

Cómo solicitar cobertura

En línea

Presentar su solicitud en línea le mostrará rápidamente si es elegible para cobertura gratuita o de bajo costo a través de Apple Health. **Puede presentar su solicitud en cualquier momento, todo el año. Comience en wahealthplanfinder.org.**

Necesitará esta información antes de comenzar:

- Los ingresos mensuales de su hogar.
- Su información de inmigración, si corresponde.
- Fechas de nacimiento de todos los miembros de su hogar.
- Números de seguro social de todos los miembros del hogar que soliciten cobertura, si es su caso.



Otras formas de presentar la solicitud

Llame (sin costo) al 1-855-923-4633
TTY/TTD al 1-855-627-9604

Asistentes/orientadores presenciales

Llame al número de teléfono gratuito que aparece arriba para encontrar un asistente presencial, o visite **wahealthplanfinder.org** y haga clic en el enlace "Get Support" (Recibir asistencia).

Por correo

Descargue el formulario de solicitud en **hca.wa.gov/health-care-application** y siga las instrucciones para enviarlo por correo.

¿Necesita ayuda con su solicitud?

Especialistas en inscripciones basados en la comunidad

Estos especialistas de la Autoridad de Servicios de Salud (HCA, por sus siglas en inglés) se encuentran ubicados en hospitales, clínicas, departamentos de salud y centros de acercamiento comunitario de todo el estado. Consulte la lista en: **hca.wa.gov/hcacommunitystaff**

Asistentes o navegadores en persona

Capacitados para utilizar Washington Healthplanfinder, estos asistentes/navegadores se encuentran en muchas comunidades. Para localizar uno llame al teléfono 1-855-923-4633. Usuarios de TTY/TDD, favor de llamar al 1-855-627-9604.

Aliados en la comunidad

Empleados o voluntarios de organizaciones comunitarias locales –centros de salud, hospitales y organizaciones sin fines de lucro— pueden ayudarle a presentar su solicitud.

El departamento de salud de su condado

Llame para ver qué hay disponible en su región.

Voluntarios de SHIBA

Los voluntarios de SHIBA (siglas en inglés de "Asesores de Beneficios de Seguros de Salud del Estado") le ofrecen ayuda gratuita, imparcial y confidencial para sus selecciones de cuidado de la salud. Llame al 1-800-562-6900.



La HCA cumple con todas las leyes vigentes federales y del Estado de Washington sobre derechos civiles y tiene el compromiso de ofrecer un acceso equitativo a nuestros servicios. Si necesita alguna adaptación, o si requiere documentos en otro formato o idioma, llame al 1-800-562-3022 (TRS: 711).



Nunca había sido tan fácil encontrar cobertura de salud gratuita o de bajo costo



¿Es elegible?

Apple Health para Adultos

Usted puede ser elegible si:

- Tiene entre 19 y 65 años de edad.
- Es residente de Washington.
- Es ciudadano de Estados Unidos o cumple con los requisitos de inmigración para Medicaid.
- Los ingresos totales de su hogar son iguales o menores a los montos que se muestran en la tabla de elegibilidad por ingresos a la derecha.

Apple Health para Personas Embarazadas

Este programa proporciona cobertura a personas embarazadas con un ingreso calculable igual o menor al 198 por ciento del nivel federal de pobreza, sin importar su situación de ciudadanía o inmigración. Consulte la tabla de elegibilidad por ingresos a la derecha.

Apple Health para Niños

La cobertura es gratuita para los niños de hogares con ingresos iguales o menores al 215 por ciento del nivel federal de pobreza y está disponible con una prima mensual baja para niños de hogares con ingresos iguales o menores al 317 por ciento del nivel federal de pobreza. Consulte la tabla de elegibilidad por ingresos a la derecha.



Recordatorios importantes

Si usted es elegible para Washington Apple Health (Medicaid), puede inscribirse en cualquier momento, todo el año, en wahealthplanfinder.org.

Si no es elegible para Apple Health, puede ser elegible para recibir ayuda con su seguro de salud o con otros servicios de salud.

Tabla de elegibilidad por ingresos 2023, Washington Apple Health (Medicaid)

Usted podría ser elegible para...	Persona soltera	Hogar con 2 personas	Hogar con 3 personas	Hogar con 4 personas	Hogar con 5 personas	Hogar con 6 personas	Hogar con 7 personas	Hogar con 8 personas
Apple Health para Adultos (adultos de 19 a 65 años de edad)	\$1,677 al mes \$20,121 al año	\$2,268 al mes \$27,214 al año	\$2,859 al mes \$34,307 al año	\$3,450 al mes \$41,400 al año	\$4,042 al mes \$48,494 al año	\$4,633 al mes \$55,587 al año	\$5,224 al mes \$62,680 al año	\$5,815 al mes \$69,773 al año
Apple Health para Personas Embarazadas	N/A	\$3,254 al mes \$39,046 al año	\$4,102 al mes \$49,223 al año	\$4,950 al mes \$59,400 al año	\$5,799 al mes \$69,578 al año	\$6,647 al mes \$79,755 al año	\$7,495 al mes \$89,932 al año	\$8,343 al mes \$100,109 al año
Apple Health para Niños (gratis para menores hasta los 19 años de edad)	\$2,613 al mes \$31,347 al año	\$3,534 al mes \$42,398 al año	\$4,455 al mes \$53,449 al año	\$5,375 al mes \$64,500 al año	\$6,296 al mes \$75,551 al año	\$7,217 al mes \$86,602 al año	\$8,138 al mes \$97,653 al año	\$9,059 al mes \$108,704 al año
Apple Health para Niños con prima (prima mensual de \$20 por niño; máximo de \$40 por familia)	\$3,220 al mes \$38,637 al año	\$4,355 al mes \$52,258 al año	\$5,490 al mes \$65,879 al año	\$6,625 al mes \$79,500 al año	\$7,761 al mes \$93,121 al año	\$8,896 al mes \$106,742 al año	\$10,031 al mes \$120,363 al año	\$11,166 al mes \$133,984 al año
Apple Health para Niños con prima (prima mensual de \$30 por niño; máximo de \$60 por familia)	\$3,852 al mes \$46,219 al año	\$5,210 al mes \$62,513 al año	\$6,568 al mes \$78,807 al año	\$7,925 al mes \$95,100 al año	\$9,283 al mes \$111,394 al año	\$10,641 al mes \$127,688 al año	\$11,999 al mes \$143,982 al año	\$13,357 al mes \$160,276 al año

Por cada persona adicional, sume a sus ingresos mensuales:

Adultos.....	\$591	Apple Health para Niños con prima de \$20.....	\$1,135
Personas embarazadas.....	\$848	Apple Health para Niños con prima de \$30.....	\$1,358
Apple Health para Niños.....	\$921		

Montos de ingresos vigentes del 1 de abril de 2023 al 31 de marzo de 2024.