

Elegibilidad para el programa basado en el nivel federal de pobreza 2024

Dependiendo de tus ingresos, basados en el nivel federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés), determinamos para cuales programas de Covered California o Medi-Cal calificas y para cuanto ayuda financiera.

		 VEA LA NOTA ABAJO PARA INGRESOS EN ESTE RANGO										
		Crédito fiscal federal para primas* <i>El crédito fiscal continua después del 400%</i> Planes para indios americanos y nativos de Alaska (AIAN) sin costos de bolsillo (100%-300%) AIAN Costos de bolsillo limitados (más que 300%)										
		ESTE RANGO			Silver 94 (100%-150%)	Silver 87 (>150%-200%)	Silver 73 (>200%-250%)					
% FPL		0%	100%	138%	150%	200%	213%	250%	266%	300%	322%	400%*
Tamaño del hogar	1	\$0	\$14,580	\$20,783	\$21,870	\$29,160	\$32,078	\$36,450	\$40,060	\$43,740	\$48,494	\$58,320
	2	\$0	\$19,720	\$28,208	\$29,580	\$39,440	\$43,538	\$49,300	\$54,371	\$59,160	\$65,817	\$78,880
	3	\$0	\$24,860	\$35,632	\$37,290	\$49,720	\$54,997	\$62,150	\$68,682	\$74,580	\$83,141	\$99,440
	4	\$0	\$30,000	\$43,056	\$45,000	\$60,000	\$66,456	\$75,000	\$82,992	\$90,000	\$100,464	\$120,000
	5	\$0	\$35,140	\$50,481	\$52,710	\$70,280	\$77,916	\$87,850	\$97,303	\$105,420	\$117,788	\$140,560
	6	\$0	\$40,280	\$57,905	\$60,420	\$80,560	\$89,375	\$100,700	\$111,614	\$120,840	\$135,112	\$161,120
	7	\$0	\$45,420	\$65,330	\$68,130	\$90,840	\$100,835	\$113,550	\$125,925	\$136,260	\$152,435	\$181,680
	8	\$0	\$50,560	\$72,754	\$75,840	\$101,120	\$112,294	\$126,400	\$140,236	\$151,680	\$169,759	\$202,240
	add'l, add	\$0	\$5,140	\$7,425	\$7,710	\$10,280	\$11,460	\$12,850	\$14,311	\$15,420	\$17,324	\$20,560
		Medi-Cal para adultos			Medi-Cal para personas embarazadas			Medi-Cal Access Program (para personas embarazadas)				
		Medi-Cal para niños (0-18 años)							CCHIP (Residentes del condado de San Francisco, San Mateo y Santa Clara)			

Nota: La mayoría de las personas que tienen hasta un FPL del 138 por ciento, pueden calificar para Medi-Cal. Si no calificas para Medi-Cal, puedes calificar para una cobertura con Covered California con ayuda financiera federal, planes Silver (94, 87, 73), cero costo compartido y planes AIAN de costo compartido limitado.

Los planes Silver 94, 87 y 73 tienen los copagos y costos de bolsillo más bajos y no tienen deducibles.

* Los consumidores que tengan un FPL del 400 por ciento o más pueden recibir un crédito fiscal federal para disminuir el costo de su prima mensual a un máximo del 8.5 por ciento de sus ingresos según el segundo plan Silver de menor costo en su área. Vea la tabla en página dos por más información.

El costo de tu cobertura con Covered California depende del nivel federal de pobreza al que calificas y el costo de los planes disponibles en tu área.

Porcentaje de primas pagadas por ingresos, según el FPL del hogar <i>Basado en el segundo plan Silver más asequible</i>	
FPL del hogar	Porcentaje de ingresos
0-150% FPL	0% de ingresos del hogar
150-200% FPL	0-2% de ingresos del hogar
200-250% FPL	2-4% de ingresos del hogar
250-300% FPL	4-6% de ingresos del hogar
300-400% FPL	6-8.5% de ingresos del hogar
400+% FPL	8.5% de ingresos del hogar

Programas de Covered California



Las columnas sin sombrear están asociadas con los rangos de elegibilidad para los programas de Covered California y ayuda financiera: Covered California usa el Límite federal de pobreza (FPL, por sus siglas en inglés) del año anterior para determinar la elegibilidad de sus programas.

Crédito fiscal de prima federal	100%–400%+ FPL
Silver 94	100%–150% FPL
Silver 87	más que 150%–200% FPL
Silver 73	más que 200%–250% FPL
Cero costo compartido AIAN	100%–300% FPL
Costo compartido limitado AIAN	más que 300% FPL

Programas de Medi-Cal



Medi-Cal

Las columnas sombreadas de anaranjada están asociadas con los rangos de elegibilidad para programas de Medi-Cal: Medi-Cal usa el Límite federal de pobreza para el año en curso, [calculados por el Departamento de Servicios de Atención Médica](#), para determinar la elegibilidad de sus programas.

Medi-Cal para adultos	hasta 138% FPL
Medi-Cal para niños	hasta 266% FPL
Medi-Cal personas embarazadas	hasta 213% FPL
MCAP (para personas embarazadas)	más que 213%–322% FPL
CCHIP (para niños en los condados de San Mateo, San Francisco, y Santa Clara)	más que 266%–322% FPL