

Do your children need health coverage?

We can help you

The Health Care for All program is a one-stop center where individuals and families are assisted with health coverage. Our program assists with determining what program you maybe eligible for and the completion of the application for...

- Covered California
- Medi-Cal
- Medi-Cal Renewal
- ACE for Kids
- MCAP (Medi-Cal Access Program)
formerly known as AIM (Access for Infants & Mothers)

Medi-Cal Presumptive Eligibility

For those who do not have insurance and are seen for medical services and are placed on temporary Medi-Cal (presumptive eligibility) will have only 30 day to complete a Medi-Cal application for continued enrollment/eligibility in Medi-Cal.



Call to make an appointment
(805) 981-5212

Llame para hacer una cita
(805) 981-5212



VENTURA COUNTY
PUBLIC HEALTH

2240 East Gonzales Road, Suite 250
Oxnard, CA 93036

¿Necesita seguro médico?

Nosotros le podemos ayudar

El programa de Health Care for All ofrece asistencia para todas las personas y familias con la solicitud de seguro médico. Nuestro programa identifica el programa apropiado para usted y su familia y ayuda a completar la solicitud para...

- Covered California
- Medi-Cal
- Renovación de Medi-Cal
- ACE for Kids
- MCAP (Medi-Cal Programa de Acceso)
anteriormente conocido como AIM (Acceso para bebés y madres)

Medi-Cal Elegibilidad Presunta

Para aquellos que no tienen seguro médico y reciben servicios médicos se les ofrece Medi-Cal de elegibilidad presuntiva temporal. Sólo tendrá 30 días para completar una solicitud de Medi-Cal para continua la elegibilidad de Medi-Cal.

Do your children need health coverage?

We can help you

The Health Care for All program is a one-stop center where individuals and families are assisted with health coverage. Our program assists with determining what program you maybe eligible for and the completion of the application for...

- Covered California
- Medi-Cal
- Medi-Cal Renewal
- ACE for Kids
- MCAP (Medi-Cal Access Program)
formerly known as AIM (Access for Infants & Mothers)

Medi-Cal Presumptive Eligibility

For those who do not have insurance and are seen for medical services and are placed on temporary Medi-Cal (presumptive eligibility) will have only 30 day to complete a Medi-Cal application for continued enrollment/eligibility in Medi-Cal.



Call to make an appointment
(805) 981-5212

Llame para hacer una cita
(805) 981-5212



VENTURA COUNTY
PUBLIC HEALTH

2240 East Gonzales Road, Suite 250
Oxnard, CA 93036

¿Necesita seguro médico?

Nosotros le podemos ayudar

El programa de Health Care for All ofrece asistencia para todas las personas y familias con la solicitud de seguro médico. Nuestro programa identifica el programa apropiado para usted y su familia y ayuda a completar la solicitud para...

- Covered California
- Medi-Cal
- Renovación de Medi-Cal
- ACE for Kids
- MCAP (Medi-Cal Programa de Acceso)
anteriormente conocido como AIM (Acceso para bebés y madres)

Medi-Cal Elegibilidad Presunta

Para aquellos que no tienen seguro médico y reciben servicios médicos se les ofrece Medi-Cal de elegibilidad presuntiva temporal. Sólo tendrá 30 días para completar una solicitud de Medi-Cal para continua la elegibilidad de Medi-Cal.



Available
County
Wide

(805) 981-5212

WHAT TO BRING

Please bring the following for each person:

- Proof of your income:
 - 4 check stubs from past 30 days and Income tax return
 - Unemployment Benefits
 - Child support
 - Alimony
 - Disability or Social Security income
- Proof of your California address (a utility bill)
- Picture ID for adults
- Marriage certificate
- Birth certificates for all family members (or will need proof of USA immigration status)
 - Green Card
 - United States Passport
 - United States Certificate of Citizenship
 - Dream Act
- Social Security cards for all family members
- School ID card (s)
- If you're pregnant, will need proof from your doctor

-
- Bank statement(s)
 - Car registration(s)
 - Rent receipt / mortgage
 - Special account statements (401K, IRAs, Life insurance, Burial insurance, etc)
 - Current medical insurance card

All documentation requested must be brought in at time of appointment.

