

KIT DE HERRAMIENTAS PARA EL PROGRAMA DE GRUPO DE PERSONAS SIN SEGURO DURANTE EL COVID-19

**Departamento de Servicios de Atención Médica
Kit de herramientas de comunicación de la Fase 3**



Medi-Cal

Fragmentos de mensajes e idiomas globales

Volantes/hojas sueltas

Estimado beneficiario o solicitante,

El 18 de marzo de 2020, la Ley Federal de Familias Primero en Respuesta al Coronavirus (FFCRA, por sus siglas en inglés) permitió a California proveer cobertura para pruebas de diagnóstico de COVID-19 médicamente necesarias y servicios relacionados con las pruebas a través del Programa Grupal para las Personas sin Seguro durante el COVID-19. Este es un programa temporal de Medi-Cal que solo cubre las pruebas de COVID-19 médicamente necesarias, los servicios relacionados con las pruebas y los servicios de tratamiento, incluida la vacunación y la hospitalización, sin costo alguno. **Este programa finalizará el 31 de mayo de 2023.**

Si actualmente está inscrito en el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19 y desea averiguar si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud integrales sin costo o de bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California, ¡solicite su cobertura continua **hoy mismo!**

Solicite:

- » **En línea** en CoveredCA.com, MyBenefitsCALWIN.org o BenefitsCal.org.
- » **Por correo.** Puede descargar una aplicación de Medi-Cal en muchos idiomas en dhcs.ca.gov/applyformedi-cal. Puede solicitar que se le envíe una solicitud por correo llamando a Covered California al (800) 300-1506.
- » **Por teléfono o en persona.** Para solicitar por teléfono, llame a Covered California al (800) 300-1506, o llame a la oficina local de su condado. También puede solicitar cobertura de Medi-Cal o Covered California en persona en la oficina local de su condado. Puede encontrar la oficina local de su condado en dhcs.ca.gov/COL o llamando a la línea de ayuda de Medi-Cal al (800) 541-5555.

Puede solicitar Medi-Cal en cualquier momento del año. Cuando finalice el Programa Grupal para las Personas sin Seguro durante el COVID-19, puede inscribirse en Covered California durante un período de inscripción especial. Tendrá 60 días a partir del 31 de mayo de 2023 para solicitar.

¿Preguntas?

Si tiene alguna pregunta o si su solicitud de Medi-Cal fue denegada, comuníquese con la oficina local de su condado en dhcs.ca.gov/COL o llamando al (800) 541-5555. También puede comunicarse con el Departamento de Servicios de Atención Médica de California directamente en COVID19Apps@dhcs.ca.gov o (916) 552-9200.

Texto para el sitio web de la oficina del condado

El Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19 finaliza el 31 de mayo de 2023. [Solicite](#) hoy para ver si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud integrales sin costo o de bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California. Puede solicitar Medi-Cal en cualquier momento. Cuando finalice el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede inscribirse en Covered California durante un período de inscripción especial. Tendrá 60 días a partir del 31 de mayo de 2023 para solicitar.

Banner del sitio web

Importante: El Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19 finaliza el 31 de mayo de 2023. [Solicite](#) hoy para ver si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud integrales sin costo o de bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California. La emergencia federal de salud pública (PHE, por sus siglas en inglés) también se considera un período de inscripción especial para Covered California. Tendrá 60 días a partir del 31 de mayo de 2023 para solicitar Covered California.

Redes sociales

Imagen para mensajes de Facebook

El Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19 es un programa temporal de Medi-Cal que cubre las pruebas de COVID-19 médicamente necesarias, los servicios relacionados con las pruebas y el tratamiento. Finaliza el 31 de mayo de 2023. Averigüe si es elegible para recibir beneficios y servicios integrales de atención médica sin costo o de bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California. Solicite hoy mismo Covered California en CoveredCA.com o a Medi-Cal en la oficina local de su condado. Para comenzar, encuentre la oficina local de su condado: dhcs.ca.gov/COL

Imagen



Beneficiarios del grupo de personas sin seguro durante el COVID-19

Averigüe si es elegible para recibir beneficios y servicios integrales de atención médica sin costo o de bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California.

¡Solicite hoy mismo!

Contacte a la oficina local de su condado o llame a Covered California al 800-300-1506

 **Medi-Cal**

¿Está inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Averigüe si es elegible para recibir beneficios y servicios integrales de atención médica a través de Medi-Cal o Covered California solicitándolo hoy mismo. Encuentre la oficina local de su condado para comenzar: dhcs.ca.gov/COL o llame al (800) 541-5555.

