,800	\$10,400
5	\$50,481	\$4,208	\$73,160	\$6,098	\$82,305	\$6,859	\$146,320	\$12,196
6	\$57,905	\$4,826	\$83,920	\$6,994	\$94,410	\$7,868	\$167,840	\$13,988
7	\$65,330	\$5,445	\$94,680	\$7,890	\$106,515	\$8,876	\$189,360	\$15,780
8	\$72,754	\$6,064	\$105,440	\$8,788	\$118,620	\$9,885	\$210,880	\$17,576
9	\$80,178	\$6,682	\$116,200	\$9,684	\$130,725	\$10,894	\$232,400	\$19,368
10	\$87,603	\$7,301	\$126,960	\$10,580	\$142,830	\$11,903	\$253,920	\$21,160
11	\$95,027	\$7,920	\$137,720	\$11,478	\$154,935	\$12,911	\$275,440	\$22,956
12	\$102,452	\$8,539	\$148,480	\$12,374	\$167,040	\$13,920	\$596,960	\$24,748
Add for each additional person	\$7,425	\$620	\$10,760	\$898	\$12,105	\$1,009	\$21,520	\$1,796

Effective 1/1/2024-ACE, MAGI and CCHIP

Effective 4/1/2024 -Non-MAGI



Otros Programas de Cobertura cont...

- **Programa de Atención Médica Comunitaria de Kaiser**

- No ser eligible para otros programas de cobertura pública
- Vivir en una área de servicio de Kaiser
- Sin importar su estatus migratorio
- Niños 266%-300% (FPL)
- Adultos 138%-300% (FPL)

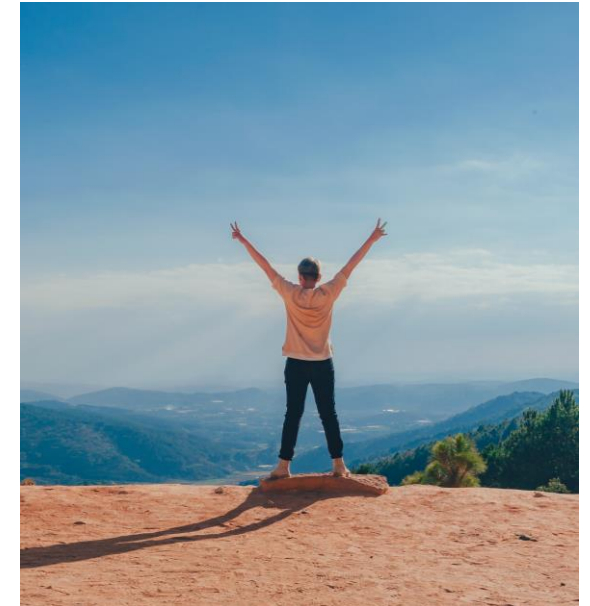
<https://charitablehealth.kaiserpermanente.org/northern-california/eligibility/>

Household/Family Size	Monthly Household Income no more than:	Annual Household Income no more than:
1	\$3,645	\$43,740
2	\$4,932	\$59,160
3	\$6,216	\$74,580
4	\$7,500	\$90,000
5	\$8,787	\$105,420
6	\$10,071	\$120,840



Otros Programas de Cobertura cont...

- **Programas de asistencia financiera proporcionados por hospitals y clínicas**
 - Ravenswood Family Health Center, North East Medical Services, Samaritan House *Programas basados en escala de ingresos y tarifas.*



¿Necesita Ayuda con Pagos por Atención Médica?



Programas de cobertura de salud federales, estatales y del condado pueden ayudarle a pagar servicios. Nuestra Unidad de Cobertura de Salud lo ayudará a encontrar un programa adecuado para usted.

Cómo Aplicar

Puede aplicar por teléfono o hacer una cita para aplicar en persona. Personas sin cita son bienvenidas. **LLAME (650) 616-2002.**

HORARIO

- **Lunes – Miércoles, Viernes:** 8:30 AM - 5:00 PM
- **Jueves*:** 10:00 AM – 5:00 PM

*Cerramos a las 2:30 PM el 2º jueves de cada mes

UBICACIONES

- **Coastside Clinic**
225 S. Cabrillo Hwy., 100A, Half Moon Bay
Solo los lunes
- **Daly City Clinic**
380 90th Street, Daly City
- **Human Services Agency**
2500 Middlefield Road, Redwood City
- **San Mateo Medical Center**
222 West 39th Ave, San Mateo
1^{er} piso, por la Oficina de Negocios

Donde Obtener una Aplicación

- En línea en www.smchealth.org/insurance
- Vaya a una de nuestras oficinas
- Llame (650) 616-2002 para enviarle una por correo
- Aplicación disponible sin costo en inglés, chino, español y tagalo

Que Necesita para Aplicar

- **Prueba de domicilio en el Condado de San Mateo** (factura de servicios públicos reciente, estado de cuenta, o una identificación con su domicilio)
- **Prueba de ingresos** (si tiene ingresos - talón de pago reciente, cheque del gobierno, o impuestos federales del año pasado)
- **Prueba de identidad** (cualquier tarjeta de identidad estatal, identificación de su país de origen, o pasaporte)
- **Numero de Seguro Social o ITIN** (si tiene uno)
- **Prueba de residencia** (si tiene una)
- **Permiso de trabajo** (si tiene uno)

Niveles de Ingresos para Calificar

La elegibilidad para cada programa es basada en el Nivel Federal de Pobreza (FPL) determinado por el tamaño de la familia y los ingresos anuales.

