

Lo que necesita para inscribirse en el Health Insurance Marketplace

Inscripción abierta es un período en el que usted y su familia se pueden afiliar a un plan de salud en el Marketplace. Encuentre las fechas de inscripción abierta en www.healthcare.gov

Esto es lo que necesitará para prepararse:

Reúna cuanto mayor información le sea posible. Cuanto más información llene más rápido será la sesión de inscripción. Si no hay suficiente espacio, escriba en otra hoja.

Una vez que haya llenado sus datos personales en esta hoja guárdela en un lugar seguro hasta que vaya a su cita.

Paso 1: Información básica

Información del Hogar

Para cada uno de los miembros de su familia que se afilien traiga:

- La tarjeta de seguro social o tarjeta de residente permanente y
- La Información básica con el nombre completo y fecha de nacimiento

Ingresos aproximados

Llene los ingresos anuales de cada persona que devengue ingresos y que esté incluida en su declaración de impuestos de renta anual, incluso si esa persona no está solicitando cobertura de salud. Si necesita ayuda para calcular su ingreso anual, traiga la información de ingresos que tenga y un asistente le ayudará.

Nombre	SALARIOS (Ingresos que aparecen en el formulario W-2)	Ingresos de trabajadores autónomos (ingresos de la empresa o ingresos que aparecen en el Formulario 1099)	Número de seguro social	Otros ingresos (subsídios de desempleo, ganancias de inversiones, beneficios de veteranos o de otro tipo)
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$
	\$	\$	\$	\$



COVER MISSOURI

Cuando usted vaya a la sesión de inscripción, es útil traer documentación que sustente los ingresos de cada miembro del hogar que devengue ingresos. He aquí algunos ejemplos de los documentos que puede traer:

Si es empleado:

- Formulario W-2 más reciente o comprobantes de pago
- Una carta del patrón del empleado
- Una copia de un cheque del salario
- Hojas firmadas de las horas de trabajo

Si es trabajador autónomo:

- Formulario 1099-MISC más reciente.
- Estado de cuenta trimestral más reciente o que indique pérdidas y ganancias en lo que va del año
- Registros contables o un libro que muestre los ingresos y los gastos deducibles
- Extractos bancarios que indiquen depósitos y gastos de la empresa

Si el trabajador obtiene ingresos del Seguro Social debe presentar:

- Extracto de beneficios del seguro social, formulario SSA-1099
- Cualquier correspondencia de la Administración del Seguro Social que muestre el monto de los beneficios

Si el trabajador obtiene ingresos de otra manera debe presentar:

- Extracto de beneficios de desempleo
- Extracto bancario o del fondo de inversiones
- Un contrato de arrendamiento que muestre los ingresos del alquiler de propiedad
- Comprobante de que el trabajador tiene derecho al programa de estampillas de comida, Ayuda Temporal (TA por sus siglas en inglés), o Medicaid
- Extracto de beneficios de Veterano

Paso 2: Seguro actual de salud

Seguro de salud

Llene la información para cualquier miembro de su familia que:

1. Ya tenga cualquier seguro de salud, y
2. Que desea afiliarse a un plan Marketplace (o quiere cambiar a un plan Marketplace diferente).

Nombre	Número de póliza de seguro de salud	Seguro actual de salud	Número de teléfono de la compañía de seguros de salud actual	Fecha en que comienza la cobertura

Por favor Observe: Pregúntele a su asistente si el actual plan de seguro de salud tendrá que ser cancelado y en qué fecha se tendrá que cancelar.

Seguro del empleador

Si alguno de los seguros de salud mencionados es mediante su empleo traiga:

- El nombre del empleador,
- La dirección y el teléfono



Paso 3: Doctores y medicamentos actuales

Sus médicos

Enumere los médicos a los que usted o alguien de su familia pueda necesitar ver el próximo año. Esto es para cerciorarse de que estén cubiertos por el plan que usted elija.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Los medicamentos

Enumere los médicos a los que usted o alguien de su familia pueda necesitar ver el próximo año. Esto es para cerciorarse de que estén cubiertos por el plan que usted elija.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Paso 4: Información de la cuenta Marketplace

Si usted ya tiene una cuenta en el mercado de seguros Missouri Health Insurance Marketplace, llene la información de su cuenta.

Correo electrónico del usuario	
Contraseña del correo electrónico	
Nombre de usuario de la cuenta Marketplace	
Contraseña de la cuenta Marketplace	

¿Tiene preguntas?



Encuentre ayuda gratuita en persona

Encuentre cerca de usted ayuda gratis en persona por parte de asistentes capacitados. Visite covermissouri.org o llame al **1-800-466-3213** para hacer una cita para obtener más información o inscribirse.



Póngase en contacto con el Mercado

El Mercado está abierto 24 horas al día, 7 días a la semana. Llame al **1-800-318-2596 (Teclado de teletipo 1-855-889-4325)**. Puede hablar con alguien en vivo en www.healthcare.gov.



Para español

Encuentre ayuda gratuita de personas capacitadas cerca de usted llamando **1-855-Cuidado (1-855-284-3236)** o visitando cuidadodesalud.gov.



COVER MISSOURI