



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

## Eventos especiales

Usted puede cambiar su cobertura de atención médica o solicitarla durante un periodo de inscripción abierta anual. Fuera del periodo de inscripción abierta, puede inscribirse o cambiar su cobertura si tiene una situación conocida como un evento especial. Por ejemplo, si se casa, tiene un bebé o pierde la cobertura porque lo despiden de su trabajo, todos estos se consideran eventos especiales en los que usted tendrá un periodo de inscripción especial. Si su evento especial ocurre durante el periodo de inscripción abierta, también tendrá un periodo de inscripción especial y la fecha de vigencia de su cobertura médica podría variar con respecto a las fechas de vigencia del periodo de inscripción abierta.

Por lo general, un periodo de inscripción especial dura 60 días a partir del momento en el que ocurre el evento especial. Eso significa que si usted

## Fechas de vigencia

experimentó un evento especial, tiene 60 días a partir del día en el que ocurrió ese evento para cambiar o solicitar la cobertura de atención médica para usted mismo o para sus dependientes. En algunas situaciones, si tiene conocimiento de que ocurrirá un evento especial en el futuro, podrá solicitar una cobertura nueva antes de que ocurra el evento especial. Por ejemplo, si sabe que perderá su cobertura, tiene 60 días antes de perderla y 60 días después de perderla para solicitar cobertura médica. Consulte las fechas de vigencia en la tabla de la página 7.

Usted debe tomar varias decisiones importantes acerca de su cobertura de atención médica y nosotros estamos comprometidos a ayudarle a entender cómo les afectarán estos cambios, tanto a usted como a su familia. Si tiene alguna pregunta, estamos a su disposición.

## Inscripción

## Eventos especiales

### **Pérdida de la cobertura de atención médica**

*Si usted pierde la cobertura del plan de salud porque no pagó sus primas o aportaciones o porque su plan fue cancelado, estos motivos no califican como eventos especiales.* Este periodo de inscripción especial empieza 60 días antes de la pérdida de la cobertura y dura 60 días después de la pérdida de la cobertura.

#### 1. Usted pierde la cobertura del plan de salud que tiene por parte de su empleador por los siguientes motivos:

- Pierde su trabajo.
- Reducen sus horas de trabajo y ya no califica para recibir la cobertura médica.
- Muere la persona que lo cubre con su plan de salud.
- Usted está registrado como dependiente en el plan de salud del empleador y su estado civil cambia debido a una separación legal o divorcio, por lo que termina su elegibilidad como dependiente.
- Pierde su elegibilidad para recibir la cobertura a través de su empleador porque ya no vive o trabaja en el área de servicio y no hay otra cobertura médica de grupo disponible para usted.
- Usted o sus dependientes alcanzan o superan el máximo de beneficios de por vida de su plan de salud debido a una reclamación específica.
- Usted forma parte de un grupo de empleados que ya no recibe cobertura por parte del empleador.

(continúa en la página siguiente)



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

**Eventos especiales****Fechas de vigencia****Inscripción***Eventos especiales (continuación)*

## **Eventos especiales**

- Un hijo dependiente cumple años y ya no reúne los requisitos como dependiente en el plan de salud de sus padres.
  - Su empleador deja de aportar pagos de primas a su cobertura médica de grupo.
  - Se termina la cobertura que tiene con COBRA.
  - Su cobertura por jubilación se cancela o se elimina en gran medida cuando su empleador se declara en bancarrota federal (Chapter 11).
  - Pierde su elegibilidad porque la persona que lo cubría con el plan de salud de su empleador comienza a tener derecho a recibir cobertura de Medicare.
  - Pierde su cobertura esencial mínima por un motivo que no es culpa suya.
2. Finaliza su plan individual, Medicaid, Medicare u otra cobertura gubernamental (pero no programas especiales de Medicaid).
  3. Su cobertura militar terminó porque regresó del servicio activo.

### **Si debe agregar un dependiente o se convirtió en uno:**

Tuvo un bebé, adoptó un niño, se casó o se registró como pareja doméstica. La acogida temporal de un niño que se encuentra en cuidado de crianza también se considera un evento especial si su plan incluye cobertura para niños en cuidado de crianza. No necesita ser un miembro actual para adquirir un plan de salud para usted o su familia si experimenta este evento especial.

### **Traslado permanente:**

Se mudó a otro lugar y tiene diferentes opciones de planes de salud o salió de la cárcel hace poco.

### **Orden judicial:**

Un tribunal federal o estatal ordena que usted o sus dependientes reciban cobertura como dependientes.

