

Having Our Say!

Communities of Color's Stake in Health Care Reform

NUESTRA SALUD ES IMPORTANTE! Para mejorar el sistema de salud, le pedimos que comparta con nosotros las experiencias que usted ha tenido consiguiendo o recibiendo atención médica. Su historia puede ser sobre su seguro médico o falta de seguro, sobre el tratamiento que usted recibió para una condición, o sobre el costo de su tratamiento, O tal vez sobre otro problema que usted o su familiar tuvo relacionado a su salud.

Su historia nos ayudará a comunicarles a nuestros líderes y a los medios de comunicación la importancia de enfrentar los problemas que vivimos diariamente relacionados al sistema de salud en California.

Lo que sigue es una lista de problemas comunes. Por favor marque la frase que mejor describe su experiencia, o la más importante para usted o su familia.

Por Favor, Solo Marque una Cajita por Sección

COSTO

- Los servicios de salud cuestan mucho. Tenemos que escoger entre seguro médico y otras necesidades como alimentos, ropa, o la renta.
- Cuentas médicas enormes están llevándome a la bancarrota, o están afectando mi crédito y otros aspectos financieros.
- Costos como "deducibles" altos, los pagos por visita que yo debo de pagar u otros costos me están haciendo pensar que tal vez no debo de ir al doctor, aunque necesito hacerlo. Este problema ha causado que yo o alguien de mi familia resulte más enfermo.
- No tengo suficiente dinero para comprar mis remedios recetados.
- Mi trabajo solo cubre parte de mi seguro médico, y lo demás lo tengo que pagar yo mismo.

COBERTURA

- No puedo conseguir seguro médico porque tengo una condición previa, o porque una compañía de seguro médico me ha categorizado como "enfermo/a"
- Ni yo, ni mis familiares pueden recibir seguro médico hasta que yo cumpla con un "periodo de espera" o llegue a cierto número de días de haber trabajado.
- Anteriormente yo tenía seguro médico, pero mi patrón ya no lo ofrece.
- Mi trabajo no ofrece seguro médico para mi familia.
- Mi trabajo no ofrece seguro médico.
- Mi seguro médico no cubre visitas al dentista, oculista o para servicios de salud mental.
- No encuentro servicios médicos en mi idioma, o no comprenden mi cultura.

Escriba su historia o experiencia aquí. Escríbala como si estuviera contándole su historia a una amiga o un amigo. Que pasa, y como se ha sentido?

Por Favor, siga a la próxima página para terminar.

Podemos usar su caso en nuestros materiales, y contar su historia?

- Si – Puede usar mi caso y también mi nombre
- Si – Puede usar mi caso, pero por favor no use mi nombre
- Si – Puede usar mi información y ponerme en contacto con un reportero

Usted tiene alguna forma de seguro médico?

- Si, yo tengo seguro médico con _____
- No, yo no tengo seguro médico.

Su nombre _____

Su número de teléfono _____

En que ciudad vive? _____

Por mayor información sobre esta campaña, visite www.cpehn.org o www.itsourhealthcare.org (aquí encontrará información en inglés.)

Gracias por su cooperación!