

¡Le damos la bienvenida a Cuidados a domicilio!

¡Tiene por delante un importante trabajo como futuro asistente de cuidados a domicilio con certificación! A continuación, presentamos un cronograma sugerido con las fechas fundamentales que le ayudarán a planificar su certificación como asistente de cuidados a domicilio.

DÍAS LISTA DE VERIFICACIÓN SUGERIDA PARA LA CERTIFICACIÓN

1

Su fecha de contratación: _____

- Paso 1: Complete la verificación de antecedentes y la toma de huellas digitales
- Paso 2: Obtenga su número de identificación de estudiante: _____
- Paso 3: Cree su cuenta de capacitación (próxima página)
- Paso 4: Realice la capacitación en orientación y seguridad (próxima página)
- Paso 5: Prepárese para el primer día con su cliente

14

Fecha límite para presentar la solicitud
(14 días después de la contratación): _____

- Paso 6: Presente la solicitud ante el Departamento de Salud

Marque "Sí" en la segunda pregunta: "Solicito un certificado provisorio".

Esto podría darle más días para completar su certificación y el examen en su idioma.

- Paso 7: Regístrese para realizar la Capacitación básica
- Paso 8: Prepárese para el primer día de Capacitación básica

30

Pasos sugeridos entre los días 30 y 120:

- Paso 9: Asista a la Capacitación básica

ANTES DEL DÍA 120: Complete todas sus clases de la Capacitación básica

- Paso 10: Prepárese para el examen

- Paso 11: Realice el examen

Fecha del examen: _____

120

Fecha límite para la certificación
(200 días después de la contratación): _____

- Paso 12: ¡Reciba su certificación!

ANTES DEL DÍA 200:

SE REQUIERE QUE LOS ASISTENTES DE CUIDADOS A DOMICILIO GENERALES RECIBAN LA CERTIFICACIÓN

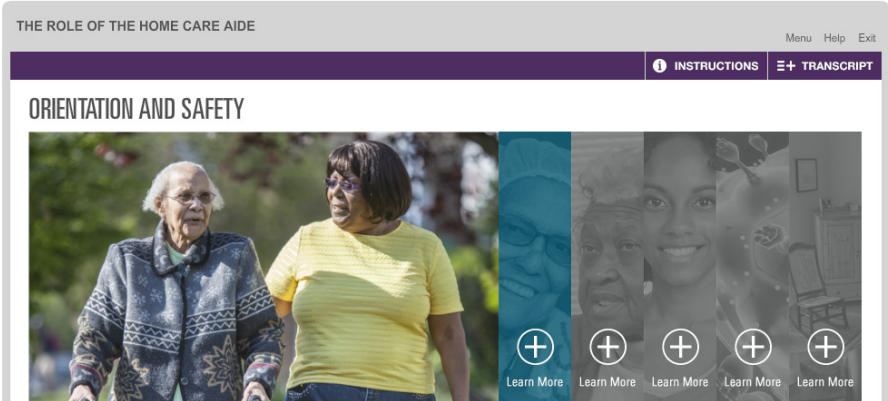
Si aprobó su "Certificado provisorio", podría tener días adicionales.

200



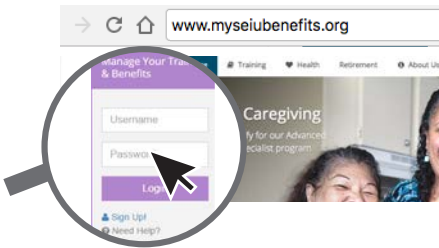
Usted no está solo. ¡Estamos aquí para ayudarlo!

Llámenos al Member Resource Center al 1-866-371-3200
de lunes a viernes de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

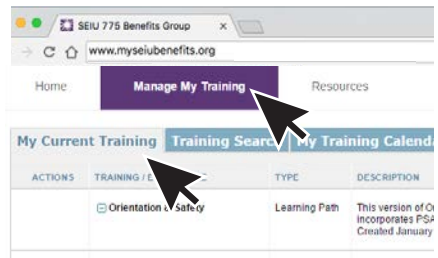


Cómo realizar la capacitación en orientación y seguridad en línea

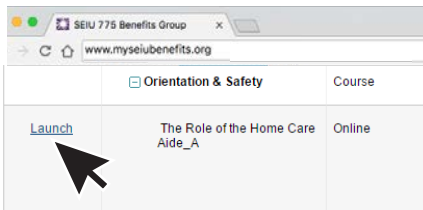
- 1 Cree una cuenta de aprendizaje en www.myseiubenefits.org. A continuación, elija el idioma que desee para la capacitación.



