

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

Si es elegible para Medicaid o el Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP), usted no califica para obtener ayuda para pagar su plan del Mercado.

Usted debe:

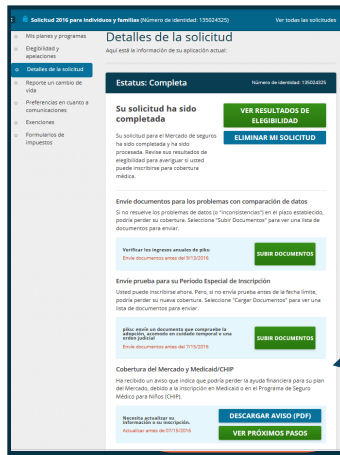
- Cancelar su inscripción en un plan con ayuda financiera del Mercado o
- Actualizar su solicitud (para informar al Mercado que no está inscrito en Medicaid o CHIP)

Siga estos pasos para averiguar qué acción(es) debe tomar y cómo realizarla.

Ingresa a su cuenta del Mercado, si no lo ha hecho.

1. Seleccione el botón verde de “Iniciar una nueva solicitud o actualizar una ya existente”.
2. Cambiar la solicitud actual bajo “Sus solicitudes existentes.”
3. Haga clic en “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 07/15/2016

DESCARGAR AVISO (PDF)

VER PRÓXIMOS PASOS

IMPORTANTE:
Asegúrese de actuar antes de esa fecha.

Puede descargar y revisar su aviso aquí.

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

Díganos quién tiene cobertura de Medicaid o CHIP en su hogar

Cobertura del Mercado y Medicaid/CHIP

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). Responda la información a continuación para cada persona a la que le piden pasar.

Cuéntenos sobre la cobertura para las personas que componen su hogar

Verifique con los programas estatales Medicaid y CHIP para asegurarse de que tenga la cobertura adecuada. Los registros muestran que las personas a continuación podrían estar inscritas tanto en un plan del Mercado como en Medicaid o CHIP.

Si es elegible para Medicaid o CHIP, ¿personas están inscritas en Medicaid o CHIP en cada estado?

Si no, ¿personas están inscritas en Medicaid o CHIP?

Si no, ¿personas están inscritas en Medicaid o CHIP?

Presione los botones:

ATRÁS **ACTUALIZAR SOLICITUD**

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

kupi sah

- ☐ Sí
- ☒ No

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

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

Seleccione el botón “IR” correcto, dependiendo cómo haya contestado las preguntas.

Elija esta opción si respondió “Sí”
para todas las personas
que aparecen en su aviso y no
hay nadie más en su solicitud.
Usted debe cancelar su
cobertura del Mercado ahora.

IR

Elija esta opción si respondió “No”
para todas las personas en la lista y
porque no tienen Medicaid o CHIP.
Usted debe hacer los cambios en
su solicitud.

IR

Elija esta opción si su respuesta es
“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 ahora.

¿Estas personas están inscritas en Medicaid o CHIP?

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

Kupli sah

☒ Sí

Como kupli está inscrito en Medicaid o CHIP, el Mercado ahora, o deberá pagar el costo total de la continuación para conocer los próximos pasos de 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 tiene cobertura médica, incluidos Medicaid o CHIP, seleccione la cobertura actual.
3. Complete la actualización y entregue su solicitud. Concluya su solicitud de actualización.

Importante: Hay otras personas en su solicitud que no figuran en esta lista. Si usted tiene cobertura a través de cualquiera de los tipos enumerados, seleccione la casilla junto a su cobertura actual, como Medicaid o CHIP.

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.

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, 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 haga clic en el botón verde: "Actualizar la solicitud"!

