

Keep your family covered this school year



Free health coverage
offered by the state of Oregon

Apply for OHP
any time

The Oregon Health Plan (OHP) is available to all children and teens, regardless of immigration status who:

- Are younger than 19
- Meet income and other criteria

Apply today. Help is free.

Call **833-OHP-FORU (833-647-3678)** or find a local certified community partner at **OregonHealthCare.gov/gethelp**.

Household size	Monthly income limit for OHP for adults*	Monthly income limit for OHP for children
1	\$1,436	\$3,175
2	\$1,945	\$4,298
3	\$2,453	\$5,421
4	\$2,961	\$6,545
5	\$3,470	\$7,668

*Pregnant individuals qualify at a higher monthly income limit.

Don't qualify for the Oregon Health Plan?
You still have options!

HealthCare.gov
deadline:
Dec. 15



Household size	Yearly income limit for financial help
1	\$49,960
2	\$67,640
3	\$85,320
4	\$103,000
5	\$120,680

Kids, teens, and adults may qualify for financial assistance if they buy a plan through HealthCare.gov and earn less than the yearly household income shown to the left, if not eligible for OHP.

- Go to **HealthCare.gov** or call **800-318-2596** (toll-free) to enroll by phone.
- **Find free, local assistance** from an insurance agent or community organization that can help you apply and enroll at **OregonHealthCare.gov/gethelp** or by calling **855-268-3767** (toll-free) from 8 a.m. to 5 p.m. Monday through Friday.

Mantenga a su familia **cubierta** este año escolar



Cobertura de salud gratuita
ofrecida por el estado de Oregón

Solicite OHP en **cualquier momento**

El Plan de Salud de Oregon (OHP) está disponible para **todos** los niños y adolescentes, **independientemente del estatus migratorio** que:

- Son menores de 19 años
- Cumplen con los ingresos y otros criterios

Aplica hoy. La ayuda es gratis.

Llame al **833-OHP-FORU** (833-647-3678) o busque un socio comunitario certificado local en OregonHealthCare.gov/gethelp.

Número de personas en la familia	Límite de ingresos mensuales de OHP para adultos*	Límite de ingresos mensuales de OHP para niños
1	\$1,436	\$3,175
2	\$1,945	\$4,298
3	\$2,453	\$5,421
4	\$2,961	\$6,545
5	\$3,470	\$7,668

*Las personas embarazadas califican con un límite de ingresos mensual más alto.

¿No califica para el Plan de Salud de Oregon?
¡Aún tiene opciones!

CuidadoDeSalud.gov
último día para inscribirse:
Diciembre 15



Número de personas en la familia	Límite de ingresos anuales para ayuda económica
1	\$49,960
2	\$67,640
3	\$85,320
4	\$103,000
5	\$120,680

Los niños, adolescentes y adultos pueden calificar para recibir asistencia financiera si compran un plan a través de HealthCare.gov y ganan menos del ingreso familiar anual que se muestra a la izquierda, si no son elegibles para OHP.

- Visite **CuidadoDeSalud.gov** o llame gratis al **800-318-2596** para inscribirse.
- **Encuentre la ayuda local gratuita** de un agente de seguros de salud o una organización comunitaria para inscribirse en OregonHealthCare.gov/GetHelp o llamando gratis al **855-268-3767** entre 8:00 de la mañana y 5:00 de la tarde de lunes a viernes.