



DOMESTIC ABUSE SURVIVORS: DON'T STAY FOR THE HEALTH COVERAGE

YOU CAN GET HEALTH INSURANCE ON YOUR OWN:

1. You can enroll in health insurance that is separate from your abuser. Stating you're a survivor opens up enrollment.
2. You may be eligible for free or low-cost health insurance.
3. Choose single or head of household on your application
4. Do not include your abuser's income on your application.
5. Medi-Cal enrollment is always year round. You will need to report that you're moving to a different household from your spouse.
6. Visit www.CoveredCa.com to enroll or find help with Covered California or Medi-Cal applications.



**Abuse can be
emotional, financial
or psychological, not
just physical**

**No police report is
required**

**You can report a
temporary address-
shelter, friend, etc.**

**Covered California
does NOT require
prior coverage proof**

**Non-citizen survivors
can also get health
coverage**

MATERNAL AND CHILD HEALTH ACCESS

350 S. Bixel St. Suite 150
Los Angeles, CA 90017
213.749.4261

**MCHA is available for
assistance**

www.mchaccess.org



SOBREVIVIENTES DE ABUSO DOMÉSTICO:

NO PERMANESCA A LADO DE SU AGRESOR POR TEMOR A PERDER SU COBERTURA MÉDICA

RECIBA COBERTURA MÉDICA POR CUENTA PROPIA:

1. Como sobreviviente de abuso doméstico puede solicitar cobertura médica por cuenta propia. Indicando que es sobreviviente de abuso doméstico la califica para una inscripción especial.
2. Puede ser elegible a cobertura médica gratis o a bajo costo.
3. En su solicitud seleccione soltera o cabeza de familia
4. No incluya los datos ni el ingreso de su agresor. Tendrá que reportar que se ha mudado o que su agresor ya no vive en el hogar
5. La inscripción de Medi-Cal está abierta todo el año.
6. Visite www.CoveredCa.com para solicitar cobertura médica o recibir ayuda con su solicitud de Medi-Cal o Covered California.



Abuso puede ser emocional, económico o psicológico, no solamente físico

Reportes de policía no son requeridos

Puede utilizar un domicilio temporal, de un albergue, de una amistad, etc.

Covered California no requiere comprobante de cobertura previa

Para recibir cobertura médica no importa el estado migratorio de los sobrevivientes

MATERNAL AND CHILD HEALTH ACCESS

350 S. Bixel St. Suite 150
Los Angeles, CA 90017
213.749.4261

Estamos para servirle

www.mchaccess.org