

MISSED OUT ON GETTING HEALTH COVERAGE DURING THE OPEN ENROLLMENT PERIOD?

YOU MAY QUALIFY FOR A SPECIAL ENROLLMENT PERIOD

Qualifying Life Events for Special Enrollment

- Change of income
- Change in family relations (i.e. marriage, divorce, pregnancy)
- Change in citizenship or immigration status
- Moved from another city or state
- Change in student status
- Release from incarceration



Scan the QR code to schedule a meeting with a Licensed Navigator

 BOOK NOW



Our team of Licensed Navigators can help with Health Insurance Marketplace Coverage, Medicaid & Florida KidCare



Connect with a local Licensed Navigator today
via phone call or text message
Sharon (863) 532-3099



You have the power to protect your peace of mind.

 info@lorhn.org
 (561) 844-4220 ext. 1500
 www.lorhn.org



HEALTH COUNCIL
OF SOUTHEAST FLORIDA
WITH YOU IN HEALTH.

Disclaimer: This program is supported by the Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS) of the U.S. Department of Health and Human Services (HHS) as part of a financial assistance award totaling \$13,792,500 with 100 percent funded by CMS/HHS. The contents are those of the author(s) and do not necessarily represent the official views of, nor an endorsement, by CMS/HHS, or the U.S. Government.

¿PERDIÓ LA OPORTUNIDAD DE OBTENER COBERTURA DE SALUD DURANTE EL PERÍODO DE INSCRIPCIÓN ABIERTA?

USTED PUEDE CALIFICAR PARA UN PERÍODO DE INSCRIPCIÓN ESPECIAL



Eventos de vida que califican para la inscripción especial

- Cambio de ingresos
- Cambio en las relaciones familiares (es decir, Matrimonio, divorcio, embarazo)
- Cambio de ciudadanía o estatus migratorio
- Mudanza de otro estado
- Cambio de estatus estudiantil
- Liberación de prisión



Nuestro equipo de navegadores autorizados puede ayudarlo con la cobertura del Mercado de seguros médicos, Medicaid y Florida KidCare.

Escanee el código QR para programar una reunión con un Navegante Autorizado

ESCANEAME



Contacta con nosotras para ayuda:

Lorena (561) 701-0045

Lenin (561) 545-4740

Tienes el poder de proteger tu tranquilidad.



info@lorhn.org



(561) 844-4220 ext. 1500



www.lorhn.org



HEALTH COUNCIL
OF SOUTHEAST FLORIDA
WITH YOU IN HEALTH.

Aviso legal: Este programa cuenta con el apoyo de los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS) del Departamento de Salud y Servicios Humanos de los Estados Unidos (HHS) como parte de una subvención de asistencia financiera por un total de \$13,792,500, con financiación total de CMS/HHS. El contenido es de los autores y no representa necesariamente las opiniones oficiales ni el respaldo de CMS/HHS o del gobierno de los Estados Unidos.

ÈSKE OU MANCHE OPÒTINITE OU POU GEN PWOVIZI SANTE SANTE PANDAN PERYÒD ENSKRIPSYON Louvri?

OU KA KALIFYE POU YON PERYÒD ENSKRIPSYON ESPESYAL



Evènman lavi ki kalifye pou enskripsyon espesyal

- Chanjman nan revni
- Chanjman nan relasyon famiyal (sa vle di Maryaj, divòs, gwosès)
- Chanjman nan sitistasyon sitwayènte oswa imigrasyon
- Demenaje soti nan yon lòt eta
- Chanjman nan estati elèv
- Liberasyon nan prizon



Eskane kòd QR la pou planifye yon reyinyon ak yon bato otorize



**REZEVE
KOUNYE A**



**Kontakte nou pou èd:
Genese (561) 545-9683**



**Ou gen pouvwa pou pwoteje
lapè tèt ou.**



info@lorhn.org
(561) 844-4220 ext. 1500
www.lorhn.org



**HEALTH
COUNCIL
OF SOUTHEAST FLORIDA**
WITH YOU IN HEALTH.

Limit responsabilite nou: Sant pou Sèvis Medicare ak Medicaid (CMS) Depatman Sante ak Sèvis Imen Etazini (HHS) sipòte pwogram sa a kòm yon pati nan yon sibvansyon asistans finansye ki totalize \$13,792,500, ak finansman CMS/HHS konplè. Kontni an se otè yo epi li pa nesèsman reprezante opinyon ofisyèl oswa andòsman CMS/HHS oswa Gouvènman Etazini.