### **Cambio en la elegibilidad para recibir asistencia financiera federal por medio de Covered California:**

Su nivel de ingresos cambia y, como consecuencia, usted califica o ya no califica para recibir créditos en los impuestos federales. Su elegibilidad para inscribirse en un plan de salud con costos reducidos (reducción de los costos compartidos) cambia. Para obtener más información sobre la elegibilidad para obtener asistencia financiera federal, visite [coveredca.com/espanol](http://coveredca.com/espanol) o llame al 1-800-300-1506. También puede llamarnos al **1-800-494-5314**.

### **Su elegibilidad para recibir cobertura médica de su empleador cambia:**

Su empleador interrumpe o cambia sus opciones de cobertura actuales para que usted se convierta en una persona recientemente elegible para recibir asistencia financiera federal para pagar sus primas.

*(continúa en la página siguiente)*



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

Eventos especiales

Fechas de vigencia

Inscripción

Eventos especiales (continuación)

## Eventos especiales

### Cambio de estado migratorio:

Antes no tenía derecho a inscribirse para recibir la cobertura de un plan de salud por medio de Covered California porque no era residente legal de los Estados Unidos. **Solo** puede inscribirse en un plan ofrecido por medio de Covered California. Para obtener más información acerca de la inscripción, visite [coveredca.com/espanol](http://coveredca.com/espanol) o llame al 1-800-300-1506. También puede llamarnos al **1-800-494-5314**.

### Cobertura para indios americanos o nativos de Alaska:

Covered California determina que usted es elegible para tener un periodo de inscripción especial todos los meses para que pueda inscribirse o cambiar de cobertura de plan de salud a través de Covered California. Puede hacer esto **solo** a través de Covered California. Para obtener más información acerca de la inscripción a través de Covered California, visite [coveredca.com/espanol](http://coveredca.com/espanol) o llame al 1-800-300-1506. También puede llamarnos al **1-800-494-5314**.

### Determinación de Covered California:

Covered California determina que usted tiene derecho a un periodo de inscripción especial debido a circunstancias extraordinarias, un error, falsedad o inacción de Covered California, o por cualquier otra razón que Covered California determine de acuerdo con la ley aplicable.

### Información errónea sobre su cobertura actual:

Covered California determina que usted tiene derecho a un periodo de inscripción especial. Usted no solicitó cobertura durante el periodo de inscripción abierta anterior porque recibió información errónea de acuerdo con la cual usted tenía una cobertura esencial mínima.

### Cambios en la red de proveedores:

Estaba recibiendo atención activa para tratar ciertas afecciones con un proveedor que ya no participa en su plan de salud. Algunos ejemplos de afecciones son: afecciones agudas, afecciones crónicas graves, embarazos, enfermedades terminales, atención de un recién nacido y cirugías urgentes autorizadas.

(continúa en la página siguiente)



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

Eventos especiales

Fechas de vigencia

Inscripción

Eventos especiales (continuación)



## Se requiere la confirmación del evento especial

Si es un solicitante nuevo, es necesario que indique el evento especial y la fecha del evento en el Paso 1 del Formulario de solicitud de cobertura médica.

Si actualmente es miembro de Kaiser Permanente y desea cambiar de plan debido a un evento especial, use el Formulario de cambio de cuenta. Es necesario que indique el evento especial y la fecha del evento en la Sección B de este formulario. Llame al **1-800-494-5314** para solicitar un Formulario de cambio de cuenta.

### Cómo enviar una solicitud en línea

- Si está haciendo una solicitud nueva en línea, es necesario que indique el evento especial y la fecha del evento durante el proceso de solicitud en línea. En algunos casos, puede hacer la solicitud 60 días antes de que ocurra el evento especial para no perder su cobertura de atención médica.
- Asegúrese de descargar el Formulario de documentación del evento especial. Marque las casillas correspondientes en el formulario con respecto al evento especial y a los documentos que enviará para respaldar el evento especial. Después envíe el formulario con sus documentos **en un plazo de 10 días calendario** a partir de la fecha en que presentó su solicitud en línea.
- Si no recibimos su Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo **dentro de los 10 días calendario**, consideraremos que su solicitud está incompleta y podría cancelarse. Puede volver a hacer la solicitud y enviar el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo, pero debe hacerlo dentro del periodo de inscripción especial.
- Si envía su solicitud cerca del fin del periodo de inscripción especial, asegúrese de que recibamos el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo antes de que termine el periodo de inscripción especial. Si no recibimos los documentos en un plazo de 60 días a partir de su evento especial, la solicitud podría cancelarse.
- Asegúrese de anotar la siguiente información del solicitante principal en la primera página de sus documentos de respaldo:
  - 1) nombre y apellido como se anotaron en la solicitud
  - 2) número de historia clínica de Kaiser Permanente (si lo sabe)
  - 3) dirección de su casa
  - 4) fecha de nacimiento

(continúa en la página siguiente)



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

Eventos especiales

Fechas de vigencia

Inscripción

Eventos especiales (continuación)



