



HEALTH CARE PROGRAMS FOR ADULTS AGE 19 - 64



MEDI-CAL COVID-19 PRESUMPTIVE ELIGIBILITY (PE) * Provides California residents with temporary, no-cost diagnostic testing and treatment services, including all medically necessary care, emergency room visits and hospitalization related to COVID-19 for individuals: **who** have no health insurance **or** who have private health insurance that does not cover diagnostic testing, and treatment services for COVID-19 **or** are not eligible under any of the other no-cost Medi-Cal programs.

California has a nurse advice line available 24 hours a day, to talk about COVID-19 symptoms and help individuals connect with local resources in their area. For information call the Medi-Nurse Line: (877) 409-9052.

People with Restricted Medi-Cal have access to no-cost care for all COVID-19 related services.

MEDI-CAL * Provides health care benefits including mental health, dental and vision for individuals 19 - 64 with a family income at or below 138% FPL (pregnant individuals with income at or below 213% FPL). Eligible adults under age 26 or over age 50 receive full scope benefits regardless of immigration status. For all other adults citizenship & immigration status will determine if the recipient receives full or restricted scope benefits (i.e. emergency and pregnancy-related benefits). For more information, please call 877-597-4777.

COVERED CALIFORNIA: Provides individuals and families who do not have health coverage and who are over income for Medi-Cal to be screened for cost saving programs to help them purchase health insurance. Assistance is based on household income and may be available to cover a portion of the cost of the premiums. For more information please call 800-300-1506 or visit www.coveredca.com.

MY HEALTH LA (MHLA) * Provides primary care at Community Partner Clinics, including preventive mental health and substance use services, for people ages 26 to 50 who do not qualify for full-scope Medi-Cal. All income must be at or below 138% FPL. Must be a resident of LA County. For more information please call 844-744-6452 or visit <http://dhs.lacounty.gov/wps/portal/dhs/mhla>

Medi-Cal Access Program (MCAP) * Provides prenatal/postpartum care and delivery for pregnant people whose income is between 213% and 322% FPL. It also provides full health care services for the newborn under the Medi-Cal program. For more information, please call 800-433-2611.

ABILITY-TO-PAY* Provides in and out-patient health care services, including medications at L.A. County facilities to individuals not eligible for full scope Medi-Cal. Services are available at no cost if family income is at or below 138% FPL. For income over 138%, cost is determined using a sliding scale. For more information, visit www.dhs.lacounty.gov.

IMPACT* Provides prostate cancer treatment for men 18 years and older with incomes under 200% FPL. For more information, please call 800-409-8252.

CANCER DETECTION PROGRAM - EVERY WOMAN COUNTS (EWC)* Provides screening and diagnostic services for breast and cervical cancer to women whose household income is at or below 200% FPL. For more information, please call 800-511-2300.

FAMILY PLANNING ACCESS CARE AND TREATMENT (PACT) PROGRAM* Services provided are limited to family planning services, including HIV and STD testing and counseling. Individuals cannot be eligible for Full Scope Medi-Cal and should have a family income at or below 200% FPL. For more information, please call 800-409-8952.

AIDS DRUGS ASSISTANCE PROGRAM (ADAP)*: Provides assistance with obtaining medication at no or low cost to HIV positive individuals 18 years or older whose annual Adjusted Gross Income (AGI) is less than 500% FPL. For more information, please call 844-421-7050.

65 YEARS OR OLDER



MEDI-CAL * Available to aged, blind and disabled individuals with countable income (after program deductions) below \$1,564 for an individual and \$2,106 for a married couple (if both are applying). For more information please call 877-597-4777.

MEDICARE: Medicare is the federal health insurance program for people who are 65 or older or for certain younger people with disabilities. It provides outpatient and inpatient services to U.S. Citizens and lawfully present immigrants. For more information, please call 800-772-1213.

