



COMMUNITY HEALTH PLAN
of Washington™

The power of community

¡Es momento de renovar su cobertura con Apple Health (Medicaid)!

Se les pide a las personas con Apple Health que demuestren que todavía son elegibles para conservar sus planes de salud. A esto también se le llama **renovación**.

1. ¿Qué significa esto para mí?

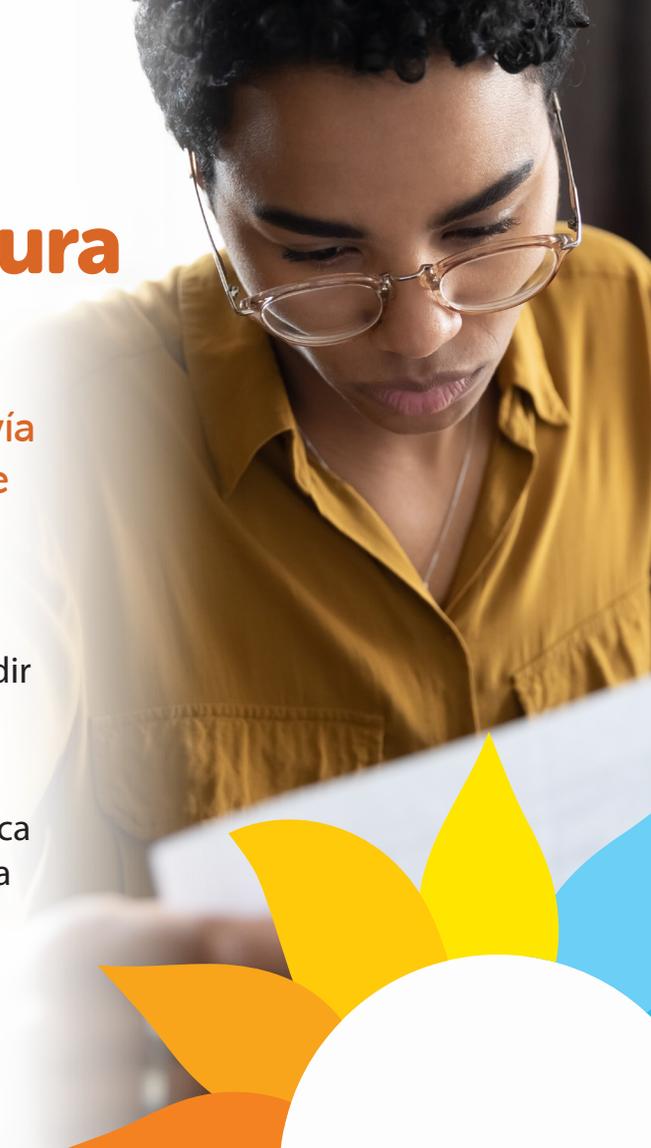
Como miembro de Community Health Plan of Washington (CHPW), se le puede pedir que renueve la cobertura pronto. Estamos aquí para ayudarle con este proceso.

2. ¿Esto afecta mi cobertura médica con Apple Health?

Si recibió una carta o correo electrónico del estado de Washington donde se le indica que debe hacer la renovación, deberá actuar. Si no responde, finalizará su cobertura médica con Apple Health.

3. ¿Qué sucede si ya no reúno los requisitos para Apple Health?

Podría reunir los requisitos para otros planes de cobertura asequibles. Hay muchas primas por menos de \$10/mes.



4. ¿Cómo puedo prepararme para hacer la renovación?

Prepárese para informar cualquier cambio, inclusive en lo siguiente:

- Ingresos
- Estado de inmigración o ciudadanía
- Miembros del hogar
- Cobertura de seguro médico
- Dirección e información de contacto

5. ¿Alguien me puede ayudar?

¡Sí! El equipo atento de CHPW puede brindarle asistencia para que renueve la cobertura. O podemos ayudarle a encontrar un plan de seguro de bajo costo que funcione para usted.

Solo debe llamarnos:



1-866-907-1904
De lunes a viernes, de 8:00 a.m.
a 5:30 p.m.

**Visite chpw.org/renew o
escanee y aprenda más.**



Si necesita una adaptación o requiere documentos en otro formato o idioma, llame al número gratuito 1-800-440-1561 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. Community Health Plan of Washington cumple con las leyes federales vigentes de derechos civiles y no discrimina por cuestiones de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad ni sexo. Según la ley de Washington, las personas tienen derecho a no sufrir discriminación por motivos de raza, credo, color, nacionalidad, sexo, condición de militar en servicio o veterano retirado con honores, orientación sexual, presencia de una discapacidad sensorial, mental o física, o uso de un perro guía entrenado o un animal de servicio debido a una discapacidad. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-440-1561 (TTY: 711). 注意: 如果您使用繁體中文, 您可以免費獲得語言援助服務。請致電 1-800-440-1561 (TTY: 711).