



## ¡CUATRO MANERAS FÁCILES PARA INSCRIBIRSE!

### En Internet:

[www.COMPASS.state.pa.us](http://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	\$16,643
2	\$22,412
3	\$28,180
4	\$33,948
5	\$39,717
6	\$45,485
7	\$51,254
8	\$57,022
Cada persona adicional	\$5,769

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](http://HealthChoicesPA.com)