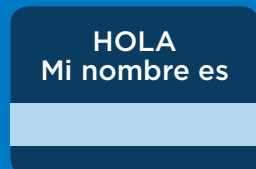


5 PASOS

para que personas y familias se inscriban en un seguro de salud de calidad a precio accesible con DC Health Link

1 Cree una Cuenta
Visite DCHealthLink.com y cree un nombre de usuario y una contraseña.



2 Determine su elegibilidad
Proporcione información financiera sobre usted y su familia a fin de determinar la elegibilidad para recibir asistencia financiera para el pago de la cobertura. Según los ingresos y el tamaño de la familia, el sistema los colocará a usted y a los miembros de su familia en una de tres categorías:

- Califica para determinada ayuda económica para adquirir seguro privado
- Califica para el programa de Medicaid de DC
- No califica para recibir ayuda económica

3 Busque y compare
Compare directamente hasta 34 planes de seguros de salud diferentes. Compare primas, deducibles, copagos y otros costos que tendría que pagar usted mismo. Elija un Plan.



4 Elija un plan
Elija el plan de seguro de salud que mejor se adapte a sus necesidades y a su presupuesto.



5 Insíbase
Una vez que elija el plan para usted (y su familia), pida una factura y pague la prima del primer mes para completar el proceso de inscripción.



Insíbase a más tardar **EL 15 DE DICIEMBRE DE 2013**, y sus beneficios comenzarán **EL 1 DE ENERO DE 2014**.

Información que necesita para Completar una solicitud de DC Health Link



Para completar en DCHealthLink.com una solicitud de ayuda para pagar un plan de seguro de salud privado o Medicaid, deberá tener la información que se incluye en esta lista de verificación acerca de usted y los demás miembros de su hogar. Tener esta información a mano cuando complete su solicitud nos ayudará a completar su solicitud con la mayor rapidez posible.

PARA TODAS LAS PERSONAS QUE VIVEN EN EL HOGAR (INCLUSO QUIENES NO PRESENTEN LA SOLICITUD):

Información básica:

- ☐ Nombre
- ☐ Apellido
- ☐ Fecha de nacimiento
- ☐ Sexo
- ☐ Dirección (si no es una persona sin hogar determinado)

Ingresos:

- ☐ Tipos de ingresos (por ejemplo, sueldos y salarios, beneficios de Seguro Social, etc.)
- ☐ Montos de los ingresos y frecuencia con la que la persona los recibe
- ☐ Fecha aproximada en que la persona comenzó a recibir cada tipo de ingresos
- ☐ Monto total de los ingresos que esperan recibir en su hogar en el año 2014

Ajustes a los ingresos:

- ☐ Tipos de ajustes (Estos son los ajustes a los ingresos que usted puede efectuar en relación con sus impuestos. Por ejemplo, intereses de préstamos estudiantiles pagados, deducción correspondiente a una Cuenta IRA, etc.)
- ☐ Monto de los ajustes que se efectúan cada año
- ☐ Fecha aproximada en que la persona comenzó a efectuar este ajuste

PARA QUIENES SOLICITAN COBERTURA:

Información oficial:

- ☐ Número de Seguro Social (quienes lo tienen)
- ☐ Ciudadanía
 - ☐ Si los miembros del hogar son ciudadanos estadounidenses o no
 - ☐ Si no está seguro acerca de su elegibilidad debido a su estatus migratorio, puede encontrar una lista de estatus migratorios elegibles en la sección "Forms" (Formularios) de www.DCHealthLink.com. También necesitará detalles de los documentos de inmigración de cualquier persona con un estatus migratorio elegible.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN, VISITE DCHEALTHLINK.COM O LLAME AL 1-855-532-5465