

Coverage Assistance Program

Need Health Coverage Today? We can help.

Hospital Presumptive Eligibility

To qualify for Hospital Presumptive Eligibility (HPE) you must:

- Have low monthly income
- Live in California
- Not currently have Medi-Cal
- Have not been enrolled in Presumptive Eligibility (PE) within the past 12 months
 - If you are pregnant, have not been enrolled in PE for your current pregnancy



For coverage assistance,
scan the QR code or visit
[SalinasValleyHealth.com/
CoverageAssistance](https://SalinasValleyHealth.com/CoverageAssistance)

We can help you apply for HPE benefits. We will submit your application and we'll find out if you qualify.

Important: Apply for full Medi-Cal. We can help.

What is Medi-Cal? It is Medicaid for California. Medi-Cal offers free and low-cost health coverage to people who qualify.

HPE is not permanent coverage. You must complete a full Medi-Cal application to continue benefits.

For assistance, please call **831-759-1911**.

We can help you:

- Complete your **Medi-Cal** application
- Gather needed documents
- Submit your documents

Apply for health coverage today!

Get free help to complete the Medi-Cal and Covered California application.

For health coverage only, go to **CoveredCA.com**

For health coverage plus other services, go to **BenefitsCal.com**

Call covered California at **800-300-1506**

TTY: **888-889-4500**

Programa de Asistencia para la Cobertura

¿Necesita cobertura médica hoy? Podemos ayudarle.

Elegibilidad Presunta del Hospital

Para calificar para la Elegibilidad Presunta del Hospital, debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Tener ingresos mensuales bajos
- Vivir en California
- No tener actualmente Medi-Cal
- No haber estado inscrito en el Programa de Elegibilidad Presunta en los últimos 12 meses
 - Si está embarazada, no haber estado inscrita en el Programa de Elegibilidad Presunta durante su embarazo actual



Para asistencia con la cobertura,
escanee el código QR o visite
[SalinasValleyHealth.com/
CoverageAssistance](https://SalinasValleyHealth.com/CoverageAssistance)

Podemos ayudarle a solicitar los beneficios de Elegibilidad Presunta del Hospital. Presentaremos su solicitud y determinaremos si califica.

Importante: Solicite Medi-Cal completo. Podemos ayudarle.

¿Qué es Medi-Cal? Es el equivalente a Medicaid en California.

Medi-Cal ofrece cobertura médica gratuita o de bajo costo a quienes califican.

La Elegibilidad Presunta del Hospital no es cobertura permanente. Debe completar una solicitud completa de Medi-Cal para continuar con los beneficios. Para obtener ayuda, llame al **831-759-1911**.

Podemos ayudarle con:

- Completar su solicitud de **Medi-Cal**
- Reunir los documentos necesarios
- Enviar sus documentos

¡Solicite cobertura médica hoy mismo!

Obtenga ayuda gratuita para completar la solicitud de Medi-Cal y Covered California.

Para cobertura médica únicamente, visite **CoveredCA.com**

Para cobertura médica y otros servicios, visite **BenefitsCal.com**

Llame a Covered California al **800-300-1506**

TTY: **888-889-4500**