A partir de 2027

Cambios de Apple Health (Medicaid)

Requisitos de trabajo y las renovaciones cada seis meses

Tome medidas para mantener su cobertura

- Actualice la información de contacto en wahealthplanfinder.org
- Esté atento a los avisos de renovación del estado de Washington
- Pida ayuda con anticipación, realice la renovación a tiempo

Los cambios podrían aplicarse a las personas inscritas en Apple Health para adultos

- ✓ De 19 a 64 años
- ✓ Ser ciudadano estadounidense o cumplir con los requisitos de inmigración de Medicaid
- ✓ Ingresos dentro del límite*

¿Cuáles son los requisitos de trabajo?
Completar 80 horas al mes de trabajo, escuela, voluntariado, programa de trabajo, cualquier combinación de estas actividades, o tener un ingreso familiar de $580 por mes o más.

¿Cuándo se realizan las renovaciones?
Cada 6 meses los inscritos en Apple Health para adultos deben demostrar que cumplieron con los requisitos de trabajo o calificarán para una excepción o exclusión.

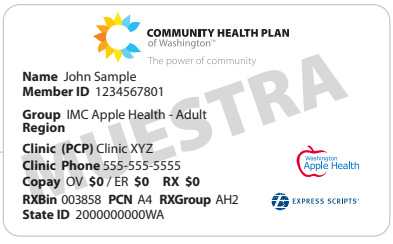
Obtenga detalles sobre los requisitos de trabajo, las excepciónes y las exclusiones, en mychpw.info/AppleHealthWork

Quién puede ayudarlo

Si está inscrito en Apple Health puede hablar con un Navegador en su clínica, una organización comunitaria de confianza o llamar a su plan médico para obtener ayuda.

Apoyo a los miembros de CHPW

Acción necesaria para mantener la cobertura para cualquier persona que tenga una tarjeta de identificación del miembro de CHPW que diga:
Group IMC Apple Health – Adult



¿Tiene preguntas acerca de la renovación?
Llame al 1-866-907-1904 (TTY: 711) o visite chpw.org/planrenewal-es:

COMMUNITY HEALTH PLAN
of Washington™
The power of community

*138% del nivel federal de pobreza (FPL) es el límite de ingresos de Apple Health para adultos ($2,433 por mes para un hogar de 2 personas a agosto de 2026, actualizado anualmente en abril). Los montos de ingresos varían según el tamaño del hogar y los límites según el programa Apple Health.

Esta no es una lista completa de los requisitos de elegibilidad para Apple Health (Medicaid) para adultos ni de las exenciones de requisitos de trabajo.

Si necesita alguna adaptación, o bien requiere documentación en un formato o idioma alternativos, llame al número gratuito 1-800-440-1561 (TTY: 711), de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m. Community Health Plan of Washington (CHPW) cumple con las leyes federales, estatales y locales vigentes en materia de derechos civiles. CHPW no discrimina, excluye ni trata de forma diferente a las personas por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, sexo, orientación sexual, género (incluida la identidad o expresión de género), condición de veterano o militar, ni por la presencia de una discapacidad sensorial, mental o física, ni por la necesidad de contar con un animal de servicio. ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-800-440-1561 (TTY: 711). ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-440-1561 (TTY: 711). AH_MK1598_HR1PartnerFlyer_08_2026 SPA