

¿Ya Tiene Cobertura del Mercado?

Debe comparar planes cada año

Los planes del Mercado pueden cambiar cada año — en lo que respecta a los costos y cobertura. Consulte los planes de salud disponibles en su área durante la Inscripción Abierta (del 1 de noviembre al 15 de enero). Es posible que encuentre un plan que se adapte mejor a sus necesidades y presupuesto.

Responda este cuestionario para ayudarle a decidir si debe cambiar su plan.

	Sí	No
1. ¿Estoy satisfecho con los cambios a mi plan actual?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ¿Mi plan aún cubre a mis médicos actuales y otros proveedores de atención médica?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ¿Puedo pagar mis primas, deducibles y otros costos el próximo año?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ¿Cambié el límite anual de los costos de mi bolsillo?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ¿Mi plan aún cubre los servicios que necesito, como cobertura de visión?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ¿Mi plan aún cubre mis medicamentos recetados y farmacias preferidas?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ¿Estoy satisfecho con la calidad de los servicios de mi plan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ¿He confirmado que no hay planes nuevos o más accesibles en mi área?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Dése 1 punto por cada respuesta “sí”.

Si obtuvo entre 0 – 3:

Su plan actual no podría satisfacer sus necesidades. Es posible que desee ver otras opciones durante la Inscripción Abierta. Visite [CuidadoDeSalud.gov](https://www.CuidadoDeSalud.gov) para empezar.

Si obtuvo entre 4 – 6:

Debe ver si hay otras opciones de planes que satisfagan sus necesidades durante la Inscripción Abierta. Podrían existir planes mejores y más accesibles que no estaban disponibles el año pasado. Visite [CuidadoDeSalud.gov](https://www.CuidadoDeSalud.gov) para comprar y comparar.

Si su puntaje fue 7 o más:

¡Felicidades! Está inscrito en un plan que se ajusta a su presupuesto y necesidades actuales. Asegúrese de pagar su prima mensual, reportar cualquier cambio de vida, y asegúrese de regresar durante la siguiente Inscripción Abierta para ver si su plan sigue siendo el más adecuado para usted.

Si tiene preguntas o necesita ayuda, visite [CuidadoDeSalud.gov/es/find-assistance/](https://www.CuidadoDeSalud.gov/es/find-assistance/) para encontrar a alguien que le pueda ayudar en persona. O, llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325.

CMS Producto No. 11939-S • Septiembre 2025

Tiene derecho a obtener su información en un formato accesible, como letra grande, braille o audio. También tiene derecho a presentar una queja si siente que ha sido discriminado.

Visite [CMS.gov/About-CMS/Agency-Information/Aboutwebsite/CMSNondiscriminationNotice](https://www.CMS.gov/About-CMS/Agency-Information/Aboutwebsite/CMSNondiscriminationNotice) (en inglés) o llame al 1-800-318-2596. Los usuarios de TTY pueden llamar al: 1-855-889-4325.

Este producto fue financiado con dinero de los contribuyentes de los Estados Unidos.



CuidadoDeSalud.gov