

FAMILY PLANNING ONLY SERVICES

Este plan provee ciertos servicios de planificación familiar.

El objetivo de este plan es evitar los embarazos no deseados y las enfermedades de transmisión sexual (EST).



Servicios Cubiertos

Los siguientes servicios relacionados con la planificación familiar podrían estar cubiertos si se proporcionan durante una visita inicial o anual al consultorio médico:

- Servicios y suministros anticonceptivos (por ejemplo, las píldoras anticonceptivas, condones, etc.)
- Suministros para la planificación familiar natural
- Consultas farmacéuticas sobre planificación familiar
- Exámenes de Papanicolau
- Ligaduras de trompas de Falopio
- Pruebas y tratamientos para Enfermedades Transmitidas Sexualmente (EST) incluyendo la clamidia, la gonorrea, el herpes y la sífilis así como algunos otros exámenes de laboratorio
- Servicios de cuidado primario preventivo de rutina sólo si los mismos están relacionados con la planificación familiar

Si puede inscribirse en el Family Planning Only Services, usted podría obtener el BadgerCare Plus regular el cual paga por más servicios.

Nota: Sólo ciertos servicios están cubiertos bajo este plan. Por ejemplo, las mamografías y las hysterectomías no están cubiertas. Usted le debe decir a su proveedor de cuidado de salud que tiene esta cobertura antes de recibir servicios. Su proveedor le debe indicar si un servicio no está cubierto. Si su proveedor le dice que un servicio no está cubierto y usted aún decide recibir el servicio, usted tendrá que pagar por el mismo. También puede llamar al 1-800-362-3002 para preguntar si un servicio en particular está cubierto.

La ley federal permite a los miembros elegir a su proveedor, incluso a médicos y clínicas de planificación familiar, para los servicios y suministros de planificación familiar. Por lo tanto, también puede ir a cualquier clínica de planificación familiar que acepte su tarjeta de identificación ForwardHealth, incluso si la clínica no es parte de su HMO.

Si usted requiere servicios de cuidado de salud que su proveedor de planificación familiar no puede proporcionar, él /ella lo referirá a un proveedor que pueda. También puede lo pueden referir a su centro local de salud de la comunidad si necesita cualquier atención de seguimiento. Si tiene preguntas sobre cómo obtener una referencia, pregunte a su proveedor de planificación familiar.



Para inscribirse, usted debe:

- Ser un ciudadano de los Estados Unidos o tener prueba de su estado de inmigración.
- Tener por lo menos 15 años de edad.
- No estar recibiendo los beneficios del Forward-Health for the Elderly or Disabled o de los planes Standard o Benchmark de BadgerCare Plus, y
- Tener un ingreso familiar bruto de no más del 300% del nivel federal de pobreza (FPL por sus siglas en inglés) (Para los menores de edad, el ingreso de sus padres no cuenta).

Tamaño de la Familia	300% del FPL
1	\$2,722.50
2	\$3,677.50
3	\$4,632.50

No hay prueba de patrimonios para este plan.

Inscripción Temporal en el Family Planning Only Services

Significa que si un proveedor calificado decide que usted cumple las reglas del program usted puede obtener los servicios de planificación familiar enseguida, incluso antes de haber solicitado los servicios de planificación con el Centro de Servicios de Inscripción.



Un “proveedor calificado” es un proveedor aprobado de hacer planificación de familia y él/ella puede decidir si usted puede obtener los servicios de planificación familiar temporales. Su propio médico puede ser un proveedor calificado; si no es así, es fácil encontrar uno. Llame a Servicios para Miembros al 1-800-362-3002. Ellos le pueden proporcionar una lista de los proveedores calificados de planificación familiar en su área.

Nota: Si usted no es un ciudadano de los Estados Unidos, debe solicitar para Family Planning Only Services con su agencia local y proveer pruebas de su estatus de inmigración.

Período de Inscripción Temporal

La inscripción temporal para este plan comienza el día usted llena la solicitud de inscripción temporal para Family Planning Waiver Plan Only Services y un “proveedor calificado” confirma que se puede inscribir. El proveedor calificado le ayudará a llenar la solicitud.

Usted permanecerá inscrito hasta final del segundo mes siguiente al mes en que usted está temporalmente inscrito.

Por ejemplo, Jane va a la clínica y su proveedor la inscribe en el Family Planning Only Services el 10 de marzo. Si Jane no presenta una solicitud de Badger-Care Plus con su agencia local, su inscripción temporal terminará el 30 de abril.

