

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	\$1,467	\$3,243
2	\$1,983	\$4,382
3	\$2,498	\$5,521
4	\$3,013	\$6,659
5	\$3,528	\$7,798

*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	\$51,040
2	\$68,960
3	\$86,880
4	\$104,800
5	\$122,720

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 Oregon

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	\$1,467	\$3,243
2	\$1,983	\$4,382
3	\$2,498	\$5,521
4	\$3,013	\$6,659
5	\$3,528	\$7,798

*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	\$51,040
2	\$68,960
3	\$86,880
4	\$104,800
5	\$122,720

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.