ABILITY-TO-PAY * **IMPACT*** **FAMILY PACT*** **MCAP***

MEDI-CAL * **MHLA** * **EVERY WOMAN COUNTS (EWC)***

ADAP*

*** ACCEPTS UNDOCUMENTED**



PROGRAMAS DE SALUD PARA ADULTOS DE 19 - 64 AÑOS



- ◆ **MEDI-CAL COVID-19 PRESUMPTIVE ELIGIBILITY (PE)** Provee cobertura para pruebas de COVID-19 y cualquier tratamiento médico necesario que sea relacionado a COVID-19 incluyendo emergencias y hospitalización para personas que no tienen cobertura de salud o para los que tienen un seguro médico que no cubra pruebas o tratamiento de COVID-19.
- ◆ California ofrece una línea de asesoramiento para comunicarse con una enfermera de día o de noche para obtener información sobre los síntomas y tratamiento de COVID-19 y para obtener servicios médicos en su área.
- ◆ Recuerde: Medi-Cal limitado cubre todos los servicios médicos relacionados a COVID-19.
- ◆ **MEDI-CAL*** Provee beneficios de salud, incluyendo salud mental, dental y visión, para individuals de 19 - 64 años de edad con ingresos familiares de 138% FPL o menos (213% FPL para personas embarazadas). Medi-Cal provee beneficios completos para adultos menores de 26 años y mayores de 50 sin importar su estado migratorio. La ciudadanía y el estado de inmigración determinan la elegibilidad para el Medi-Cal completo o limitado (i.e. beneficios de emergencia y relacionados al embarazo). Para más información por favor llame al 877-597-4777.
- ◆ **COVERED CALIFORNIA:** Proporciona un lugar de mercado en el cual individuos y familias que no tienen cobertura de salud y cuyos ingresos son más altos que los límites permitidos por Medi-Cal pueden comprar un seguro de salud. Los costos de las primas del seguro a través de Covered CA son basadas en la edad y el plan seleccionado. Puede haber asistencia para una porción del costo de las primas mensuales. Para más información llame al 800-300-1506 o visite www.coveredca.com.
- ◆ **FACILIDADES DE PAGO (ATP, por sus siglas en inglés)*** Proporciona servicios para pacientes hospitalizados y atención médica ambulatorios, incluyendo medicamentos en las instalaciones del condado de Los Angeles a individuos que no son elegibles para Medi-Cal completo. Los servicios están disponibles sin costo alguno si el ingreso familiar es igual o inferior al 138% de FPL. Para los ingresos superiores al 138%, el costo se determina utilizando un programa de descuento. Para más información, por favor visite www.dhs.lacounty.gov.
- ◆ **MI SALUD LA (MHLA, por sus siglas en inglés)*** Proporciona atención primaria en Clínicas Comunitarias Asociadas para individuos de 26 a 50 años que no califican para Medi-Cal de alcance completo. Todos los ingresos deben ser iguales o inferiores al 138% FPL. Debe ser residente del Condado de Los Angeles y no puede ser elegible para Medi-Cal. Para más información, por

◆ **PROGRAMA DE DETECCIÓN DE CANCER - CADA MUJER CUENTA (EWC, por sus siglas en inglés)***

Proporciona servicios de detección y diagnóstico para el cáncer cervical y de mama a mujeres cuyo ingreso familiar es igual o inferior al 200% de FPL. Para obtener más información, por favor llame al 800-511-2300.

◆ **PROGRAMA DE ATENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ACCESO A LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR (FamPACT)***

Los servicios prestados se limitan a los servicios de planificación familiar, incluyendo pruebas y asesoramiento sobre el VIH y ETS. Los individuos no pueden ser elegibles para Medi-Cal completo y deben tener un ingreso familiar igual o inferior al 200% FPL. Para más información, por favor llame al 800-409-8952.

◆ **AIDS DRUGS ASISTANCE PROGRAM (ADAP):**

Proporciona ayuda para obtener medicamento sin costo o a bajo costo para personas con VIH positivo de 18 años o más cuyo Ingreso Bruto Ajustado (AGI, por sus siglas en inglés) anual es menor de 500% FPL. Para obtener más información, por favor llame al 844-421-7050.

◆ **IMPACT*** Proporciona tratamiento de cáncer de próstata para hombres de 18 años y mayores con ingresos inferiores al 200% FPL. Para más información, por favor llame al 800-511-2300.

65 AÑOS Y MAYORES



MEDI-CAL* Disponible para personas mayores de edad, ciegas y discapacitadas con ingresos contables (después de deducciones del programa) por debajo de \$1,564 para una persona y \$2,106 para una pareja casada (si ambos están aplicando). Para más información llame al 877-597-4777.

MEDICARE: Medicare es el programa de seguro de salud federal para personas mayores de 65 años o para ciertas personas jóvenes con discapacidades. Proporciona servicios ambulatorios y de hospitalización a ciudadanos de EEUU y personas con estatus migratorio legal. Para obtener más información, llame al 800-772-1213.

FACILIDADES DE PAGO (ATP, por sus siglas en inglés)*

MI SALUD LA* **IMPACT*** **ADAP***

PROGRAMA DE DETECCIÓN DE CANCER - CADA MUJER CUENTA (EWC, por sus siglas en inglés)*

**Accepts undocumented*