Washington State Department of Social & Health Services

Programas Médicos

Dado que usted recibió beneficios médicos, deberá comunicarnos antes del décimo día del mes después de que ocurra alguno de los siguientes cambios:

Atención médica familiar

- Se muda;
- Un miembro de su familia se muda fuera de su hogar; o
- Si su ingreso aumenta o disminuye en $100 o más al mes y considera que este cambio de ingreso continuará por al menos dos meses.

Atención médica para personas mayores, ciegos o incapacitados

- Se muda;
- Un miembro de su familia se muda fuera de su hogar; o
- Sus recursos cambian; o
- Su ingreso cambia. Esto incluye su ingreso, el de su cónyuge o el de sus niños que vivan con usted.

Atención médica para el embarazo

- Se muda; o
- Ya no está embarazada.

Atención médica para niños, recién nacidos, extensión médica o emergencia para extranjeros

- Se muda;
- Un miembro de su familia se muda fuera de su hogar.

Washington State Department of Social & Health Services

Medical Programs

Because you received medical benefits, you must tell us by the tenth day of the month after any of the following changes happen:

Family Medical

- You move;
- A family member moves out of your home; or
- If your income goes up or down by $100 or more a month and you expect this income change will continue for at least two months.

Aged, Blind, or Disabled Medical

- You move;
- A family member moves out of your home;
- Your resources change; or
- Your income changes. This includes the income of you, your spouse, or your child living with you.

Pregnancy Medical

- You move; or
- Your are no longer pregnant.

Children's, Medical Extension, Alien Emergency, or Newborn Medical

- You move;
- A family member moves out of your home.