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

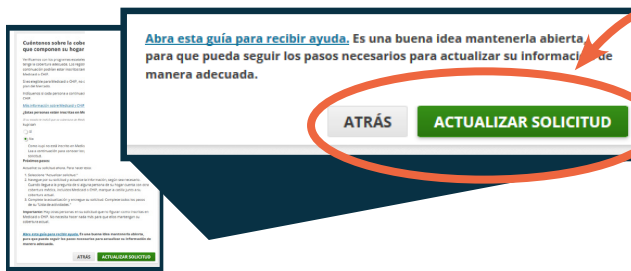
Terminate coverage

Haga clic en el botón de "Finalice (termine) toda cobertura", después...

◀ Regresar

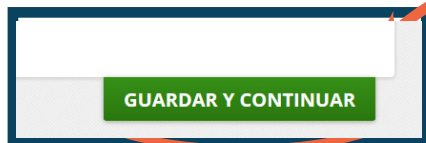
Siguiente ▶

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



Haga clic en el botón de **ACTUALIZAR LA SOLICITUD** para ir a la solicitud del Mercado.

Actualice su información, según sea necesario y haga clic en el botón "Guardar y continuar" para cada página hasta llegar a la página con preguntas de cobertura de salud. Usted puede ver una de estas 2 pantallas. Responda a la pregunta para cada persona, después ...



Haga clic en el botón "Guardar y continuar".

A screenshot of a web form titled "¿kupi sah está inscrito en alguna de estas coberturas? (No marque la casilla si su cobertura termina en o antes de 09/26/2016.)". The form has a sidebar on the left with a list of steps: "EMPIECE", "FAMILIA Y HOGAR", "INGRESOS", "INFORMACIÓN ADICIONAL", "2 kupi sah", "3 Otras preguntas", and "EXAMINE Y FIRME". The "INFORMACIÓN ADICIONAL" step is currently selected. The main content area contains a question about health coverage and a list of checkboxes for different programs: "Programa Medicaid de Virginia", "Programa CHIP de Virginia", "Medicare", "TRICARE (No elija esta opción si recibe Direct Care o Line of Duty.)", "Programa médico del VA", "Cuerpo de paz", and "Seguro individual (cobertura no-grupal)".A screenshot of a web form titled "¿Actualizando su solicitud, ya que recibió un aviso sobre su cobertura / CHIP y Medicaid del Mercado?". The form contains two sections: "Revise la información de cobertura de piku sah" and "Revise la información de cobertura de kupi sah". Each section has a question about whether the person is currently enrolled in health coverage and a "SI" / "NO" selection. Below these sections, there is a list of checkboxes for different health programs: "Medicaid", "Programa de Seguro Médico para Niños (CHIP)", "Medicare", "TRICARE (No marque si esta persona tiene Cuidado Directo o Cuidado del Deber)", "Programa de cuidado para veteranos", "Cuerpo de paz", and "Otro".

IMPORTANTE: Luego, tendrá que pasar a través de la solicitud hasta llegar al final, completar su "lista de tareas" y confirmar su inscripción en un plan.

◀ **Regresar**

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.

continúa para conocer los próximos pasos sobre cómo fin...

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 a 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 o (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 se. Cuando llegue a la pregunta de si alguna persona de su hogar cobertura médica, incluidos Medicaid o CHIP, marque la casilla cobertura actual.
3. Complete la actualización y entregue su solicitud. Complete de su "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.

[ATRÁS](#) [ACTUALIZAR SOLICITUD](#)

Haga clic en el botón "ACTUALIZAR SOLICITUD" a continuación, usted será llevado a la solicitud del Mercado.

Actualice su solicitud de 2016

Solicitud Número: 130678921

Debido a que tuvo un cambio en su vida, como un cambio en el tamaño de su familia o sus ingresos, debe actualizar su solicitud y agregar la información nueva.

Vea a continuación la información que tenemos sobre las personas incluidas en su solicitud. Luego marque la casilla junto al cambio que necesita hacer. Puede marcar más de una casilla.