¿Está inscrito actualmente en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

Contacte a la oficina local de su condado para ver si es elegible para recibir beneficios y servicios integrales de cuidado de salud. Comuníquese con la oficina local de su condado para ver si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud integrales.



Medi-Cal

Las personas que pierdan la cobertura del Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19 cuando finalice la emergencia federal de salud pública pueden solicitar Covered California empezando hoy durante un período de inscripción especial. Tendrá 60 días a partir del 31 de mayo de 2023 para solicitar. Para comenzar: Comuníquese con Covered California al 800-300-1506, visite CoveredCA.com o busque la oficina local de su condado: dhcs.ca.gov/COL

¿Está actualmente inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

Comuníquese con
Covered California al
800-300-1506
o visite
CoveredCA.com

Tendrá 60 días a partir
del 31 de mayo de 2023
para solicitar.



Medi-Cal

¿Todavía puedo recibir la vacuna contra el COVID-19 cuando finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Sí. Las vacunas son gratuitas, aún después de que finalice la cobertura. Para obtener más información, visite myturn.ca.gov.

Las vacunas contra el COVID-19 son gratuitas, aun después de que finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19.

Visite **myturn.ca.gov**
para más información.



Medi-Cal

Si necesita pruebas o tratamiento para COVID-19 después de que finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede solicitar Medi-Cal o Covered California para recibir servicios por el COVID-19 y más si califica. Encuentre la oficina local de su condado para comenzar: dhcs.ca.gov/COL.

Si necesita pruebas o tratamiento contra el COVID-19 después de que finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede solicitar Medi-Cal o Covered California.

Encuentre la oficina local de su condado para comenzar: dhcs.ca.gov/COL



Medi-Cal

¿Recibió una factura por pruebas o tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Pídale al proveedor de facturación de Medi-Cal que envíe la reclamación a Medi-Cal en lugar de facturarle a usted.

Si pagó por las pruebas o el tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19, solicite un reembolso llamando al (916) 403-2007 o visite dhcs.ca.gov/conlan para obtener ayuda.

¿Recibió una factura por pruebas o tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

El proveedor de facturación de Medi-Cal puede presentar la reclamación a Medi-Cal por usted.

Llame al (916) 403-2007 o visite dhcs.ca.gov/conlan para obtener más información sobre el reembolso.



Medi-Cal

¿Tiene preguntas sobre el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Envíe un correo electrónico a COVID19Apps@dhcs.ca.gov o llame al (916) 552-9200.

¿Tiene preguntas sobre el Programa Grupal para las Personas sin Seguro durante el COVID-19?

Envíe un correo electrónico a COVID19Apps@dhcs.ca.gov o llame al (916) 552-9200.



Medi-Cal

Si pagó por las pruebas o el tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede solicitar un reembolso llamando al Centro de Servicios para Beneficiarios de Medi-Cal al (916) 403-2007. O puede visitar el sitio web de DHCS en dhcs.ca.gov/conlan para obtener más información sobre cómo recibir un reembolso.

¿Pagó por las pruebas o el tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

Puede solicitar un reembolso.
Llame al Centro de Servicios para Beneficiarios de Medi-Cal al
(916) 403-2007.

O puede visitar el sitio web de DHCS en dhcs.ca.gov/conlan para obtener más información sobre cómo recibir un reembolso.



Medi-Cal

Imagen para los mensajes de Twitter

Imagen

El Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19 es un programa temporal de Medi-Cal que cubre pruebas de COVID-19 médicamente necesarias, servicios relacionados con pruebas y tratamiento. Finaliza el 31 de mayo de 2023.

¿Tiene preguntas sobre el Programa Grupal para las Personas sin Seguro durante el COVID-19?

Envíe un correo electrónico a
COVID19Apps@dhcs.ca.gov
o llame al **(916) 552-9200.**



Medi-Cal

Antes de que finalice su cobertura en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19, averigüe si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud integrales sin costo o de bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California. Solicite hoy mismo: CoveredCA.com

Beneficiario del Grupo para Personas Sin Seguro durante el COVID-19

Averigüe si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud integrales sin costo o a bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California.

¡Solicite hoy!