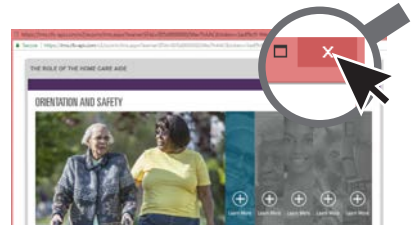
- 2 Abra "My Current Training"



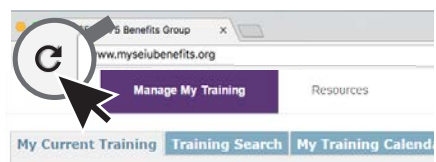
- 3 Haga clic en "Launch" para comenzar. La lección se abrirá en una ventana nueva.



- 4 Después de cada lección, cierre la ventana; para ello, use el botón "X".



- 5 Actualice la pantalla de "Manage My Training" para ver la lección siguiente. Después de completar todas las lecciones, su certificado de capacitación estará disponible en la sección "My Training History".



Sus opciones de planes de salud



	SEIU 775 BENEFITS GROUP PLAN	MEDICAID/APPLE HEALTH	WASHINGTON HEALTH PLAN FINDER
--	------------------------------	-----------------------	-------------------------------

COSTO PARA USTED	\$25 por mes.	Gratis, según los ingresos de su grupo familiar.	Varía según el plan que usted elija.
COBERTURA	Solo están cubiertos los dependientes que se atienden con los proveedores de la agencia para aquellos que pagan la prima total de sus dependientes.	Cubre al cónyuge y a los hijos.	Cubre al cónyuge y a los hijos.
ELEGIBILIDAD	<p>Trabajar 80 horas durante 2 meses consecutivos.</p> <p>Los proveedores individuales pueden inscribirse en cualquier momento.</p> <p>Los proveedores de la agencia pueden inscribirse cuando cumplen la elegibilidad inicial por primera vez o durante la inscripción abierta, si en ese momento son elegibles.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Depende de los ingresos de su grupo familiar. Permite inscribirse en cualquier momento en que sea elegible. 	<ul style="list-style-type: none"> Si usted no reúne los requisitos para el seguro a través de un empleador, podría ser elegible para recibir un subsidio para cobertura de salud adquirido en el mercado. Abierta del 1 de noviembre de 2017 al 15 de enero de 2018. O bien, cuando usted tenga un “evento que califique”, como matrimonio, nacimiento de un hijo o pérdida de la cobertura.
SOLICITUD	Consulte la página 50 para obtener información sobre la elegibilidad; para presentar la solicitud, visite el sitio web: www.myseiubenefits.org	Para obtener más información, visite Washington Healthplanfinder en www.wahealthplanfinder.org	Para obtener más información, visite Washington Healthplanfinder en www.wahealthplanfinder.org



Elegibilidad para el plan de salud

¿Reúno los requisitos para recibir la cobertura del SEIU 775 Benefits Group?

Pregunta 1:

¿Ha trabajado **2 meses consecutivos o más** como trabajador de Cuidados a domicilio?

No

Sí



¡Todavía puede recibir cobertura de seguro médico de **Washington Apple Health (Medicaid) o de Washington Healthplanfinder!**

Consulte la página 48 para obtener más información.



¡Felicitaciones! ¡Usted cumple con los primeros requisitos de elegibilidad del **plan de salud del SEIU 775 Benefits Group** para cuidadores!

Si usted trabaja como proveedor individual y proveedor de la agencia, puede combinar sus horas para que se contabilicen en el requisito de 80 horas.

Pregunta 2:

En esos meses, ¿usted ha trabajado al menos **80 horas por mes**?

No

Sí

ESPAÑOL (SPANISH)

Proveedores individuales: Solicite los beneficios de salud en cualquier momento; para ello, visite el sitio web www.myseiubenefits.org o llame al Member Resource Center al 1-866-371-3200.

Proveedores de la agencia: Puede presentar la solicitud cuando cumpla por primera vez con los requisitos de elegibilidad indicados en las preguntas anteriores. Si es elegible, también puede presentar la solicitud durante la inscripción abierta en julio de 2018.