



# 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 experimentó

## Fechas de vigencia

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 4.

Usted debe tomar varias decisiones importantes acerca de su cobertura de atención médica y nosotros estamos comprometidos a ayudarlo 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.
- 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.

(continúa en la página siguiente)



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

## Eventos especiales

## Fechas de vigencia

## Inscripción

Eventos especiales (continuación)

- 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.

2. Finaliza su plan individual, Medicaid, Medicare u otra cobertura gubernamental (pero no programas especiales de Medicaid).

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

Tuvo un bebé, adoptó un niño o se casó. 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.

### Cambio en la elegibilidad para recibir asistencia financiera federal por medio del Mercado de Seguros de Salud (Health Insurance Marketplace) de Virginia:

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 [healthcare.gov](http://healthcare.gov) o llame al 1-800-318-2596. 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.

### Cambio de estado migratorio:

Antes no tenía derecho a inscribirse para recibir la cobertura de un plan de salud por medio del Mercado de Seguros de Salud de Virginia porque no era residente legal de los Estados Unidos. Es posible que **solo** pueda inscribirse en un plan ofrecido por medio del Mercado de Seguros de Salud de Virginia. Para obtener más información acerca de la inscripción, visite [healthcare.gov](http://healthcare.gov) o llame al 1-800-318-2596. También puede llamarnos al **1-800-494-5314**.

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

El Mercado de Seguros de Salud de Virginia 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 del Mercado de Seguros de Salud de Virginia. Es posible que **solo** pueda hacer esto a través del Mercado de Seguros de Salud de Virginia. Para obtener más información acerca de la inscripción a través del Mercado de Seguros de Salud de Virginia, visite [healthcare.gov](http://healthcare.gov) o llame al 1-800-318-2596. También puede llamarnos al **1-800-494-5314**.

### Determinación del Mercado de Seguros de Salud de Virginia:

El Mercado de Seguros de Salud de Virginia determina que usted tiene derecho a un periodo de inscripción especial debido a circunstancias extraordinarias, un error, falsedad o inacción del Mercado de Seguros de Salud de Virginia, o por cualquier otra razón que el Mercado de Seguros de Salud de Virginia determine de acuerdo con la ley aplicable.



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

Eventos especiales

Fechas de vigencia

Inscripción



## 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, debe llenar un Formulario de solicitud de cobertura médica.

### 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. Debe presentar la solicitud en un plazo de 60 días a partir de su evento especial. En algunos casos, puede hacer la solicitud 60 días antes de que ocurra el evento especial para no perder su cobertura de atención médica.

### 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 junto con 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 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.

- Si envía su solicitud cerca del fin del periodo de inscripción especial, asegúrese de que recibamos su Formulario de solicitud de cobertura médica antes de que termine su periodo de inscripción especial.

#### Miembros actuales de Kaiser Permanente

- Debe enviar una solicitud llena.
- Envíe por correo o fax su solicitud llena antes de que termine su periodo de inscripción especial.
- Si envía su solicitud cerca del fin del periodo de inscripción especial, asegúrese de que recibamos su solicitud antes de que termine su periodo de inscripción especial.

Al enviar la solicitud firmada, usted confirma que ocurrió un evento especial. Si determinamos que el evento especial no sucedió, es posible que tomemos medidas legales, como la cancelación de su cobertura de forma retroactiva, entre otras.



# Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

Eventos especiales

**Fechas de vigencia**

Inscripción



## Fechas de vigencia

La fecha de inicio de su cobertura dependerá del evento especial que ocurra. Consulte esta tabla para averiguar su fecha 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	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, cambio en la elegibilidad para recibir asistencia financiera federal, cambio en el estado migratorio o estado de indio americano o nativo de Alaska	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 del Mercado de Seguros de Salud de Virginia	Cualquier día del mes	Cualquier día del mes según lo determine el Mercado de Seguros de Salud de Virginia, incluida una fecha retroactiva

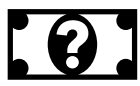


## Cómo inscribirse durante un periodo de inscripción especial

Eventos especiales

Fechas de vigencia

Inscripción



## 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 de Virginia.

Para obtener más información sobre el Mercado de Seguros de Salud de Virginia y sus requisitos para los periodos de inscripción especial y eventos especiales, visite [healthcare.gov](http://healthcare.gov) o llame al 1-800-318-2596. También puede llamarnos al **1-800-494-5314**. Además, podemos ayudarle a solicitar la cobertura de un plan en el Mercado de Seguros de Salud de Virginia.



## 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).
- Incluir la prima de su primer mes. Los cheques deben enviarse por correo y no por fax.
- Debemos recibir su solicitud llena 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 hasta 60 días antes de su evento especial.

Los miembros actuales de Kaiser Permanente deben asegurarse de:

- Enviar su solicitud **firmada**.
- Debemos recibir su solicitud llena en un plazo de 60 días a partir de su evento especial o antes de que termine su periodo de inscripción especial. En algunos casos puede enviar su solicitud llena hasta 60 días antes de su evento especial.

**Fax**

301-388-1615

**Por correo**

Membership Administration Dept./KPIF 5W  
Kaiser Permanente  
2101 East Jefferson St., Suite 100  
Rockville, MD 20852-9995

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