

## Lista de verificación para

# las solicitudes



Maryland Health Connection fue diseñado para ayudarle a conseguir un seguro médico que se ajuste a sus necesidades y a su presupuesto. También es posible que usted cumpla con los requisitos para recibir ayuda financiera que rebajaría su prima mensual o para recibir cobertura gratuita o de bajo costo a través de Medicaid.

### Utilice la siguiente lista de verificación para prepararse para llenar la solicitud:

- ✓ Números de seguro social (o números de los documentos de los inmigrantes legales que necesiten seguro)
- ✓ Fechas de nacimiento e información general suya y de sus familiares que también están solicitando cobertura de salud
- ✓ Números de póliza de seguros médicos actuales
- ✓ Información del empleador y de los ingresos de todos en su familia (por ejemplo, recibos de pago, formularios W-2, estados de nómina y declaraciones de impuestos)
- ✓ Información sobre cualquier seguro médico, relacionado con el empleo, a disposición de su familia



La razón por la que le preguntamos sobre sus ingresos y otra información es para poder informarle cuál es la cobertura a la que tendría derecho y si puede obtener ayuda para pagarla. La información que nos proporcione será almacenada de manera segura y confidencial, como lo exige la ley. Para leer la Política de Privacidad, visite la página web [MarylandHealthConnection.gov/espanol/](http://MarylandHealthConnection.gov/espanol/).

Si necesita que le ayuden a llenar la solicitud, si tiene preguntas generales o si necesita que lo pongan en contacto con ayuda gratuita y en persona, visite [MarylandHealthConnection.gov/ayuda](http://MarylandHealthConnection.gov/ayuda) o llámenos gratis al 1-855-642-8572 o TTY: 1-855-642-8573.