Nombre	Fecha de nacimiento	Número del Seguro Social (SSN)	Parentesco	Sexo	Solicitando cobertura médica
John Carson	06/19/1961	XXX-XX-1506	Yo mismo	Hombre	Sí
Suzanne Carson	01/05/1952	XXX-XX-1507	Cónyuge	Mujer	Sí
Anna Carson	01/18/1995	XXX-XX-1508	Niño/a	Mujer	Sí

☐ Actualizar la información de una persona o agregar una persona nueva

☒ Eliminar a una persona

☐ Actualizar los ingresos u otra información

[ACTUALIZAR MI SOLICITUD](#)

Para cualquier persona que es elegible o está inscrita en Medicaid o CHIP, seleccione "Eliminar una persona."
Luego haga clic en "ACTUALIZAR MI SOLICITUD."

◀ **Regresar**

⬆️ Puede que no vea esta pantalla. Si no le aparece haga clic en "Siguiente".

Siguiente ▶

Si respondió “Sí” para algunos y “No” para otros o si hay personas en su solicitud por las que no se le preguntó. (Continuación)

Usted está solicitando la cobertura para estas personas

Para añadir a cada miembro de su familia que desea obtener cobertura médica, seleccione abajo.

Nombre	Fecha de nacimiento	Relación con John Carson	Acciones
John Carson	01/04/1950		MODIFICAR ELIMINAR
Suzanne Carson	01/02/1970	Esposa de John Carson	MODIFICAR ELIMINAR
Anna Carson	01/10/1990	Hija de John Carson	MODIFICAR ELIMINAR

[AÑADA OTRA PERSONA](#)

[GUARDAR Y CONTINUAR](#)

Haga clic a través de la solicitud hasta que llegue a la pregunta "¿Quién necesita la cobertura?". Para cualquier persona con Medicaid o CHIP, haga clic en "Eliminar".

Confirme que desea quitar a Anna Carson de su solicitud

☒ Sí, quiero eliminar a esta persona de mi solicitud.

☐ No, no quiero eliminar a esta persona de mi solicitud.

[CANCELAR](#) [GUARDAR](#)

[AÑADA OTRA PERSONA](#)

[GUARDAR Y CONTINUAR](#)

Responda las preguntas y confirme las renovaciones

Confirme que desea quitar a Anna Carson de su solicitud

☒ Sí, quiero eliminar a esta persona de mi solicitud.

☐ No, no quiero eliminar a esta persona de mi solicitud.

[CANCELAR](#) [GUARDAR](#)

[AÑADA OTRA PERSONA](#)

[GUARDAR Y CONTINUAR](#)

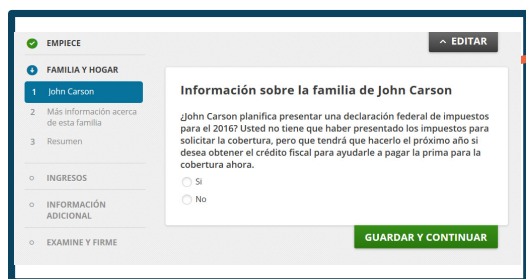
Se le preguntará si quiere eliminar esta persona debido a muerte o divorcio. Respuesta "No" Luego haga clic en "Guardar y continuar".

◀ Regresar

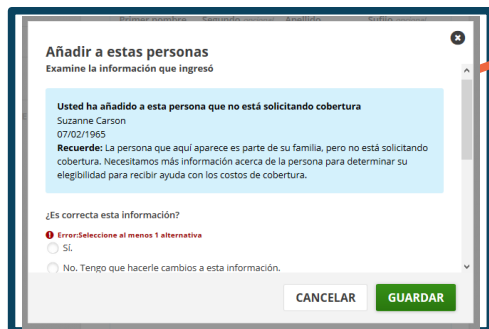
Siguiente ▶

Si respondió “Sí” para algunos y “No” para otros o si hay personas en su solicitud por las que no se le preguntó. (Continuación)

Qué hacer si se eliminan personas que aún se encuentran en su unidad familiar:



Al responder las preguntas sobre su unidad familiar, se le preguntará "¿Quién es su cónyuge?" Si ha eliminado a un cónyuge o un dependiente, tendrá que añadirlo de nuevo a su solicitud, para que la información de su hogar esté completa. "Para agregar información de su cónyuge o del hijo/a, seleccione "alguien más" e ingrese su nombre.



