

Reciba cobertura médica a un costo económico o sin costo

Community Health
Access Program (CHAP)
de Kaiser Permanente



Todos los planes son ofrecidos y están suscritos por
Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc.,
2101 E. Jefferson St., Rockville, MD 20852.

Cobertura de calidad a su alcance

El Community Health Access Program (Programa Comunitario de Acceso a la Salud, CHAP) es para niños y adultos jóvenes que no puedan obtener ninguna otra cobertura de salud. No tienen que ser ciudadanos de los Estados Unidos para solicitarlo, también pueden solicitarlo los residentes indocumentados.

Los miembros del CHAP recibirán el plan Maryland (MD) Gold Value 0/20/Vision o el plan Virginia (VA) Gold 0/20/Vision de Kaiser Permanente¹

- No pagará una mensualidad por la membresía.
- Pagará poco o nada por la mayoría de los servicios cubiertos en los centros de atención de Kaiser Permanente.

¿Cómo sé si cumpla con los requisitos?

Usted es elegible para el CHAP si cumple con lo siguiente:

- Vive en el área de servicio de Kaiser Foundation Health Plan of the Mid-Atlantic States, Inc., excepto en el Distrito de Columbia.
- Vive en un hogar con ingresos de hasta el 300 % del nivel federal de pobreza.
- No es elegible para otra cobertura médica pública o privada, como Medicaid, Medicare o un plan de salud patrocinado por el empleador, o para ayuda financiera a través de Maryland Health Connection (en Maryland) o el intercambio de beneficios de salud (en Virginia).



¿Qué sucede si mi situación cambia?

Tiene que volver a solicitar el CHAP cada año. En caso contrario, le notificaremos y se le cancelará la inscripción en el programa de subsidios CHAP. Después de eso, deberá pagar la mensualidad regular de la cuota de membresía del plan Kaiser Permanente MD Gold Value 0/20/Vision o del plan VA Gold 0/20/Vision,¹ y cualquier otro gasto de bolsillo por los servicios que obtenga, a menos que nos solicite que cancelemos su membresía del plan HMO.

Un futuro saludable empieza aquí

El Community Health Access Program brinda un subsidio para ayudarle a pagar la cuota mensual de membresía y la mayoría de los gastos médicos de bolsillo para niños y adultos jóvenes.

Resumen de los beneficios¹

Beneficios de los planes Maryland (MD) Gold Value 0/20/Vision o Virginia (VA) Gold 0/20/Vision de Kaiser Permanente	Gastos de bolsillo con el CHAP (para servicios en los centros de atención de Kaiser Permanente)
Atención preventiva/pruebas de detección/vacunas	\$0
Visita al consultorio de atención primaria	\$0
Visita al consultorio de atención especializada	\$0
Medicamentos recetados (hasta un suministro de 30 días en una farmacia del plan de Kaiser Permanente o por medio del servicio de pedidos por correo ²)	\$0
Servicios de salud mental	\$0
Atención de urgencia	\$0
Servicios de la sala de emergencias	Un copago o coseguro puede adeudarse el día en que usted recibe los servicios
Hospitalización (tarifas de la habitación y el médico)	\$0
La mayoría de las radiografías	\$0
Clases de bienestar ³	Muchas son sin costo para los miembros

Contamos con atención que se adapta a su vida



Elija a su médico o al de su hijo según sus necesidades, desde los idiomas disponibles hasta la educación y especialidad médica.



Envíe un correo electrónico al consultorio del médico que desee contactar con preguntas que no sean urgentes o coordine una consulta por teléfono o por video.⁷



Administre todo lo relacionado con su salud o la de su hijo en cualquier lugar. Consulte los resultados de gran parte de las pruebas de laboratorio y vuelva a surtir la mayoría de los medicamentos recetados en línea o con la aplicación.^{4,5,6}



Obtenga muchos servicios en un mismo lugar, como radiografías y farmacia, y ahorre tiempo.

Inscripción en el Community Health Access Program (CHAP)

Cómo presentar la solicitud de inscripción

Complete estos documentos:

- Formulario de Elegibilidad para el Subsidio
- Solicitud de Cobertura de Salud

Incluya el comprobante de ingresos y cualquier documento que se indique en los formularios anteriores.

Comuníquese con la organización comunitaria local asignada para obtener más información sobre la inscripción.

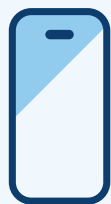
Nota: No puede inscribirse en el CHAP sin colaborar con una organización comunitaria local asignada.

Su información personal es confidencial, según lo exige la ley, por lo que solo la usaremos para comprobar si cumple con los requisitos del programa.

Presente su solicitud durante la inscripción abierta

En la mayoría de los casos, debe inscribirse en el CHAP durante el periodo de inscripción abierta: desde el 1 de noviembre hasta el 15 de diciembre.

Para iniciar la cobertura el 1 de enero, debemos recibir su documentación completa antes del 15 de diciembre.



¿Tiene preguntas? Para obtener más información:

Llame a Servicio a los Miembros al **800-777-7902 (TTY 711)**, de lunes a viernes, de 7:30 a. m. a 9:00 p. m. (cerrado en días festivos).

Visite **kp.org/mas-chap** (haga clic en "Español").

Síguenos en las redes sociales:    @kpvivabien

No se garantiza la continuidad de la elegibilidad para el CHAP. Nos reservamos el derecho de cerrar la inscripción o de cambiar las reglas de elegibilidad para el CHAP en cualquier momento. Aunque le aprueben el subsidio del CHAP, la elegibilidad para este es limitada. Lo contactaremos más adelante para confirmar que todavía reúne los requisitos.

¹ Consulte el Acuerdo de Membresía, Evidencia de Cobertura y Formulario de Revelación Combinados (Combined Membership Agreement, Evidence of Coverage, and Disclosure Form) para obtener información sobre las limitaciones y excepciones. El Resumen de Beneficios y Cobertura (Summary of Benefits and Coverage, SBC) de los planes Maryland (MD) Gold Value 0/20/Vision o Virginia (VA) Gold 0/20/Vision está disponible en internet e incluye información detallada de los planes de salud. Visite **kp.org/sbc** (en inglés) y, en el mapa, haga clic en su estado. Luego, en "2022 Plans Offered by Kaiser Permanente", haga clic en el plan MD Gold Value 0/20/Vision o VA Gold 0/20/Vision. Si desea obtener una copia impresa sin costo, llame al **800-777-7902 (TTY 711)**. Si tiene cobertura del CHAP, los copagos que se indican en el SBC no corresponderán para la mayoría de la atención que reciba en centros de Kaiser Permanente.

² Algunos medicamentos no pueden enviarse con el servicio de farmacia por correo. Este servicio puede hacer envíos a domicilios de MD, VA, DC y ciertos lugares fuera del área de servicio.

³ Es posible que tenga que pagar por algunas clases.

⁴ Estas opciones están disponibles cuando recibe atención en los centros de Kaiser Permanente.

⁵ Las funciones en línea cambian cuando sus hijos cumplen 12 años. Los adolescentes tienen derecho a contar con protección de privacidad adicional conforme a las leyes del estado. Cuando su hijo cumpla 12 años, usted podrá seguir administrando su atención, pero con un acceso modificado a ciertas funciones.

⁶ Para usar la aplicación de Kaiser Permanente, tiene que ser un miembro de Kaiser Permanente registrado en **kp.org/espanol**.

⁷ Cuando corresponda y esté disponible.