



DOES YOUR CHILD HAVE HEALTH INSURANCE?

Your child may qualify for a low cost or no cost insurance program. The program covers medical, dental, vision, medicines, and more.



APPLICATION ASSISTANCE

We can assist you with applying for these programs offered through the county of San Bernardino that assist with Food, Cash Aid, Health Coverage, and other resources.

-  **MEDI-CAL ***
-  **SNAP ***
-  **CALWORKS**
-  **COVERED CALIFORNIA RESOURCES**



OTHER RESOURCES

More resources are offered through our office. Please contact us with all your health coverage and resources questions.

* The use of these programs will not hurt your immigration case and it does not count for "Public Charge."

Contact Us For More Information :

Noelia Mendoza
909-357-5000 ext. 29319
guilna@fusd.net





¿SUS HIJOS TIENEN ASEGURANZA MÉDICA?

Sus hijos quizás pueden calificar para una aseguranza médica de bajo costo o sin costo. El programa cubre servicios médicos, dental, vista, medicinas, y más.



ASISTENCIA DE APLICACIÓN

Podemos ayudarle a solicitar estos programas que se ofrecen a través del condado de San Bernardino que ayudan con alimentos, asistencia monetaria, cobertura médica y otros recursos.

- MEDI-CAL ***
- SNAP ***
- CALWORKS**
- COVERED CALIFORNIA RESOURCES**



OTROS RECURSOS

Se ofrecen más recursos a través de nuestra oficina. Comuníquese con nosotros si tiene preguntas sobre recursos y cobertura de salud.

* El uso de estos programas no dañará su caso de inmigración y no cuenta como "Carga Pública".

Contáctenos para más información:

Noelia Mendoza
909-357-5000 ext. 29319
guilna@fUSD.net

