



¡CUATRO MANERAS FÁCILES PARA INSCRIBIRSE!

En Internet:

www.COMPASS.state.pa.us

Por teléfono:

Centro de Servicio al Consumidor
1-866-550-4355

Por correo postal:

Enviar la solicitud en papel a la oficina de asistencia de su condado local

En persona:

Inscribirse en la oficina de asistencia de su condado local

La información que usted necesita para su solicitud de HealthChoices:

- El ingreso total del hogar
- Información sobre el seguro médico actual o reciente
- Los números de Seguro Social y fechas de nacimiento de los miembros del hogar
- Gastos de vivienda y servicios públicos

Utilice el cuadro a continuación para ver si usted califica.

Tamaño familiar	138% FPL (anual)
1	\$16,243
2	\$21,984
3	\$27,725
4	\$33,465
5	\$39,206
6	\$44,947
7	\$50,688
8	\$56,429
Cada persona adicional	\$5,741

Si usted no tiene seguro médico y vive en Pennsylvania, usted puede ser elegible para HealthChoices, si:

- usted está entre las edades de 21 a 64
- su ingreso es igual o inferior a 138% del Índice Federal de Pobreza (FPL)
- usted cumple con los requisitos de estado de inmigración de Medicaid

Para obtener más información, visite HealthChoicesPA.com