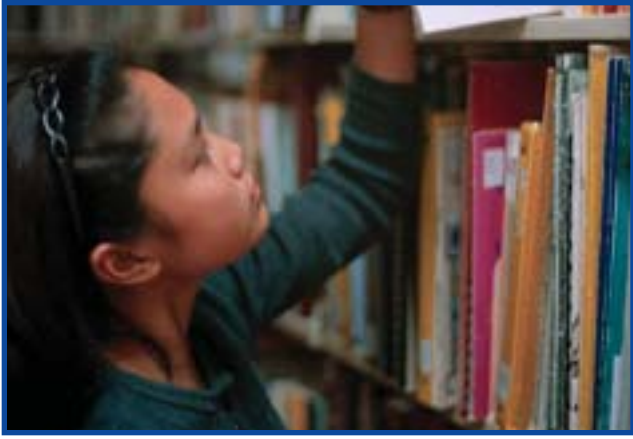
Cómo Solicitar

Para seguir recibiendo cobertura a través del Family Planning Only Services, usted debe solicitar Family Planning Only Services con el Centro de Servicios de Inscripción. Usted debe completar su solicitud por Internet en access.wi.gov, por teléfono o correo. Para hacer su solicitud por teléfono, llame al Centro de Servicios de Inscripción al 1-800-362-3002 para hacer una cita o para hacer su solicitud por correo. Usted debe llenar una solicitud. Puede obtener una solicitud por Internet en dhs.wi.gov/em/customerhelp o al llamar al 1-800-362-3002.

Confidencialidad

Si usted solicita para Family Planning Only Services, usted tendrá las siguientes protecciones:

- Se puede enviar información por escrito a otra dirección que no sea la dirección de su casa.
- Si es menor de 18 años de edad no se le referirá a la agencia de sustento de menores.
- El ingreso de los padres no se usará para verificar si se puede inscribir en Family Planning Only Services, si tiene menos de 18 años de edad.
- El Centro de Servicios de Inscripción no contactará a padres ni a otras personas encargadas del cuidado.



Cómo obtener servicios

Si usted está inscrito en el Family Planning Only Services el proveedor calificado le dará una tarjeta de identificación temporal de papel. Esta tarjeta indica que usted está temporalmente inscrito en el Family Planning Only Service. Usted debe mostrar su tarjeta a su proveedor de planificación familiar cada vez que reciba servicios.

Poco tiempo después de obtener su tarjeta de identificación temporal, usted recibirá una tarjeta plástica “ForwardHealth” que usará para obtener los servicios de planificación familiar. Use la tarjeta ForwardHealth una vez que la reciba, en vez de la tarjeta de identificación temporal de papel.

Si usted no está inscrito en Family Planning Only Services por medio de su agencia local, la tarjeta ForwardHealth será cancelada una vez que su elegibilidad temporal termine. Usted debe guardar su tarjeta “ForwardHealth” porque si usted solicita para cualquiera de los programas de ForwardHealth en otra oportunidad y su solicitud es aprobada, usted usará la misma tarjeta ForwardHealth para obtener servicios.

Nota Especial para Adolescentes
Si usted es menor de edad y no le importa si sus padres saben que aplicó, puede aplicar para una cobertura completa de BadgerCare Plus si puede dar información sobre los ingresos de sus padres.



Wisconsin Well Woman Medicaid

Es posible que se pueda inscribir en el Wisconsin Well Woman Medicaid si está inscrito en el Family Planning Only Services y:

- Fue examinada para, y diagnosticada con, cáncer de cuello uterino o con una condición precancerosa del cuello uterino, o
- Recibió un examen clínico de mama a través del Family Planning Only Services y a través de seguimiento de pruebas médicas fuera del Family Planning Services es diagnosticada con cáncer de mama, y se encuentra en necesidad de tratamiento para cáncer de mama o de cuello uterino o una condición cervical precancerosa.

El Wisconsin Well Woman Medicaid cubre los mismos servicios que el BadgerCare Plus regular. Para obtener más información sobre lo que está cubierto, vea el manual ForwardHealth Enrollment and Benefits (P-00079S) o llame a Servicios para Miembros al 1-800-362-3002.

Para más información contacte:

La información proporcionada en este folleto es de carácter general. Para más información:

- Vaya a dhs.wi.gov/em/customerhelp
- Llame al 1-800-362-3002
- Comuníquese con el Centro de Servicios de Inscripción

El Department of Health Services (DHS) es un proveedor y empleador que ofrece oportunidad igual a todos. Si usted tiene una discapacidad y desea acceder a esta información en un formato alternativo, o traducido a otro idioma, llame al (608) 266-3356 (voz) o al 1-888-701-1251 (TTY). Todos los servicios de traducción son gratis. Para preguntas sobre derechos civiles llame al (608) 266-9372 (voz) o 1-888-701-1251 (TTY).