Medi-Cal

¿Está actualmente inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Averigüe si es elegible para una cobertura de seguro de salud integral a través de Medi-Cal o Covered California solicitando hoy mismo. Encuentre la oficina local de su condado en: dhcs.ca.gov/COL o llame a Covered California: (800) 300-1506.

Beneficiarios del grupo de personas sin seguro durante el COVID-19

Averigüe si es elegible para recibir beneficios y servicios integrales de atención médica sin costo o de bajo costo a través de Medi-Cal o Covered California.

¡Solicite hoy mismo!

Contacte a la oficina local de su condado o llame a Covered California al 800-300-1506



Medi-Cal

¿Está actualmente inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

Comuníquese con Covered California al 800-300-1506 o visite CoveredCA.com

Tendrá 60 días a partir del 31 de mayo de 2023 para solicitar.



Medi-Cal

La emergencia federal de salud pública se considera un período de inscripción especial para Covered California. Cuando el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19 finalice el 31 de mayo de 2023, tendrá 60 días para solicitar Covered California. Comuníquese con Covered California al 800-300-1506 o visite CoveredCA.com para comenzar.

¿Recibió una factura por pruebas o tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Pídale al proveedor de facturación de Medi-Cal que envíe la reclamación a Medi-Cal en lugar de facturarle a usted. Llame al (916) 403-2007 o visite dhcs.ca.gov/conlan para obtener más información sobre el reembolso.

¿Recibió una factura por pruebas o tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

El proveedor de facturación de Medi-Cal puede presentar la reclamación a Medi-Cal por usted.

Llame al (916) 403-2007 o visite dhcs.ca.gov/conlan para obtener más información sobre el reembolso.



Medi-Cal

Si pagó por las pruebas o el tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede solicitar un reembolso llamando al (916) 403-2007 o visite dhcs.ca.gov/conlan para obtener ayuda.

¿Pagó por las pruebas o el tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

Puede solicitar un reembolso. Llame al Centro de Servicios para Beneficiarios de Medi-Cal al **(916) 403-2007**.

O puede visitar el sitio web de DHCS en **dhcs.ca.gov/conlan** para obtener más información sobre cómo recibir un reembolso.



Medi-Cal

¿Todavía puedo recibir la vacuna contra el COVID-19 cuando finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Sí. Las vacunas son gratuitas, aún después de que finalice la cobertura. Para obtener más información, visite myturn.ca.gov.

Las vacunas contra el COVID-19 son gratuitas, aun después de que finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19.

Visite **myturn.ca.gov** para más información.



Medi-Cal

Si necesita pruebas o tratamiento contra el COVID-19 después de que finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede solicitar Medi-Cal o Covered California para recibir servicios por el COVID-19 y más si califica. Encuentre la oficina local de su condado para comenzar: dhcs.ca.gov/COL.

Si necesita pruebas o tratamiento contra el COVID-19 después de que finalice el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede solicitar Medi-Cal o Covered California.

Encuentre la oficina local de su condado para comenzar: **dhcs.ca.gov/COL**



Medi-Cal

¿Tiene preguntas sobre el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19? Envíe un correo electrónico a COVID19Apps@dhcs.ca.gov o llame al (916) 552-9200.

¿Tiene preguntas sobre el Programa Grupal para las Personas sin Seguro durante el COVID-19?

Envíe un correo electrónico a COVID19Apps@dhcs.ca.gov o llame al (916) 552-9200.



Medi-Cal

Fragmentos del guión para las llamadas

Beneficiario que llama	Condado/plan de cuidado controlado/ socio comunitario/agente
¿Qué es el Programa Grupal para Personas sin Seguro durante el COVID-19?	El 28 de agosto de 2020, el Departamento de Servicios de Atención Médica (DHCS, por sus siglas en inglés) implementó el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19. Este es un programa temporal de Medi-Cal que cubre las pruebas de COVID-19 médicamente necesarias, los servicios relacionados con las pruebas y los servicios de tratamiento, incluida la vacunación y la hospitalización sin costo.
¿Cuándo terminará el Programa Grupal para Personas sin Seguro durante el COVID-19?	El Programa Grupal para Personas sin Seguro durante el COVID-19 finalizará el 31 de mayo de 2023..
Mi cobertura del Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19 terminó. ¿Qué debo hacer?	Averigüe si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud integrales a través de Medi-Cal o Covered California. Solicite hoy mismo poniéndose en contacto con la oficina local de su condado. [inserte la información de la oficina local del condado aquí] También puede solicitar cobertura de Medi-Cal o Covered California en línea en CoveredCA.com , o llamando al (800) 300-1506.

