

DC Alianza de Salud

¿Qué es Alianza de Salud de DC?

Alianza ofrece seguro de salud gratuito a las personas de bajos ingresos que viven en D.C. y no pueden obtener Medicaid. Cubre visitas al médico o al hospital, cuidado de salud en casa, servicios dentales, medicamentos recetados y muchos otros servicios.

¿Puedo solicitar Alianza?

Puede solicitar Alianza si usted:

- Vive en DC
- No tiene seguro de salud (incluyendo Medicaid o Medicare)
- Tiene bajos ingresos. Mire la tabla de abajo.

Tamaño del hogar	Edad 21+ Ingresos Máximo mensuales	Edad 19-20 Ingreso Máximo mensual	Menores de 19 años Ingreso máximo mensual
1	\$1,836	\$2,940	\$4,310
2	\$2,489	\$3,986	\$5,843
3	\$3,142	\$5,032	\$7,377
4	\$3,795	\$6,078	\$8,910
5	\$4,449	\$7,124	\$10,444
6	\$5,102	\$8,179	\$11,978
7	\$5,755	\$9,216	\$13,511
8	\$6,408	\$10,262	\$15,045

¿Puede aplicar si no hablo bien inglés?

Si. La ley dice que el gobierno tiene que ayudarle en su idioma. Dele a saber a la agencia que quiere ayuda en su idioma.

No soy ciudadano estadounidense. ¿Puedo aplicar?

Si! Todos los residentes elegibles del Distrito, sin importar su estatus migratorio, pueden obtener Alianza. Esto incluye a inmigrantes indocumentados.

¿Cómo puedo aplicar para Alianza?

Paso 1: Tenga los siguientes documentos

Puede solicitar todos los beneficios públicos, incluyendo cupones de comida, TANF, Medicaid y Alianza de Salud de D.C., **en la misma solicitud**. Necesitará estos documentos. *¡No envíe los originales! Tome una foto o haga una copia.*



Identificación
con foto



Tarjeta del Seguro
Social (en caso que
tenga)



Comprobante de
ingresos (como los
talones de pago)



Factura de
servicios u otra
prueba de
domicilio



Certificados de
nacimiento de
todos en el
hogar

Paso 2: Complete su solicitud de una de las seis maneras:

1) En persona en un centro de servicios de ESA Pida un recibo cuando presente la solicitud.

- **Anacostia Service Center:** 2100 Martin Luther King Jr. Ave. SE, (202) 645-4614
- **Congress Heights Service Center:** 4001 South Capitol St. SW, (202) 645-4546
- **H Street Service Center:** 645 H St. NE, (202) 698-4350
- **Fort Davis Service Center:** 3851 Alabama Ave. SE, (202) 645-4500
- **Taylor Street Service Center:** 1207 Taylor St. NW, (202) 576-8000

2) En persona en uno de estos hospitales o clínicas de salud comunitarias:

- **Hospitales:** United Medical Center, Washington Hospital Center, Providence Hospital, Howard University Hospital
- **Congress Heights Health Center:** 3720 MLK Jr. Ave. SE, (202) 279-1800
- **Hunt Place Community Health Center:** 4130 Hunt Pl. NE, (202) 388-8160
- **La Clínica del Pueblo:** 2831 15th St. NW, (202) 462-4788
- **Mary's Center for Maternal and Child Care:** 2333 Ontario Rd. NW, (202) 483-8196
- **Southwest Community Health Center:** 850 Delaware Ave. SW, (202) 548-4520

2. **Smartphone:** Descargue el **app District Direct** en la tienda de aplicaciones. Aplique desde su teléfono. Anote su número de confirmación.

3. **Online:** Aplique en línea a través de District Direct en districtdirect.dc.gov/ua. Anote su número de confirmación. Guarde una copia de lo que envíe.

4. **Correo:** Imprima la solicitud en dhs.dc.gov/page/apply-recertify-benefits. Envíe la solicitud y copia de sus documentos a un Centro de Servicio (listado arriba). Guarde el comprobante de que envió su solicitud por correo. (No se recomienda esta opción.)

5. **Fax:** Imprima la solicitud en hs.dc.gov/page/apply-recertify-benefits. Envíe por fax la solicitud completa a DHS ESA al (202) 671-4400.

¿Qué pasa después de que aplico para Alianza?

Si le aprobaron, DC le enviará información a través de District Direct o por correo junto con su tarjeta de seguro y detalles sobre como acceder a la atención. Para saber más sobre los planes, visite dchealthyfamilies.com o llame al Servicio al Cliente de DC Healthy Families al (800) 620-7802.

No le aprobaron Alianza; le cortaron los servicios, o su plan no cubre un servicio que necesita o un médico que tenga que ver. ¿Qué puede hacer?

Tiene derecho a apelar. Necesita apelar dentro de los 90 días posteriores al aviso de que sus beneficios fueron negados, suspendidos o reducidos. Hay tres pasos para apelar.

1. **Obtenga el formulario de apelación en línea en** oah.dc.gov/node/154252

2. **Llene** el formulario de apelación

3. **Entregue el formulario** de una de estas maneras (siempre guarde una copia del formulario para usted cuando lo presente):

a. **Envíelo por correo electrónico** a oah.filing@dc.gov

b. **Llévelo en persona** a la Office of Administrative Hearings at 441 Fourth St. NW, Suite 450N

c. Envíe un **Correo** a Office of Administrative Hearings a la dirección anterior. (Esta opción no es recomendable).