

CONSEJOS PARA AHORRAR TIEMPO

Ayúdenos a ayudarle a USTED a reducir su tiempo de espera!

1. Si ya tiene una cuenta con HEAplus, favor de tener su número de identificación de HEAplus antes de llegar al conserje.
2. Si tiene que irse, puede solicitar en línea en www.healthearizonaplus.gov.
3. Si necesita una entrevista, usted puede:
 - Llamarnos al 1-855-777-8590 para una entrevista telefónica o
 - Venga y tráiganos su número de identificación de la solicitud



Cuando participe en la entrevista, tenga la siguiente información con usted:

<p>1) Prueba de identidad y para solicitantes inmigrantes (verificación de su estado de extranjero)</p> <ul style="list-style-type: none">• Tarjeta de residente extranjero (<i>tarjeta de residencia permanente legal, tarjeta de registro de votante, certificado de naturalización, tarjeta de autorización de empleo y documentos de viaje para refugiados I-94</i>)• Visa• Acta de nacimiento• Licencia de manejar• Otra identificación con foto• Pasaporte estadounidense	<p>2) Prueba de ingresos (para cada miembro de la familia con ingresos)</p> <ul style="list-style-type: none">• Últimos 4 talones de pago para los miembros de la familia que reciben ingresos (<i>últimos 30 días-30 días más recientes</i>)• Carta de adjudicación del Seguro Social• Sustento para menores• Carta de adjudicación de Administración de Veteranos• Regalos o préstamos que se reciben• Declaración de impuestos federales (<i>todos los anexos y formularios</i>)• Compensación laboral (<i>carta de adjudicación y talones de cheque</i>)• Seguro por discapacidad temporal (<i>TDI</i>)• Empleo autónomo (<i>trabaja por cuenta propia, es contratista, determina su horario, usa sus propias herramientas</i>)
<p>3) Prueba de residencia de Arizona y costos de vivienda</p> <ul style="list-style-type: none">• Recibos de alquiler (<i>renta</i>) o hipoteca• Explicación por escrito de cualquier costo compartido de vivienda (<i>Compañero de vivienda, parientes, etc.</i>)• Contrato de arrendamiento o declaración del propietario• Facturas de servicios públicos (<i>gas, petróleo, electricidad, teléfono</i>)• Seguro de hogar	<p>4) Si tiene más de 59 años o está discapacitado, prueba de gastos médicos no cubiertos por el seguro de salud en los últimos 90 días</p> <ul style="list-style-type: none">• Recetas• Copagos• Centros médicos con recargo• Recibos del seguro• Facturas médicas• Millas de viaje a los servicios médicos
<p>5) Si otra persona cuida a su niño mientras usted trabaja, prueba de los costos de cuidado de niños para cada niño durante los últimos 30 días.</p>	<p>6) Tarjeta de seguro social, o prueba de que se ha presentado y enviado una solicitud.</p>
<p>7) Prueba de discapacidad</p> <ul style="list-style-type: none">• Carta del Seguro Social• Una carta completa de su doctor• Carta de la Administración de Veteranos	<p>8) Prueba de pago del sustento para menores ordenado por el tribunal</p> <ul style="list-style-type: none">• Cheques cancelados• Cartas de adjudicación de SSA• Copias de giros postales (<i>Money Order en inglés</i>)• Copia de la orden del tribunal

INFORMACIÓN ÚTIL:

- Healthcare Marketplace: 1-800-318-2596 • www.healthcare.gov
- Número TTY para la Administración del Seguro Social: 1-800-325-0778
- Administración del Seguro Social: 1-800-772-1213 • www.socialsecurity.gov

Para CUALQUIER pregunta con respecto a su caso o ayuda con su nombre de usuario o contraseña de HEAplus, favor de llamar al 1-855-432-7587. Puede solicitar beneficios o informar de cambios en: www.healthearizonaplus.gov

CÓMO CREAR SU...