¿Qué beneficios ofrece el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19?

El Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19 cubre las pruebas de diagnóstico de COVID-19, servicios relacionados con las pruebas y tratamiento, incluyendo hospitalización y todos los servicios médicamente necesarios, sin costo para el individuo hasta el 31 de mayo de 2023.

Si pagó por la prueba o el tratamiento de COVID-19 mientras estaba inscrito en el Programa Grupal para las Personas Sin Seguro durante el COVID-19, puede solicitar un reembolso llamando al el Centro de Servicios para Beneficiarios de Medi-Cal al (916) 403-2007. O puede visitar la página web de DHCS en dhcs.ca.gov/conlan para obtener más información sobre cómo recibir un reembolso.

Recibí una solicitud de Medi-Cal en el correo. ¿Debo llenarla?

Sí. Si recibió una solicitud de Medi-Cal por correo, llénela y devuélvala a la oficina local de su condado para solicitar cobertura continua. Si necesita una solicitud en otro idioma, puede descargar una solicitud de Medi-Cal en muchos idiomas en: dhcs.ca.gov/applyformedi-cal

También puede solicitar cobertura continua de otras maneras:

- » En línea en CoveredCA.com, MyBenefitsCALWIN.org o BenefitsCal.org.
- » Por teléfono o en persona en la oficina local de su condado. Puede encontrar la oficina local de su condado en dhcs.ca.gov/COL o llamando a la línea de ayuda de Medi-Cal al (800) 541-5555.

¿Es cierto que algunas personas pueden tener cobertura completa de Medi-Cal independientemente de su estatus migratorio?

Sí. Todas las personas menores de 26 años de edad, o que tengan 50 años de edad o más, y cumplan con todos los requisitos de elegibilidad de Medi-Cal, son elegibles para la cobertura completa de Medi-Cal. El estatus migratorio no importa.

Guión de llamada IVR

El Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19 finalizará el 31 de mayo de 2023. Para ver si es elegible para recibir beneficios y servicios de salud cuando finalice el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19, solicite cobertura de servicios de salud a través de Covered California o Medi-Cal.

Solicite hoy mismo para Covered California. La emergencia federal de salud pública se considera un período de inscripción especial para Covered California. Tendrá 60 días a partir del 31 de mayo de 2023 para presentar una solicitud. Puede solicitar cobertura de Covered California en línea en CoveredCA.com, o llamando al (800) 300-1506.

Si recibió una solicitud de Medi-Cal por correo, llénela y devuélvala a la oficina local de su condado. También puede solicitar en línea en CoveredCA.com, MyBenefitsCALWIN.org o BenefitsCal.org, o por correo, teléfono, fax o en persona en la oficina local de su condado. Si usted califica para Medi-Cal, recibirá un aviso sobre su elegibilidad para Medi-Cal y la fecha del comienzo de su cobertura.

Si está inscrito en el Programa Grupal para Personas Sin Seguro durante el COVID-19 y no ha recibido una solicitud de Medi-Cal por correo, hay otras formas de solicitar. No hay opciones equivocadas para solicitar cobertura de salud en California. Elija una de las siguientes formas de solicitar:

- » **En línea** en CoveredCA.com, MyBenefitsCALWIN.org o BenefitsCal.org.
- » **Por correo.** Puede completar la Solicitud de Seguro de Salud y enviarla por correo a Covered California, al P.O. Box 989725, West Sacramento, CA, 95798-9725 o a la oficina local de su condado. Puede descargar una solicitud de Medi-Cal en el idioma de su preferencia en dhcs.ca.gov/applyformedi-cal. Puede encontrar la información de la oficina local de su condado en dhcs.ca.gov/COL o llamando a la línea de ayuda de Medi-Cal al (800) 541-5555.

- » **Por teléfono.** Para solicitar por teléfono, llame a Covered California al (800) 300-1506. O llame a la oficina local de su condado. Puede encontrar la información de la oficina local de su condado en dhcs.ca.gov/COL o llamando a la línea de ayuda de Medi-Cal al (800) 541-5555.
- » **En persona.** Puede solicitar cobertura de Medi-Cal o Covered California en persona en la oficina local de su condado. Puede encontrar la oficina local de su condado en dhcs.ca.gov/COL. O puede llamar a la línea de ayuda de Medi-Cal al (800) 541-5555 para saber cuál es su oficina.