## Se requiere la confirmación del evento especial

### Cómo enviar la solicitud por correo o fax

#### Solicitantes nuevos

- Si va a enviar una solicitud impresa, debemos recibirla en un plazo de 60 días a partir de su evento especial. Es necesario que indique el evento especial y la fecha del evento en la solicitud impresa. Debemos recibir su solicitud impresa con el Formulario de documentación del evento especial, sus documentos de respaldo y la prima de su primer mes. En algunos casos, puede hacer la solicitud 60 días antes de que ocurra el evento especial para no perder su cobertura de atención médica.
- Envíe por correo o fax el Formulario de solicitud de cobertura médica, el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo en un plazo de 60 días a partir de su evento especial. Asegúrese de incluir la prima de su primer mes. Los cheques deben enviarse por correo y no por fax.
- Asegúrese de anotar la siguiente información del solicitante principal en la primera página de sus documentos de respaldo:
  - 1) nombre y apellido como se anotaron en la solicitud
  - 2) número de historia clínica de Kaiser Permanente (si lo sabe)
  - 3) dirección de su casa
  - 4) fecha de nacimiento
- Si envía su solicitud cerca del fin del periodo de inscripción especial, asegúrese de que recibamos el Formulario de solicitud de cobertura médica, el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo antes de que termine el periodo de inscripción especial.

#### Miembros actuales de Kaiser Permanente

- Debe presentar un Formulario de cambio de cuenta junto con el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo en un plazo de 60 días a partir de su evento especial. Es necesario que indique el evento especial y la fecha del evento en el formulario. Todos los cambios en su prima se reflejarán en la factura del mes siguiente.
- Asegúrese de descargar el Formulario de documentación del evento especial en [buykp.org/apply](http://buykp.org/apply) (en inglés). Marque las casillas correspondientes en el formulario con respecto al evento especial y a los documentos que enviará para respaldar el evento especial. También puede llamar al **1-800-494-5314** para solicitar un Formulario de documentación del evento especial.
- Asegúrese de anotar la siguiente información del solicitante principal en la primera página de sus documentos de respaldo:
  - 1) nombre y apellido como se anotaron en la solicitud
  - 2) número de historia clínica de Kaiser Permanente (si lo sabe)
  - 3) dirección de su casa
  - 4) fecha de nacimiento
- Envíe por correo o fax el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo junto con el Formulario de cambio de cuenta.
- Si envía su solicitud cerca del fin del periodo de inscripción especial, asegúrese de que recibamos el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo antes de que termine el periodo de inscripción especial. Si no recibimos los documentos en un plazo de 60 días a partir de su evento especial, la solicitud podría cancelarse.

(continúa en la página siguiente)



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

**Eventos especiales**
**Fechas de vigencia**
**Inscripción**
*Eventos especiales (continuación)*


## Se requiere la confirmación del evento especial

Consulte la lista a continuación para averiguar qué documentos tiene que enviar para respaldar su evento especial. Solo se requiere un documento a menos que se indique otra cosa.

Eventos especiales	Documentos requeridos (solo copias)
Pérdida de la cobertura de atención médica	Carta que indique por qué perdió su cobertura
Si debe agregar un dependiente o se convirtió en uno:	Carta del centro médico en la que se compruebe el nacimiento
	Documentos de adopción o prueba de asignación de adopción
	Evidencia de prueba de un tribunal, Departamento de Servicios Sociales (Department of Social Services) u otra agencia de que usted tiene el derecho legal a tomar decisiones médicas por un niño en cuidado de crianza
	Acta de matrimonio o prueba de sociedad doméstica
Traslado permanente	Recibo de pago de servicios, copia de contrato de arrendamiento o comprobante de liberación reciente de prisión
Orden judicial	Una copia de la orden judicial
Cambios en la elegibilidad para recibir asistencia financiera federal por medio de Covered California	Copia de la determinación de elegibilidad más reciente de Covered California
Cambios en la cobertura médica del empleador	Carta del empleador en la que se explique el cambio en la cobertura médica
Cambio de estado migratorio	Determinación de Covered California para adquirir cobertura del plan de salud
Cobertura para indios americanos o nativos de Alaska	Aviso de Covered California en el que se explique que usted es elegible para un periodo mensual de inscripción especial
Determinación de Covered California	Aviso de Covered California en el que se explique que usted es elegible para un periodo de inscripción especial
Información errónea acerca de la cobertura	Aviso de Covered California en el que se explique que usted es elegible para un periodo de inscripción especial
Cambios en la red del proveedor	Aviso del proveedor en el que se explique que usted es elegible para un periodo de inscripción especial

Al enviar la solicitud firmada o el Formulario de cambio de cuenta, un Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo, usted confirma que ocurrió un evento especial. Es importante que recibamos su Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo porque nos basaremos en ellos para determinar si es usted es elegible para inscribirse durante un periodo de inscripción especial. Si determinamos que el evento especial no sucedió, es posible que tomemos medidas legales, como la cancelación de su cobertura, entre otras.

