

Soy un **NIÑO**

(edades 0 a 18)

*El uso de este diagrama es para uso general. Por favor consulte con un especialista de registro en su clinica comunitaria para determinar su mejor opcion de aseguranza medica.

Indocumentado

Documentado

0 - 300% FIG

Mas de 300% FIG

0 - 250% FIG

251 - 300% FIG

300 - 400% FIG

Mas de 400% FIG

Vive en el
Condado de
Contra Costa

Vive en el
Condado de
Solano

Community
Health Center

Medi-Cal

Kaiser Child
Health Plan

Covered
California
(Premium Tax Credit)

Covered
California
(No assistance)

Cuidado Basico

Healthy Kids

Kaiser Child
Health Plan

Created by:



Serving Contra Costa and Solano Counties

Community Clinic Consortium
www.clinicconsortium.org

Yo soy un **ADULTO**

(Edades 19 y mayor)

*El uso de este diagrama es para uso general. Por favor consulte con un especialista de registro en su clinica comunitaria para determinar su mejor opcion de aseguranza medica.

Indocumentado

Documentado

Hasta 100% FPL con elegibilidad:
- Mayor de 65 años o menor de 19 años
- Discapacitado
- Tiene dependientes menores de 19

Mujer
Embarazada
0-200%FIG

Edades 19 a 64

Edades 65 y mayor

Mujer

Hombre

Medicare

Estado PRUCOL

Medi-Cal de
Embarazo
solamente

Embarazada

Sin Embarazo

0-138% FIG

Medi-Cal

Clinica
Comunitaria

Medi-Cal
De Emergencia

Medi-Cal

0-138%
FIG

139-200%
FIG

Over
200% FIG

139-250% FIG

251-400% FIG

Over 400% FIG

Covered California
(Credito para compartimiento de cost y
credito de iba para la prima)

**Covered
California**
(Credito de iba para
la prima)

**Covered
California**
(Sin asistencia)

**Pregnancy Only
Medi-Cal
+
Covered California**