

|                                                       | Refugiados, asilados y otros inmigrantes humanitarios | "InmigrantResidentes" Permanentes Legales (Titulares de Tarjeta Verde) |                                           | Otras personas presentes legalmente                                      | Personas Indocumentadas                                                  | Acción Diferida para los Llegados en la Infancia (DACA)                  |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|                                                       |                                                       | Adultos de 19 años y mayores                                           | Niños menores de 19 años                  |                                                                          |                                                                          |                                                                          |
| Medicaid*                                             | Sí                                                    | Sí, después de 5 años                                                  | Sí, no se aplica la prohibición de 5 años | Sí, si es menor de 19 años.                                              | No                                                                       | No                                                                       |
| KCHIP (Personas Embarazadas)                          | Sí                                                    | Sí, después de 5 años                                                  | Sí, no se aplica la prohibición de 5 años | Sí, si actualmente está embarazada o en su período posparto de 12 meses  | No                                                                       | No                                                                       |
| KCHIP (Niños)                                         | Sí                                                    | No                                                                     | Sí, no se aplica la prohibición de 5 años | Sí, si es menor de 19 años.                                              | No                                                                       | No                                                                       |
| Medicaid de emergencia por tiempo limitado            | No                                                    | No                                                                     | No                                        | Sí, con carta del médico/enfermero indicando la condición de emergencia. | Sí, con carta del médico/enfermero indicando la condición de emergencia. | Sí, con carta del médico/enfermero indicando la condición de emergencia. |
| Presunta Elegibilidad (PE) para Medicaid por Embarazo | Sí                                                    | Sí                                                                     | Sí                                        | Sí                                                                       | Sí                                                                       | Sí                                                                       |
| Hospital Presumptive Eligibility Medicaid (PE)        | Sí                                                    | Sí                                                                     | Sí                                        | No                                                                       | No                                                                       | No                                                                       |
| Plan de salud calificado (QHP)                        | Sí                                                    | Sí                                                                     | Sí                                        | Sí                                                                       | No                                                                       | No                                                                       |
|                                                       |                                                       |                                                                        |                                           |                                                                          |                                                                          |                                                                          |
| Crédito fiscal anticipado para la prima (APTC)        | Sí**                                                  | Sí**                                                                   | Sí**                                      | Sí**                                                                     | No                                                                       | No                                                                       |
|                                                       |                                                       |                                                                        |                                           |                                                                          |                                                                          |                                                                          |

\*Los inmigrantes presentes legalmente pueden ser elegibles para Non-Magi Medicaid si la Administración del Seguro Social determina que son elegibles para los beneficios del Seguro Social.

\*\*Los inmigrantes presentes legalmente pueden ser elegibles para APTC incluso si sus ingresos están por debajo del 100 por ciento del Nivel Federal de Pobreza (FPL)