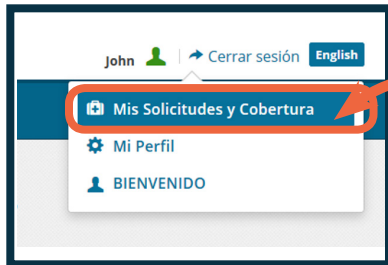
Entonces, si la información que ha añadido es correcta, seleccione "Sí" y luego "Guardar" para continuar actualizando su solicitud.

IMPORTANTE: Luego de enviar su solicitud firmada, seleccione un plan y confirme su inscripción en el plan del Mercado para los miembros del hogar elegibles y para que las actualizaciones entren en vigor

◀ Regresar

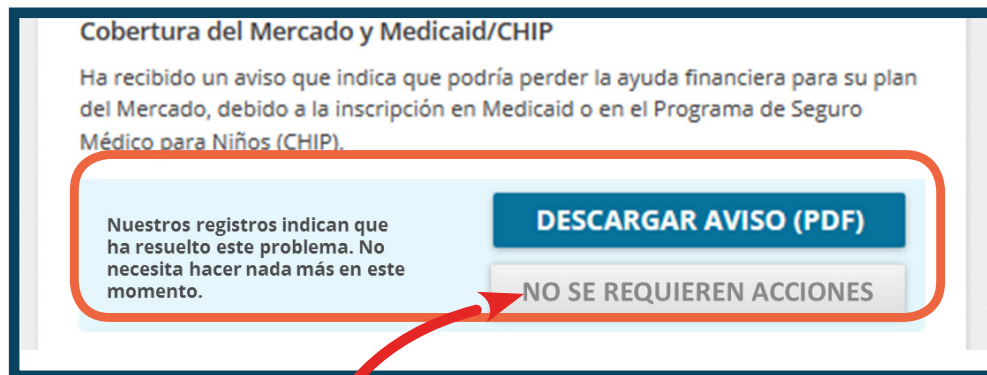
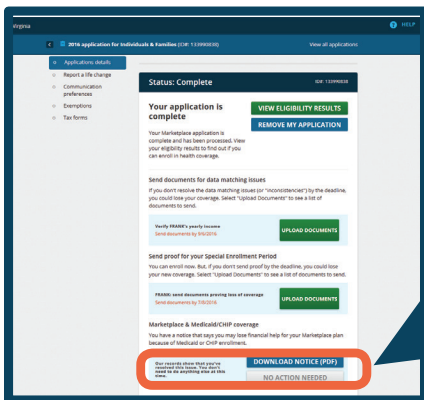
Siguiente ▶

Qué hacer una vez que haya completado con éxito los pasos.



Haga clic en su nombre en la parte superior derecha de la solicitud.

Seleccione "Mis solicitudes y cobertura" luego. A continuación, seleccione la solicitud más reciente, y seleccione "Detalles de la solicitud."



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

Más respuestas sobre la cobertura del Mercado y Medicaid/CHIP

¿Qué pasa si no tomo ninguna acción?

Si no actúa para la fecha que aparece en su aviso, el Mercado cancelará cualquier ayuda financiera que se paga en nombre de las personas que figuran en el aviso de su plan del Mercado (conocidos como “los pagos adelantados del crédito fiscal” y “reducciones de costos compartidos”). Después de que termine su ayuda financiera, estas personas 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?

Si usted es elegible para Medicaid o CHIP que cuentan como cobertura calificada, puede optar por permanecer inscrito en un plan del Mercado, pero no obtendrá ayuda financiera para pagar su cobertura.

¿Dónde puedo obtener ayuda?

Comuníquese con el Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 (TTY: 1-855-889-4325). O, puede hacer una cita con un asistente entrenado. Encuentre uno cerca de usted en AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov.