

# Carta explicativa de los ingresos anuales

## ¿Quién puede usar este formulario?

Puede usar este formulario si solicitó la cobertura del Mercado y recibió una carta del Mercado que dice que necesita presentar documentos para confirmar su ingreso anual, pero no tiene ninguno de los otros documentos enumerados que son aceptables. Visite [CuidadoDeSalud.gov/es/verify-information/documents-and-deadlines](https://www.CuidadoDeSalud.gov/es/verify-information/documents-and-deadlines) para ver una lista de documentos que puede enviar.

## ¿Qué pasa después?

- Imprima este formulario o descárguelo en su computadora.
- Llénelo utilizando los ingresos de su hogar combinados.
- Cargue o envíe por correo su formulario completo. Cargar es más rápido.

### Cómo cargar:

- Inicie sesión en su cuenta del Mercado.
- Seleccione su solicitud actual.
- Seleccione "Detalles de la solicitud", luego "Cargar documentos".
- Seleccione "Carta de explicación" de la lista de tipos de documentos y siga las instrucciones.

### Cómo enviar por correo:

- Incluya la página de código de barras impresa que vino con su carta. Si no tiene un código de barras, incluya su nombre completo impreso y la identificación de la solicitud en cada página de su formulario. Su ID de solicitud está cerca de su dirección postal en la parte superior de su carta.
- Envíe el formulario a:  
Mercado de Seguros Médicos  
Attn: Coverage Processing  
465 Industrial Blvd.  
London, KY 40750

## Obtenga ayuda con este formulario

- **En línea:** Visite [CuidadoDeSalud.gov/es/income-and-household-information/how-to-report](https://www.CuidadoDeSalud.gov/es/income-and-household-information/how-to-report) o [CuidadoDeSalud.gov/es/income-calculator](https://www.CuidadoDeSalud.gov/es/income-calculator) para ayudar a estimar su ingreso anual esperado.
- **Teléfono:** Llame al 1-844-477-7500. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325.
- **En persona:** Es posible que haya consejeros en su área que puedan ayudar. Visite [AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov](https://www.AyudaLocal.CuidadoDeSalud.gov) o llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 para obtener más información.
- **In English:** Call free our Call Center at 1-800-318-2596.
- **Otros idiomas:** Si necesita ayuda en un idioma que no sea español, llame al 1-800-318-2596 y dígame al representante de servicio al cliente el idioma que necesita. Le ayudaremos sin costo alguno para usted.

# Carta de Explicación

1. Fecha de hoy: (mm/dd/aaaa)

2. Nombre del solicitante principal: (Esta es la persona que figura primero en su solicitud del Mercado.)

Primer nombre

Segundo nombre

Apellido

Sufijo

3. Fecha de nacimiento del solicitante principal: (mm/dd/aaaa)

4. Número de identificación de la solicitud: (Busque este número en la parte superior de la carta que recibió del Mercado o en su cuenta del Mercado.)

5. Mi hogar espera recibir \$

Ingreso anual

durante el año

(aaaa)

## Notas:

- El ingreso anual que informe debe coincidir con el ingreso que informó en su solicitud del Mercado u otra solicitud de seguro médico. Si no es así, actualice su solicitud del Mercado.
- Visite [CuidadoDeSalud.gov/es/income-and-household-information/how-to-report/](https://www.CuidadoDeSalud.gov/es/income-and-household-information/how-to-report/) o [CuidadoDeSalud.gov/es/income-calculator](https://www.CuidadoDeSalud.gov/es/income-calculator) si necesita ayuda para estimar su ingreso anual esperado.

**Recuerde:** Es importante ingresar una estimación de ingresos precisa en su solicitud del Mercado. Si los ingresos que ingresó en su solicitud son menores que los ingresos que declara en sus impuestos al final del año, es posible que tenga que devolver parte o la totalidad de su crédito tributario de prima cuando presente su declaración de impuestos. Si su ingreso estimado cambia durante el año, actualice su solicitud del Mercado con esta información de inmediato.

Usted tiene derecho a obtener información del Mercado en un formato accesible, como letra grande, braille o audio. También tiene derecho a presentar una queja si siente que lo han discriminado.

Visite [CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice](https://www.CMS.gov/about-cms/agency-information/aboutwebsite/cmsnondiscriminationnotice), (en inglés) o llame al Centro de Llamadas del Mercado al 1-800-318-2596 para más información. Los usuarios de TTY pueden llamar al 1-855-889-4325.

## Mercado de Seguros Médicos

CMS Producto No. 12171-S  
Noviembre 2022

Este producto fue financiado con dinero de los contribuyentes de los Estados Unidos.



CuidadoDeSalud.gov