EN 2027

Cambios de Apple Health (Medicaid)

Requisitos de trabajo y renovaciones cada seis meses

Tome medidas para mantener su cobertura

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

Es posible que se apliquen cambios si está inscrito 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 o más por mes.

¿Cuándo debo realizar la renovación?
Cada 6 meses responda a los avisos y confirme que cumple con los requisitos de trabajo o que califica para una excepción o exclusión.

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

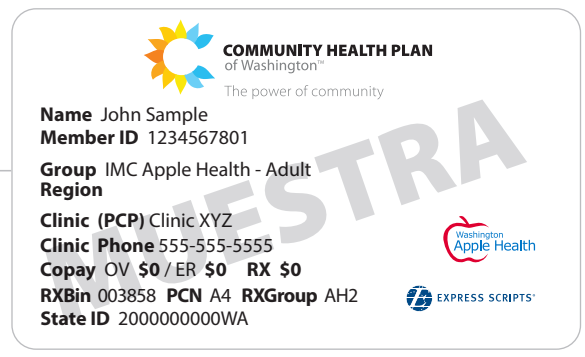
¿Tiene preguntas?

Hable con un navegador en su clínica o comuníquese con su plan de salud para obtener ayuda.

¿Es usted miembro de Apple Health de CHPW?

Estos cambios podrían aplicarse a usted si su tarjeta de identificación del miembro de CHPW dice:
Group IMC Apple Health – Adult

¿Necesita ayuda para la renovación?
Estamos a su disposición. Visite chpw.org/planrenewal-es o escanee:



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 en abril y octubre). 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_MK1597_HR1CHCPoster_08_2026 HCA: 71074 SPA