

# Obtén Ayuda con las Renovaciones de Medicaid.



## ¿Qué es Medicaid?

Medicaid es un programa de Asistencia Médica que ofrece servicios de salud a individuos que cumplen con criterios específicos de bajos ingresos, recursos y ciudadanía. Provee cobertura de salud a:

- Niños menores de 19 años en familias de bajos ingresos
- Mujeres embarazadas o en posparto
- Personas mayores de 65 años
- Personas ciegas o discapacitadas

## ¿Qué es la renovación de Medicaid?

Cada año, el Estado de Georgia debe verificar que los afiliados actuales de Medicaid y PeachCare for Kids® aún sean elegibles para sus beneficios. A este proceso se le llama "renovación de Medicaid". Cuando sea el turno de un afiliado de realizar el proceso, el estado verificará y determinará si aún puede recibir Medicaid por otro año. El estado contactará al afiliado cuando el proceso haya comenzado. En algunos casos, se solicita a los afiliados ayudar al estado a confirmar su elegibilidad mediante el envío de información de contacto actualizada u otra información de verificación.

## How do I complete my renewal?



### En Línea

La manera más rápida es visitando [gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov).



### En Persona

Envía tu documentación por correo, fax, o llévala a tu oficina local de la División de Servicios para la Familia y Niños.

[dfcs.georgia.gov/locations](http://dfcs.georgia.gov/locations)



### Por Teléfono

Llama al **[1-877-423-4746](tel:1-877-423-4746)** para renovar mediante el sistema automatizado.

# Más Acerca de las Renovaciones de Medicaid

## ¿Cómo es el proceso de renovación de Medicaid?

**Unos 45 días antes de tu fecha de renovación, mantente a la espera de una carta o email comunicándote que tu período de renovación ha iniciado.**

Tu aviso de renovación tendrá instrucciones para actualizar tu información y enviar documentos de verificación como comprobantes de ingresos en Gateway ([gateway.ga.gov](http://gateway.ga.gov)).

Completa los pasos indicados en tu carta o email lo antes posible. Recibirás un recordatorio unos 15 días antes de tu fecha límite. Si no envías la información necesaria, tu cobertura Medicaid podría verse interrumpida.

El estado te enviará una última carta o email para comunicarte si tu cobertura Medicaid ha sido renovada por los próximos 12 meses o si ya no eres elegible para esta asistencia.

## ¿Qué pasa si ya no soy elegible para cobertura?

Si ya no eres elegible para Medicaid, se te derivará a [Georgia Access](#) para otras opciones de cobertura. Tienes el derecho de solicitar una Audiencia Imparcial para que se revise nuevamente tu elegibilidad. La Audiencia Imparcial se debe solicitar dentro de los 30 días previos al fin de tu cobertura Medicaid. Durante la audiencia, un juez decidirá si aún eres elegible para Medicaid/ PeachCare for Kids®. Si aún eres elegible, tu cobertura podría ser repuesta para cubrir cualquier gasto de salud en el que hayas incurrido durante la interrupción.

## ¿Necesitas ayuda?

Cuenta con nosotros. Visita [siemprecubierto.ga.gov](http://siemprecubierto.ga.gov) para obtener más información en tu [idioma preferido](#) acerca de las renovaciones de Medicaid.



**Georgia Department  
of Human Services**