PUBLIC HEALTH DIVISION
ScreenWise Program

Elegibilidad para el programa de ScreenWise

Los siguientes requisitos son necesarios para calificar:

- **Edad**
  - 50 años o más y la necesidad de un **examen de detección** para cáncer de seno o cáncer cervical. ¥
  - 21 a 49 años y la necesidad de un **diagnóstico** para cáncer de seno o cáncer cervical. ¥¥
- **Hogar**
  - Vivir o tener la intención de vivir en Oregón.
- **Ingreso**
  - De bajo ingreso familiar (más información al reverso).
- **Seguro Medico**
  - No tiene seguro médico.
  - Tiene seguro médico, pero no es suficiente para cubrir todos sus gastos médicos.

Para más información llame gratis, al programa de ScreenWise: Tel:1-877-255-7070, o mande correo electrónico a Screenwise.info@dhsoha.state.or.us.

¥ - Servicios de diagnóstico serán determinados por el médico.
¥ ¥ - Hogar, ingresos e información del seguro médico serán auto declarado por el cliente.

Si no tiene seguro médico, no hay problema.

Si tiene un ingreso bajo familiar, es posible que califique para un examen gratuito para la detección de cáncer de seno o cervical.

Actualizado Marzo 1, 2020

Persons in household	250% of FEDERAL POVERTY GUIDELINES (FPL)	
Size	**Monthly**	**Annual**
1	$2,659	$31,908
2	$3,592	$43,104
3	$4,525	$54,300
4	$5,459	$65,508
5	$6,392	$76,704
6	$7,325	$87,900
7	$8,259	$99,108
8	$9,192	$110,304

Para más información sobre el programa de ScreenWise, llame al 1-877-255-7070 o mande un correo electrónico a screenwise.info@dhsoha.state.or.us.