

Para recibir MEDI-CAL usted debe de estar en alguna de las siguientes categorías:

Usted puede ser elegible si...

ASISTENCIA PUBLICA

Si usted tiene 65 años ó más, esta ciego ó desabilitado y usted esta recibiendo Ingreso de Seguro Suplemental (SSI), Ingreso del Seguro ó Programa Suplemental del Estado (SSP), entonces usted es automaticamente elegible para recibir MEDI-CAL.

NECESITADO MEDICAMENTE

Usted esta necesitado medicamente si usted tiene 65 años ó más, esta ciego ó desabilitado, ó si usted cubre ciertas circunstancias requeridas por TANF.

MEDICAMENTE INDIGENTE (NECESITADO)

Usted esta medicamente indigente (necesitado) si usted es una mujer embarazada ó es un niño de menos de 21 años de edad que no tenga vínculos con el Programa de Asistencia Pública; si usted es un refugiado en este país por 12 meses ó menos; ó una persona de 21 a 65 años de edad que este en un hogar ó institución con cuidados especiales de enfermería.

MUJER EMBARAZADA

Si usted esta embarazada y no puede pagar una aseguranza médica, MEDI-CAL puede ayudarle a pagar por los gastos médicos para usted y su bebe.

CHDP

Si usted ó su hijo son menores de 21 años de edad y tienen MEDI-CAL, ustedes pueden recibir chequeos físicos completos incluyendo vacunas, pruebas de vista y de audición con su médico .

REFUGIADOS

Si usted es un refugiado ó recién ingresado en este país que no califica para los programas médicos de personas indigentes (necesitadas), usted puede calificar para el Programa De Asistencia Médica para Refugiados.

NIÑOS

Su niño puede recibir MEDI-CAL sin ningún costo, si su niño es un infante, ó si su niño tiene entre 1 a 18 años de edad.

TANF

Si usted esta recibiendo Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF), puede ser que usted tenga derecho de recibir beneficios de MEDI-CAL.

SERVICIOS CONFIDENCIALES

Si usted tiene 21 años de edad ó menos, soltero y viviendo con sus padres, usted puede ser elegible para recibir ciertos servicios médicos confidenciales independientemente de su estado migratorio ó su ciudadanía.

Los servicios medicales incluyen aquellos que se relacionan con planificación familiar, embarazo, abuso de alcohol y/ó drogas, enfermedades sexualmente transmisibles (EST), asalto sexual y salud mental.

EPSDT

Usted ó su niño pueden recibir cualquier servicio que su doctor crea que es necesario medicamente, aún aquellos servicios que no estan disponibles a la población general de MEDI-CAL.

**MEDI-CAL
LO QUE
SIGNIFICA
PARA USTED**



Medi-Cal

Este folleto es producido por y es un esfuerzo de

**SALUD PUBLICA DEL CONDADO DE
CONTRA COSTA**

Programa de Dirección de Casos en
Seguimiento Programa de Actividades
Administrativas de Medical

Para obtener más folletos llame al
(925) 313-6250

Busque adentro para el telefono de Medi-cal.

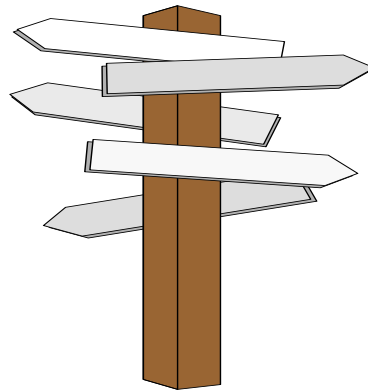
(B)MAA/maa bro Sp 08/07/09

**Aún si usted está
casado, trabajando,
sea dueño de una
casa, usted puede
ser elegible para
MEDI-CAL.**

ASISTENCIA FINANCIERA

El primer lugar para empezar es Medical Si usted es ciudadano americano y contesta "sí" a cualquiera de las siguientes preguntas, usted puede calificar para Medical.

1. Es usted menor de 21 años de edad?
2. Tiene usted niños (incluyendo nietos, sobrinos, sobrinas, etc.) que tengan menos de 21 años de edad que estén viviendo en su casa y que uno de los padres este muerto, ausente, desabilitado, incapacitado ó que este trabajando menos 100 horas al mes?
3. Tiene usted 65 años de edad ó más?
4. Ha sido usted considerado legalmente ciego?
5. Recibe usted pagos de Seguro Social para Desabilitados?
6. Ha determinado algún doctor que usted esta incapacitado para trabajar porque tiene una enfermedad física ó mental, una discapacidad ó un impedimento que se espera que dure más de 1 año?
7. Ha solicitado usted pagos de Desabilidad del SSI/SSP en los últimos 6 meses?



OFICINAS DE MEDICAL

Este del Condado:
4545 Delta Fair Blvd.
Antioch, CA 94509

151 Sand Creek Road
Brentwood, CA 94509

Horario: Lunes a Viernes
8AM-12PM; 12:30PM-5PM

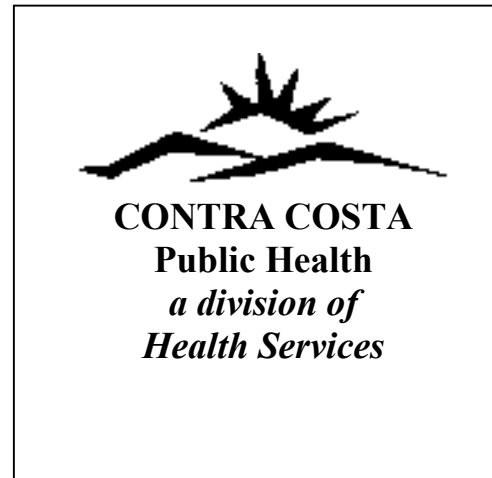
Para solicitar Medi-Cal llame por telefono al 1-800-709-8348

Usted puede obtener información y aplicar en estos lugares:

Centro del Condado
400 Ellinwood Way
Pleasant Hill, CA

Horario:
Lunes a Viernes
8-11 AM; 1-3 PM

Para solicitar Medi-Cal llame por telefono al 1-800-709-8348



Oeste del Condado

Hercules:

151 Linus Pauling Drive
Hercules, CA

Horario:

Lunes a Viernes
8AM-12PM; 12:30PM-5PM

Esta oficina acepta solicitudes de Hércules, Crockett, Rodeo, Pinole, Kensington, El Cerrito, San Pablo y Richmond con código postal 94803, 94805 y 94806.

Para solicitar Medi-Cal llame por telefono al 1-800-709-8348

Richmond:

1275A Hall Avenue
Richmond, CA 94804

Horario:

Lunes a Viernes
8AM-12PM; 12:30-5PM

Esta oficina sólo acepta solicitudes Con el código postal 94801, 94802 y 94804. El resto debe ir a la oficina de Hércules

Para solicitar Medi-Cal llame por telefono al 1-800-709-8348