Date _____ Time _____ am / pm

QUE DEBE TRAER

Por favor traiga lo siguiente a su cita par cada persona:

- Comprobante de ingresos:
 - 4 talones de cheques de los últimos 30 días y declaración Federal de Ingresos del año pasado
 - Beneficios de desempleo
 - Pagos de mantenimiento de hijos
 - Manutención por separación o divorcio
 - Discapacidad o ingresos del Seguro Social
- Prueba de domicilio en California (factura de la luz, por ejemplo)
- Identificación para los adultos
- Certificado de matrimonio
- Acta de nacimiento de todos los miembros de la familia (necesita traer comprobante de estado inmigratorio para los Estados Unidos)
 - MICA
 - Pasaporte de los Estados Unidos
 - Certificado de Ciudadanía de los Estados Unidos
 - Tarjeta de DACA (Dream Act)
- Tarjeta de Seguro Social de todos los miembros de la familia
- Tarjeta de identificación de la escuela
- Si esta embarazada necesita prueba de embarazo de su doctor

-
- Cuenta(s) de banco
 - Registro de carro(s)
 - Recibo de renta / Contrato de hipoteca
 - Estados de cuenta especial (401K, IRA, Seguros de vida, Seguros de entierro, etc)
 - Tarjeta de seguro médico

Toda la documentación solicitada debe ser traída al momento de la cita

Fecha _____ Hora _____ am / pm

WHAT TO BRING

Please bring the following for each person:

- Proof of your income:
 - 4 check stubs from past 30 days and Income tax return
 - Unemployment Benefits
 - Child support
 - Alimony
 - Disability or Social Security income
- Proof of your California address (a utility bill)
- Picture ID for adults
- Marriage certificate
- Birth certificates for all family members (or will need proof of USA immigration status)
 - Green Card
 - United States Passport
 - United States Certificate of Citizenship
 - Dream Act
- Social Security cards for all family members
- School ID card (s)
- If you're pregnant, will need proof from your doctor

-
- Bank statement(s)
 - Car registration(s)
 - Rent receipt / mortgage
 - Special account statements (401K, IRAs, Life insurance, Burial insurance, etc)
 - Current medical insurance card

All documentation requested must be brought in at time of appointment.

Date _____ Time _____ am / pm

QUE DEBE TRAER

Por favor traiga lo siguiente a su cita par cada persona:

- Comprobante de ingresos:
 - 4 talones de cheques de los últimos 30 días y declaración Federal de Ingresos del año pasado
 - Beneficios de desempleo
 - Pagos de mantenimiento de hijos
 - Manutención por separación o divorcio
 - Discapacidad o ingresos del Seguro Social
- Prueba de domicilio en California (factura de la luz, por ejemplo)
- Identificación para los adultos
- Certificado de matrimonio
- Acta de nacimiento de todos los miembros de la familia (necesita traer comprobante de estado inmigratorio para los Estados Unidos)
 - MICA
 - Pasaporte de los Estados Unidos
 - Certificado de Ciudadanía de los Estados Unidos
 - Tarjeta de DACA (Dream Act)
- Tarjeta de Seguro Social de todos los miembros de la familia
- Tarjeta de identificación de la escuela
- Si esta embarazada necesita prueba de embarazo de su doctor

-
- Cuenta(s) de banco
 - Registro de carro(s)
 - Recibo de renta / Contrato de hipoteca
 - Estados de cuenta especial (401K, IRA, Seguros de vida, Seguros de entierro, etc)
 - Tarjeta de seguro médico

Toda la documentación solicitada debe ser traída al momento de la cita

Fecha _____ Hora _____ am / pm



Available
County
Wide

(805) 981-5212