NOMBRE DE USUARIO:

Cuando solicita beneficios mediante HEAplus, usted ingresará su nombre, dirección, ciudad, estado, dirección de correo electrónico, etc. También le pedirán que "Cree su nombre de usuario" y lo mejor es crear un nombre de usuario que sea único y fácil de recordar.

Aunque nunca recomendamos escribir su nombre de usuario y contraseña en la misma hoja de papel, la parte baja de este folleto puede utilizarse para escribir uno u otro. Asegúrese de leer el consejo en la nota al pie de esa sección.

NOTA: Si busca sugerencias generales sobre la creación de un nombre de usuario para las interacciones comerciales, encontramos las siguientes ideas compartidas en varios sitios web:

- No use exactamente el mismo nombre de usuario en diferentes cuentas de sitios web.
- Recuerde que el nombre de usuario representa quién es usted para los demás.
- Evite usar cualquier información de identificación personal, como su nombre y apellido o su fecha de nacimiento. Es especialmente importante no usar su apellido. Puede usar su segundo nombre si no es muy conocido y deletrearlo al revés.
- No revele su edad o ubicación.
- Evite ofender a las otras personas.
- Combine el nombre de una mascota favorita con el nombre de un lugar que le gustaría visitar, tal como Woofie Grand Canyon. O considere sus intereses: si le encanta visitar un lago local, averigüe el nombre de las flores que crecen allí, y úselo para el nombre de usuario. Por ejemplo: Pleasant Lake girasoles. O si le gusta ver fútbol, use el nombre de su equipo favorito con el nombre de un jugador actual.
- Use una frase que tenga significado para usted: "Me encantan los helados."
- Manténgalo limpio: No use palabras inapropiadas.
- Use un guion o guion bajo entre algunas palabras: (- o _)



CONTRASEÑA:

- Su contraseña tiene que ser de **ocho** o más caracteres.
- Sin repetición de caracteres (*por ejemplo: 00 o 22*).
- Sin repetición de pares de caracteres (*por ejemplo: oxox o 2424*).
- Use por lo menos un número.
- Use por lo menos un carácter especial (*tal como: !, @, #, \$, (, %,), &, **).
- Use una combinación de letras mayúsculas y minúsculas (*use por lo menos una letra mayúscula*).
- La contraseña no debe tener espacios en blanco.

IMPORTANTE:

Si elige escribir su información en los espacios de a continuación, guarde esta información en un lugar seguro.

de ID de la solicitud _____ # de Caso _____

Nombre de usuario _____  Contraseña _____

NOTA: Usted es el único responsable del uso y protección adecuada de su nombre de usuario y contraseña, y deberá tomar precauciones para prevenir su pérdida (incluso la pérdida de este folleto si escribe su información en los espacios) y/o el uso no autorizado. Usted acepta que el Estado de Arizona, el Department of Economic Security y AHCCCS no son responsables y están libres de cualquier reclamo, pérdida, responsabilidad, costos o gastos que surjan de tales pérdidas o usos no autorizados.

Programa y Empleador con Igualdad de Oportunidades • Bajo los Títulos VI y VII de la Ley de los Derechos Civiles de 1964 (Títulos VI y VII) y la Ley de Estadounidenses con Discapacidades de 1990 (ADA por sus siglas en inglés), Sección 504 de la Ley de Rehabilitación de 1973, Ley contra la Discriminación por Edad de 1975 y el Título II de la Ley contra la Discriminación por Información Genética (GINA por sus siglas en inglés) de 2008; el Departamento prohíbe la discriminación en la admisión, programas, servicios, actividades o empleo basado en raza, color, religión, sexo, origen, edad, discapacidad, genética y represalias. Para obtener este documento en otro formato u obtener información adicional sobre esta política, comuníquese con la oficina local; Servicios de TTY/TDD: 7-1-1. • Ayuda gratuita con traducciones relacionadas a los servicios del DES está disponible a solicitud del cliente. Free language assistance for DES services is available upon request.