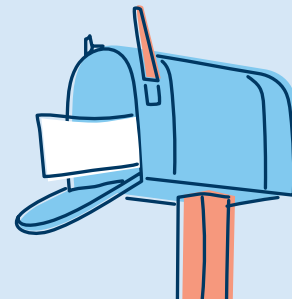


# Renovación de sus beneficios de Medicaid



## Cómo empezar

**Cada año, debe renovar los beneficios de Medicaid para usted o su hijo.** Recibirá un **paquete de renovación por correo** con formularios que debe completar. El paquete llegará 30 días antes de la fecha límite de renovación.

También puede renovarlo en línea o por teléfono 60 días antes de la fecha límite de renovación. Para encontrar su fecha de renovación, visite **[dhs.pa.gov/COMPASS](https://dhs.pa.gov/COMPASS)** o use la aplicación móvil myCOMPASS PA. Si quiere renovar por teléfono, llame al 1-866-550-4355.

Hay unos pasos simples que deberá seguir para renovar. Mientras cumpla las directrices de elegibilidad, volverá a calificar para la cobertura.



**Obtenga información sobre cómo renovar sus beneficios.**

## Otras opciones de cobertura

Si usted o su hijo ya no son elegibles para Medicaid, tiene opciones:

Se le proporcionará a Pennie®, el mercado de seguros médicos oficial de PA (ACA) su información de elegibilidad y usted recibirá una carta con su cuenta de Pennie, los ahorros disponibles y una fecha límite para comprar. Para evitar la interrupción en la cobertura, inscríbese en los primeros 60 días.

Highmark Blue Shield y sus compañías afiliadas ofrecen muchos planes a bajo costo entre los que puede elegir. Nuestros planes individuales y familiares por medio de Pennie y el Plan de Seguro Médico para Niños (CHIP) ofrecen cobertura asequible y grandes beneficios.

**Para planes individuales y familiares**, visite **[pennie.com](https://pennie.com)** o llame al 1-844-844-8040 de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 6:00 p. m.

**Para planes de CHIP**, visite **[dhs.pa.gov/CHIP](https://dhs.pa.gov/CHIP)** o llame al 1-800-986-KIDS (5437) de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 4:30 p. m.



Because Life.™



Highmark Wholecare cumple las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por raza, color, país de origen, edad, discapacidad, credo, afiliación religiosa, ascendencia, sexo, identidad o expresión de género ni orientación sexual.

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you.  
Call: 1-800-392-1147 (TTY/PA RELAY: 711).

ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística.  
Llame al 1-800-392-1147 (TTY/PA RELAY: 711).

ВНИМАНИЕ: Если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1-800-392-1147 (телетайп/PA RELAY: 711).