

Finalized English	Finalized Spanish
Behavioral health services are available	Los servicios de salud del comportamiento están disponibles.
Someone in your household was not approved for Health First Colorado (Colorado Medicaid). Did you know you can still get help with mental health and substance use disorders at a Community Mental Health Center (CMHC)? Register now to save time during your visit.	Alguien en su hogar no fue aprobado para Health First Colorado (Medicaid de Colorado). ¿Sabía que aún puede obtener ayuda para trastornos de salud mental y abuso de sustancias en un Centro Comunitario de Salud Mental (CMHC)? Regístrese ahora para ahorrar tiempo durante su visita.
Register now	Regístrese ahora
Health Coverage (Express BHA)	Cobertura de Salud (Express BHA)
Behavioral Health Administration (BHA)	Administración de Salud del Comportamiento (BHA)
Community Services	Servicios Comunitarios
BHA partners with Community Mental Health Centers (CMHC) to provide support for people who need help paying or are uninsured. Find a CMHC near you. You can also register now using information you already submitted. If you don't want to now, you can register later by selecting 'Manage my benefits' in the top navigation. You must then select 'Register for behavioral health services.	BHA colabora con los Centros Comunitarios de Salud Mental (CMHC) para brindar apoyo a personas que necesitan ayuda para pagar o que no tienen seguro. Encuentre un CMHC cerca de usted. También puede registrarse ahora utilizando la información que ya envió. Si no desea hacerlo ahora, puede registrarse más tarde seleccionando "Gestionar mis beneficios" en la navegación superior. Luego deberá seleccionar "Registrarse para servicios de salud mental."
Register later	Regístrese más tarde
Registration in progress	Registración en curso
Would you like to continue registering or start over? If you start over, your current registration form will be deleted.	¿Desea continuar con el registro o empezar de nuevo? Si comienza de nuevo, su formulario de registro actual se eliminará.
Start over	Comenzar de nuevo
Register for Behavioral Health	Registrarse para Servicios de Salud del Comportamiento
Administration (BHA) Community Services	Administración de Salud del Comportamiento (BHA) Servicios Comunitarios

Your registration will be prefilled with information from your previous submission.	Su registro se completará automáticamente con información de su envío anterior.
This includes information about your household and any sources of income.	Esto incluye información sobre su hogar y cualquier fuente de ingresos.
Sign and submit your registration.	Firme y envíe su registro.
Note: The signature can be of a responsible household member.	Observación: La firma puede ser de un miembro responsable del hogar.
Select who you want to register for.	Seleccione a quién desea registrar.
I have agreed to register everyone listed on this form for BHA Community Services. By signing this BHA Community Services registration form electronically, I certify that I have reviewed this BHA Community Services registration form; that I understand and agree to the Rights, Responsibilities and Penalties; and that under penalty of perjury, I certify the information I have given is true. BHA Community Services refers to the subsidized help that BHA provides for people who don't have insurance or need help paying. BHA Community Services are not Medicaid. They don't give you the same coverage as insurance does. BHA funds a variety of services, but availability is not guaranteed in all locations.	He acordado registrar a todos los mencionados en este formulario para los Servicios Comunitarios de BHA. Al firmar este formulario de registro de Servicios Comunitarios de BHA electrónicamente, certifico que he revisado este formulario de registro de Servicios Comunitarios de BHA; que entiendo y acepto los Derechos, Responsabilidades y Sanciones; y que bajo pena de perjurio, certifico que la información que he proporcionado es verdadera. Los Servicios Comunitarios de BHA se refieren a la ayuda subsidiada que BHA proporciona para personas que no tienen seguro o que necesitan ayuda para pagar. Los Servicios Comunitarios de BHA no son Medicaid. No le brindan la misma cobertura que lo hace un seguro. BHA financia una variedad de servicios, pero la disponibilidad no está garantizada en todas las ubicaciones.
• I understand that while BHA funds a variety of services, availability is not guaranteed in all locations. • I understand the questions and statements on this BHA Community Services registration form. • I have read and understand my Rights & Responsibilities in the box above. • I understand the penalties for giving false information or breaking the rules. • I understand I can be punished by law if I do not tell the complete truth. • I understand that an electronic signature has the same legal effect and can be	• Entiendo que, aunque BHA financia una variedad de servicios, la disponibilidad no está garantizada en todas las ubicaciones. • Entiendo las preguntas y declaraciones en este formulario de registro de Servicios Comunitarios de BHA. • He leído y entiendo mis Derechos y Responsabilidades en el recuadro anterior. • Entiendo las sanciones por proporcionar información falsa o por infringir las normas. • Entiendo que puedo ser castigado por la ley si no digo toda la verdad. • Entiendo

enforced in the same way as a written signature.	que una firma electrónica tiene el mismo efecto legal y puede ser aplicada de la misma manera que una firma escrita.
We received your registration form.	Hemos recibido su formulario de registro.
The tracking number for your registration form is	El número de seguimiento de su formulario de registro es
Please remember to note down your tracking number. You may need it in the future.	Por favor, recuerde anotar su número de seguimiento. Es posible que lo necesite en el futuro.
If you would like to print a copy of your BHA Community Services registration form, select 'Print or save my BHA Community Services registration form' below.	Si desea imprimir una copia de su formulario de registro de Servicios Comunitarios de la BHA, seleccione "Imprimir o guardar mi formulario de registro de Servicios Comunitarios de la BHA" a continuación.
Print or save my BHA Community Services registration form.	Imprimir o guardar mi formulario de registro de Servicios Comunitarios de la BHA.