

¿Necesita seguro médico?

Muchas personas pueden inscribirse ahora

Mucha gente puede obtener cobertura a través de Maryland Health Connection, el mercado oficial de seguros médicos de Maryland en cualquier época del año.

1

¿Ha tenido un evento importante de vida recientemente?

Algunos cambios en sus ingresos o su situación familiar significan que usted puede inscribirse o cambiar su plan médico.



Casarse o divorciarse



Mudarse a Maryland y ciertos cambios de residencia dentro de Maryland



Quedar embarazada o tener/adoptar un bebé.



Perder la cobertura actual de salud



Cumplir 26 años de edad y salirse del plan médico de sus padres



Ciertos cambios en los ingresos, si ya está inscrito

!

Incluso si ya tiene cobertura a través de Maryland Health Connection, es importante que nos informe de cualquier cambio para que reciba la cobertura o la ayuda financiera adecuada.

Obtenga más información en
MarylandHealthConnection.gov/despues-de-inscribirse/informe-de-cambios-de-vida-e-ingresos/

¿Necesita seguro médico?

Muchas personas pueden inscribirse ahora



2

¿Califica para Medicaid?

Se puede inscribir en Medicaid todo el año si reúne los requisitos, incluso si no ha experimentado un evento de vida importante.

Usted puede calificar para Medicaid si su ingreso mensual máximo es aproximadamente de:

Si el número de personas en su hogar es	Adultos	Niños (MCHP)	Niños (MCHP Premium)		Mujeres embarazadas
1	\$1,732	\$2,648	\$3,313	\$4,041	N/A
2	\$2,352	\$3,595	\$4,499	\$5,487	\$4,499
3	\$2,970	\$4,541	\$5,681	\$6,929	\$5,681
4	\$3,588	\$5,486	\$6,864	\$8,372	\$6,864
5	\$4,208	\$6,433	\$8,049	\$9,818	\$8,049
6	\$4,826	\$7,379	\$9,232	\$11,260	\$9,232
7	\$5,444	\$8,324	\$10,415	\$12,703	\$10,415
8	\$6,064	\$9,271	\$11,600	\$14,149	\$11,600
Cada persona adicional	\$620	\$947	\$1,185	\$1,446	\$1,185
Usted paga	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Efectivo el 1 de enero de 2024 *Para MCHP Premium, la prima mensual es por familia u hogar.

3

Prepárese para someter una solicitud

Si piensa que puede calificar para inscribirse ahora, tenga esta información a la mano:

- Las **fechas de nacimiento** de cada miembro de la familia que solicita la cobertura
- Los **números de seguro social (SSN)** o números de documentos de cada miembro de la familia que solicita la cobertura, si tienen un SSN u otro número de documento
- **Información de empleadores y de ingresos** de todos en su hogar (incluyendo recibos de pago de sueldo, formularios W-2 o formularios de impuestos)
- **Información de ciudadanía o inmigración** de cualquier persona que solicite la cobertura
- **Información sobre cualquier seguro médico relacionado con el trabajo** a disposición de su familia
- **Identificación con foto**, si hace la solicitud en persona

Usamos la información que usted proporciona en su solicitud de cobertura de salud solamente para determinar su elegibilidad para recibir créditos fiscales y cobertura de salud a través de Maryland Health Connection.

Para obtener más información, consulte nuestro aviso de privacidad.

4

Presente una solicitud hoy

Visite MarylandHealthConnection.gov/espanol para inscribirse o encontrar ayuda gratuita cerca de usted.

Llámenos al 1-855-642-8572. Las personas sordas o con problemas de audición usan el servicio de retransmisión.

Descargue nuestra aplicación móvil gratuita, Enroll MHC.

