



# INSCRIBASE EN EL PLAN DE SEGURO DE SALUD 2020 CON EL PROGRAMA NAVEGADOR DE SEGURO DE SALUD DE ACDC

## ¿Califica usted para el período de inscripción especial?

**AÚN PUEDE CALIFICAR PARA LA COBERTURA DE SALUD SI ALGUNO DE LOS SIGUIENTES EVENTOS SE APLICA A USTED:**

### EVENTOS DE VIDA:

- *Casarse o divorciarse*
  - *Mudarse*
  - *Cambio en ingresos o empleo*
  - *Un nacimiento o adopción*
  - *Pérdida de seguro de salud (Empleador, COBRA, Medicaid, Medicare)*
  - *Cumplir 26 años*
  - *Obtener estatus legal en EUA*
- Advertencia: ciertas condiciones aplican*

### LISTA DE VERIFICACIÓN DE INSCRIPCIÓN ABIERTA:

- **Lincencia valida de Nevada**
  - Identificación de estudiante para hijos dependientes
  - Tarjeta de de registro de residente o extranjero
- **Targeta de seguro social**
  - Fechas de nacimiento de todos los miembros del hogar inscritos en los impuestos
- **Prueba de residencia de NV**
  - Es decir, facturas de servicio telefónico o electrico
- **Estimación de ingreso familiar del hogar**
  - Estimación por un año
- **Seguro de salud actual**
  - Información del empleador si la cobertura es del trabajo
- **Certificado de naturalización de ciudadanía estadounidense**

**ESTAMOS AQUÍ PARA ASISTIRLO GRATIS EN SU INSCRIPCIÓN DE PLAN DE SALUD**

702-489-8866  
acdcnv.org

2610 S. Jones Blvd. #2  
Las Vegas, NV 89146

4276 Spring Mountain Rd. #207  
Las Vegas, NV 89102

**Lunes - viernes | 9AM - 5PM**

**\*HORAS DE TARDE Y FIN DE SEMANAPOR CITA SOLAMENTE**

### NAVEGADORES DE SALUD LICENCIADOS:

**ROSE ANN APELLIDO**  
roseann@acdcnv.org  
702-763-3447

**THALIA CAJO-SOLIS**  
thalia@acdcnv.org  
702-918-5886

**JOY AVENDANO**  
joy@acdcnv.org  
702 - 738 - 0800