FAMILY SIZE	138% FPL Medi-Cal, Charity Care	200% FPL ACE	300% FPL Kaiser CHCP	400% FPL DHC
1	\$20,783	\$30,120	\$45,180	\$60,240
2	\$28,208	\$40,880	\$61,320	\$81,760
3	\$35,632	\$51,640	\$77,460	\$103,280
4	\$43,056	\$62,400	\$93,600	\$124,800
For each additional family member, add:	\$7,425	\$10,760	\$16,140	\$21,520

Efectivo 1/1/2024

Actualizado 3/2024

Programas de Cobertura de Salud Disponibles en el Condado de San Mateo

Más detalles sobre estos programas están en línea en www.smchealth.org/insurance. Nuestra Unidad de Cobertura de Salud lo ayudará a encontrar un programa que sea adecuado para usted. Llame (650) 616-2002 o envíe un correo electrónico a info-hcu@smcgov.org

Acceso y Cuidado para Todos (ACE)

- Cobertura para residentes del Condado de San Mateo mayores 19 años sin seguro de salud
- Tarifa de inscripción anual no reembolsable de \$360 y copagos por servicios
- Ingresos entre 138% y 200% FPL

Cuidado de Caridad

- Visitas aprobadas para el Cuidado Caridad no tienen cargo
- Medicamentos no están cubiertos
- Ingresos iguales o menores al 138% FPL

Programa de Descuento de Cuidado Médico (DHC)

- 65% de descuento en todos los servicios facturados por el Centro Médico de San Mateo
- Ingresos iguales o menores al 400% FPL

Programas Disponibles de Cobertura y Seguros de Salud Privados, Estatales y Federales

Programa para el Tratamiento De Cáncer Del Seno y Cervical (BCCTP)

- Cobertura para hombres y mujeres con cáncer de seno y mujeres con cáncer cervical
- Ingresos iguales o menores al 200% FPL

Covered California

- Mercado de seguros de salud estatal
- Asistencia con la prima disponible para reducir el costo de la atención médica
- Debe presentar una declaración de impuestos federales

Cada Mujer Vale (EWC)

- Detección de cáncer de seno y cervical para mujeres sin seguro y con seguro insuficiente
- Detección de cáncer de seno para mujeres de 40 años o más

- Detección de cáncer de cuello uterino para mujeres de 21 años o más
- Ingresos iguales o menores al 200% FPL

Programa de Planificación Familiar, Acceso y Tratamiento (PACT)

- Proporciona servicios de planificación familiar para personas que no tienen seguro o tienen un seguro insuficiente
- Ingresos iguales o menores al 200% FPL

Kaiser Programa de Atención Médica Comunitaria (CHCP)

- Cobertura para niños y adultos sin seguro médico y sin acceso a MAGI Medi-Cal o seguro patrocinado por el empleador
- Cobertura de salud sin costo
- Ingresos iguales o menores al 300% del FPL

Medi-Cal

- Cobertura para niños y adultos con ingresos y recursos limitado
- Cobertura de salud sin costo y de bajo costo

Otras Opciones de Pago

Auto-Pago Rápido de Descuento

Si no califica para un programa de cobertura de salud:

- Pague el 50% de su factura dentro de los 30 días posteriores a la fecha de la factura
- Condonaremos el balance
- Solo disponible para servicios facturados por el Centro Médico de San Mateo

Plan de Pago Extendido

Podemos ayudarlo con un plan de pago sin intereses basado en su capacidad de pago.

- Solo disponible para servicios facturados por el Centro Médico de San Mateo

Preguntas Sobre su Factura

Nunca cobramos más de la cantidad generalmente facturada por servicios de emergencia u otra atención médicamente necesaria. **Si tiene preguntas acerca de su factura, por favor llame a nuestro Departamento de Servicios Financieros al (650) 573-2525.**

Nuestra Política de Asistencia Financiera está en línea en www.smchealth.org/health-care-costs.

Actualizado 3/2024



SAN MATEO COUNTY HEALTH
HEALTH COVERAGE UNIT

Preguntas?

**Para asistencia: HCU Hotline: 650.616.2002;
Email: info-hcu@smcgov.org**