La fecha de inicio de su cobertura dependerá del evento especial que ocurra. Consulte esta tabla para averiguar su fecha de vigencia.

*(continúa en la página siguiente)*



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

Eventos especiales

**Fechas de vigencia**

Inscripción



## Fechas de vigencia

Tipo	Recepción de la solicitud o del Formulario de cambio de cuenta	Fecha de vigencia
Pérdida de la cobertura de atención médica o cambio en la elegibilidad para recibir cobertura por parte del empleador debido a cambios en la cobertura del empleador	El último día de la cobertura o antes	El primer día del mes posterior al último día de la cobertura
	Después de la pérdida de cobertura o de un cambio en la cobertura del empleador: entre el 1.er y el 15.º día del mes	El primer día del mes posterior
	Después de la pérdida de cobertura o de un cambio en la cobertura del empleador: entre el 16.º y el último día del mes	El primer día del mes posterior al siguiente
Matrimonio o registro como pareja doméstica	Cualquier día del mes	El primer día del mes posterior a la recepción de la solicitud
Nacimiento, adopción, o puesta en adopción o cuidado de crianza	Cualquier día del mes	Fecha de nacimiento, adopción, o puesta en adopción o cuidado de crianza
Traslado permanente, liberación de la cárcel, orden judicial, cambio en la elegibilidad para recibir asistencia financiera federal, cambio en el estado migratorio, estado de indio americano o nativo de Alaska, información errónea acerca de su cobertura actual, o cambios en la red del proveedor	Entre el 1.er y el 15.º día del mes	El primer día del mes posterior
	Entre el 16.º y el último día del mes	El primer día del mes posterior al siguiente
Determinación de Covered California	Cualquier día del mes	Cualquier día del mes según lo determine Covered California, incluida una fecha retroactiva



## Cómo inscribirse para recibir cobertura si califica para obtener asistencia financiera federal

Es posible que califique para recibir asistencia financiera del gobierno federal para ayudarle a pagar sus primas o los gastos de su bolsillo. Para calificar para recibir asistencia financiera federal, debe inscribirse en su plan de Kaiser Permanente o en el plan de cualquier otro asegurador a través del Mercado de Seguros de Salud (Health Insurance Marketplace), Covered California. Para obtener

más información sobre Covered California y los requisitos respecto a los periodos de inscripción especiales y los eventos especiales, ingrese a la página [coveredca.com/espanol](http://coveredca.com/espanol) o llame al 1-800-300-1506. También puede llamarnos al **1-800-494-5314**. Además, podemos ayudarle a solicitar la cobertura de un plan de Kaiser Permanente en Covered California.

*(continúa en la página siguiente)*



## Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

[Eventos especiales](#)[Fechas de vigencia](#)[Inscripción](#)

### Cómo inscribirse para recibir la cobertura de Kaiser Permanente

Siga estos pasos para enviar una solicitud a Kaiser Permanente durante un periodo de inscripción especial. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nosotros, con su agente o con su corredor de seguros.

#### Los solicitantes nuevos deben asegurarse de:

- Enviar su solicitud impresa **firmada** o enviar una solicitud en línea en [buykp.org/apply](http://buykp.org/apply) (en inglés).
- Llenar el Formulario de documentación del evento especial y enviarlo junto con su solicitud y documentos de respaldo.
- Incluir la prima de su primer mes. Los cheques deben enviarse por correo y no por fax.
- Debemos recibir su solicitud llena, el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo en un plazo de 60 días a partir de su evento especial o antes de que termine su periodo de inscripción especial, lo que ocurra primero. En algunos casos puede enviar su solicitud llena, el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo hasta 60 días antes de su evento especial.

#### Los miembros actuales de Kaiser Permanente deben asegurarse de:

- Enviar su Formulario de cambio de cuenta **firmado**.
- Llenar el Formulario de documentación del evento especial y enviarlo junto con su Formulario de cambio de cuenta y los documentos de respaldo.
- Debemos recibir el Formulario de cambio de cuenta, el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo en un plazo de 60 días a partir de su evento especial o antes de que termine su periodo de inscripción especial, lo que ocurra primero. En algunos casos puede enviar su Formulario de cambio de cuenta llenado, el Formulario de documentación del evento especial y los documentos de respaldo hasta 60 días antes de su evento especial.



#### Fax

1-866-816-5139



#### Por correo

Kaiser Permanente  
California Service Center –KPIF  
P.O. Box 23219  
San Diego, CA 92193-9921

**¿Tiene alguna duda? Estamos a su disposición. Llame al 1-800-494-5314.  
O comuníquese con su agente o corredor de seguros.**

(continúa en la página siguiente)