



DEPARTMENT OF  
ECONOMIC SECURITY

*Your Partner For A Stronger Arizona*

# Regreso a Renovaciones Regulares de MA



Desde el inicio de la pandemia de COVID-19 en 2020, no se ha descontinuado la cobertura de la Asistencia Médica (MA) de los participantes, a menos que un participante:

- Solicitó que se detengan sus beneficios.
- Falleció.
- Se mudó fuera del estado.
- Cumplió la edad límite de KidsCare.

**A partir del 04/01/2023, se requerirá que todos los participantes completen una renovación de MA para volver a determinar la elegibilidad continua.**

Las cartas de renovación se enviarán por correo a los participantes durante los próximos 12 meses.

Todos los requisitos de elegibilidad se aplicarán para la cobertura de MA. Es importante mantener su información de contacto actualizada y leer todas las cartas sobre sus beneficios médicos cuidadosamente. Preste atención a los plazos para evitar perder la cobertura.

Para cualquier pregunta o ayuda para completar su renovación de MA, puede llamar al 1-855-432-7587, de lunes a viernes, de 7:00 a.m. a 6:00 p.m.

También puede visitar el sitio web [www.healtharizonaplus.gov](http://www.healtharizonaplus.gov).



Vea el reverso para leer la declaración de EOE/ADA



## ¿YA NO ES ELEGIBLE PARA LA ASISTENCIA?

**Hay otras opciones de atención médica para explorar:**

### **A través de su trabajo:**

Consulte con su empleador sobre las opciones de cobertura médica.

Perder los beneficios de MA se considera un Evento de Vida que Califica (QLE) que puede permitirle inscribirse en una cobertura fuera del período de inscripción abierta.

### **A través del Mercado Facilitado por el Gobierno Federal (FFM):**

Cuando elige compartir su información de declaración de impuestos en su solicitud de MA, se la remite automáticamente al FFM cuando se determina que no es elegible para MA. Puede calificar para un Período de Inscripción Especial cuando usted o alguien en su hogar perdió la cobertura médica en los últimos 60 días.

Visite [www.healthcare.gov](http://www.healthcare.gov) para obtener más información.

### **A través de otras opciones de seguro:**

Llame al 2-1-1 o visite [www.211.org](http://www.211.org) para obtener ayuda para encontrar un seguro médico que se adapte a sus necesidades.

Ayuda está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana en inglés y español.

### **A través de su escuela:**

Consulte con los Servicios Estudiantiles o de Salud en su campus local.

### **A través de otros recursos:**

Las clínicas locales pueden ofrecer servicios de escala variable según sus ingresos. Consulte con su Departamento de Salud del condado para conocer la disponibilidad.

Visite el sitio web del Departamento de Servicios de Salud de Arizona (ADHS), [www.azdhs.gov](http://www.azdhs.gov), para obtener recursos para problemas de salud, incluyendo tratamiento y prevención de maternidad y cáncer.

Pregunte a su oficina local de FAA por una lista de recursos disponibles en su área.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo (incluso la identidad de género y la orientación sexual), origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con el gerente de su oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. •

Available in English online or at the local office.

FAA-1841A FLYSPA (3-23)