



Are you a California resident without access to health coverage?

You may qualify for the Community Health Care Program (CHCP). With CHCP, you'll receive high-quality health care and pay **no monthly premiums, no copays, and no out-of-pocket costs** for most care at Kaiser Permanente.

Do I qualify?

- You must be a California resident living in a Kaiser Permanente service area. **You don't need to be a U.S. citizen to qualify.**
- Your household income must be no more than 300% of the federal poverty level (for example, up to \$45,180 for a single person or \$93,600 for a family of 4 in 2024).
- You must not have access to other health coverage – including Medi-Cal, Medicare, a job-based health plan, or coverage through Covered California.

Need help with your application?
Visit or call:

www.TODEC.org
1-888-863-3291



High-quality care at your fingertips



Choose your doctor – and change at any time



Virtual care with **kp.org** or the **Kaiser Permanente app***



Access **self-care programs and resources online**



You can apply November 1 through January 31. Scan the QR code to get started. Or call **1-800-464-4000 (TTY 711)**, 24 hours a day, 7 days a week (closed major holidays).

*To use the Kaiser Permanente app, you must be a member registered on **kp.org**.

All plans are offered and underwritten by Kaiser Foundation Health Plan, Inc., One Kaiser Plaza, Oakland, CA 94612.

Learn more at kp.org/chcp





¿Es usted residente de California y no tiene acceso a una cobertura de salud?

Es posible que cumpla los requisitos para el Community Health Care Program (CHCP). Con el CHCP, recibirá atención médica de calidad superior y **no pagará primas mensuales, copagos ni gastos de bolsillo** para la mayoría de la atención en Kaiser Permanente.

¿Yo califico?

- Debe ser residente de California y vivir en un área de servicio de Kaiser Permanente. **No es necesario que sea ciudadano de EE. UU. para calificar.**
- El ingreso de su hogar no debe superar el 300 % del nivel federal de pobreza (por ejemplo, hasta \$45,180 en un hogar donde vive una sola persona o \$93,600 para una familia de 4, en 2024).
- No debe tener acceso a otra cobertura de salud, incluidos Medi-Cal, Medicare, un plan de salud patrocinado por el empleador o una cobertura por medio de Covered California.

¿Necesita ayuda con la solicitud?
Visite o llame al:

www.TODEC.org
1-888-863-3291



Atención de calidad superior al alcance de su mano



Elija un **médico** y cámbielo en cualquier momento



Atención virtual en kp.org/espanol o en la **aplicación de Kaiser Permanente***



Acceso a **programas y recursos de autocuidado en línea**



Puede enviar su solicitud del 1 de noviembre al 31 de enero. Escanee el código QR para comenzar. O llame al **1-800-464-4000 (TTY 711)**, las 24 horas del día, los 7 días de la semana (cerrado los principales días festivos).

*Para utilizar la aplicación de Kaiser Permanente debe ser un miembro registrado en kp.org/espanol.

Todos los planes son ofrecidos y están suscritos por Kaiser Foundation Health Plan, Inc., One Kaiser Plaza, Oakland, CA 94612.

Obtenga más información en kp.org/chcp/es

 **KAISER PERMANENTE®**