

# Lost your coverage? **Enroll now!**



If you don't have health insurance, or will be losing coverage through your employer or another program, learn about other options:



## **HealthCare.gov (the Marketplace)**

Website where you can apply for help paying your premium and out-of-pocket costs while you shop.

**Eligibility:** Anyone lawfully present in the U.S. except DACA

**Enrollment:** Nov. 1, 2022 to Jan. 15, 2023 or within 60 days of a qualifying event (such as losing employer-based coverage).

**Get started** by comparing your options at [OregonHealthCare.gov/WindowShop](https://OregonHealthCare.gov/WindowShop).

**Find free, local help** at [OregonHealthCare.gov/GetHelp](https://OregonHealthCare.gov/GetHelp) or call **855-268-3767 (toll-free)**.

**Live in Washington?** Visit the Washington Health Benefit Exchange online at [WAhbexchange.org](https://WAhbexchange.org) or call 855-923-4633 (toll-free).



## **Oregon Health Plan (OHP)**

Free health coverage offered by the state of Oregon.

**Eligibility:** Oregon residents who meet immigration and income requirements.

**Enrollment:** Enroll anytime.

**Find out more and apply** at [OHP.Oregon.gov](https://OHP.Oregon.gov) or get free help from a trusted OHP-certified community partner.

**Get started** by finding out if you or your kids may qualify at [OregonHealthCare.gov/WindowShop](https://OregonHealthCare.gov/WindowShop).



## **Medicare**

Health coverage administered by the federal government.

**Eligibility:** Medicare is for U.S. citizens and some permanent residents 65 and older and some people with disabilities.

**Enrollment:** You may qualify to enroll mid-year after losing creditable health coverage or you can enroll during the annual enrollment period from Jan. 1 to March 31.

**Sign up:** Enroll in Medicare Parts A and B through Social Security.

**Want help?** Contact the **Oregon Senior Health Insurance Benefits Assistance (SHIBA)** program at **800-722-4134 (toll-free)** or visit [SHIBA.Oregon.gov](https://SHIBA.Oregon.gov).



## **COBRA**

The continuation of your employer coverage.

**Eligibility:** Anyone in the household who previously had access to employer coverage is eligible for COBRA.

**Enrollment:** Within 60 days of losing job-based coverage.

**Cost:** You pay the full monthly premium, plus a 2 percent administrative fee.

**Note:** Unless your former employer stops contributing towards your COBRA premium or you are within 60 days of when your employer coverage ended, once enrolled in COBRA, you cannot cancel mid-year and enroll in a plan through the Marketplace without another qualifying event.



## **State Continuation Plan**

Allows employees of smaller employers (fewer than 20 employees) to keep the same group health insurance coverage for up to 9 months after loss of a job or loss of coverage because of a reduction in work hours.

**Enrollment:** You must notify the insurer in writing the latter of: 10 days after the date you become eligible; or 10 days after the date the insurer notifies you of your eligibility.

**Cost:** You have to pay the full price of the state continuation coverage.

**Find out more** by visiting [go.usa.gov/xvhJb](https://go.usa.gov/xvhJb).

**Compare your options** at [OregonHealthCare.gov/WindowShop](https://OregonHealthCare.gov/WindowShop). Find out what coverage you may qualify for and how much you can save.

**Want one-on-one help?** Find free, local help at [OregonHealthCare.gov/GetHelp](https://OregonHealthCare.gov/GetHelp) or call **855-268-3767 (toll-free)**.

# ¿Ha perdido su cobertura? ¡Inscríbese ahora!



Si no tiene seguro médico o va a perder la cobertura a través de su empleador u otro programa, descubre otras opciones:

## **Health Care.gov** CuidadoDeSalud.gov (el Mercado)



Sitio web donde puede solicitar ayuda para pagar sus primas y costos de bolsillo mientras compra un plan médico.

**Elegibilidad:** Cualquier persona que tenga un estado de inmigración legal excepto DACA

**Inscripción:** Desde el 1 de nov. de 2022 hasta el 15 de enero de 2023, o dentro de 60 días desde que ocurrió un evento de vida calificado (como perder la cobertura por parte de un empleador).

**Empiece** comparando sus opciones en **CuidadoDeSalud.Oregon.gov**.

**Encuentre ayuda local gratuita en CuidadoDeSalud.Oregon.gov** o llame al **855-268-3767** (sin cargo).

**¿Vive en Washington?** Visite el Intercambio de Beneficios de Salud de Washington en línea en [WAHbexchange.org](http://WAHbexchange.org) o llame al 855-923-4633 (sin cargo).



## **Plan de Salud de Oregon (OHP)**

Plan de cobertura de salud gratuita ofrecida por el estado de Oregon.

**Elegibilidad:** Residentes de Oregon que cumplen con los requisitos de inmigración e ingresos.

**Obtenga más información y solicite en OHP.Oregon.gov** u obtenga ayuda gratuita de un socio comunitario confiable certificado por OHP.

**Comience el proceso** averiguando si usted o sus hijos pueden calificar en [OregonHealthCare.gov/WindowShop](http://OregonHealthCare.gov/WindowShop).



## **Medicare**

Cobertura de salud administrada por el gobierno federal.

**Elegibilidad:** Medicare es para ciudadanos estadounidenses y algunos residentes permanentes mayores de 65 años y algunas personas con discapacidades.

**Inscripción:** Puede calificar para inscribirse a mediados de año después de perder cobertura médica acreditable o puede inscribirse durante el período de inscripción anual del 1 de enero al 31 de marzo.

**Inscripción:** Inscríbese en Medicare Partes A y B a través del Seguro Social.

**¿Quiere ayuda?** Comuníquese con el programa de Asistencia para Beneficios de Seguros Médicos para Personas Mayores de Oregon (SHIBA) en 800-722-4134 (sin cargo) o visite [SHIBA.Oregon.gov](http://SHIBA.Oregon.gov).



## **COBRA**

La continuación de la cobertura de su empleador.

**Elegibilidad:** Cualquier persona en el hogar que previamente tuvo acceso a la cobertura del empleador es elegible para COBRA.

**Inscripción:** Dentro de los 60 días después de la pérdida de la cobertura laboral.

**Costo:** Paga la prima mensual completa, más una tarifa administrativa del 2 por ciento.

**Nota:** A menos que su empleador previo deje de contribuir a su prima de COBRA o que usted haya perdido la cobertura de su empleador en los últimos 60 días, una vez inscrito en COBRA, no puede cancelar a mitad de año e inscribirse en un plan a través del Mercado sin otro evento calificado.



## **El Plan de Continuación Estatal**

Permite a los empleados de empleadores pequeños (menos de 20 empleados) mantener la misma cobertura de seguro médico grupal hasta 9 meses después de la pérdida de un trabajo o la pérdida de cobertura debido a una reducción en las horas de trabajo.

**Inscripción:** Debe notificar a la aseguradora por escrito: 10 días después de la fecha en que se convierte elegible, o 10 días después de la fecha en que la aseguradora le notifique su elegibilidad, cualquier sea más tarde.

**Costo:** Necesita pagar el precio total de la continuación de la cobertura estatal.

**Obtenga más información** visitando [go.usa.gov/xvhJb](http://go.usa.gov/xvhJb).

**Compare sus opciones en CuidadoDeSalud.Oregon.gov.** Averigüe para qué cobertura puede calificar y cuánto puede ahorrar.

**¿Quiere ayuda?** Encuentre ayuda local gratuita en **CuidadoDeSalud.Oregon.gov** o llame al 855-268-3767 (sin cargo).