

**Obtenga cuidado.
Obtenga cobertura.**

*Family Planning Benefit
Program y más*

NYC

Human Resources
Administration
Department of
Social Services

Contenido



¿Qué es el Family Planning Benefit Program (FPBP)? 3

¿Cuáles son los beneficios? 4

¿Quién es elegible? 4

¿Cómo solicito el FPBP? 7

¿Qué es elegibilidad presunta? 8

¿A dónde puedo ir para solicitar el FPBP y recibir los servicios que cubre el programa? 11

¿Cómo puedo obtener más información acerca del FPBP? 13

Opciones de seguro de salud 14

¿Qué otras opciones tengo para obtener cuidado de salud si no puedo obtener cobertura a través del Mercado de seguros de NY State of Health (NYSOH)? 15

*¿Qué es
el Family
Planning
Benefit
Program?*



El Family Planning Benefit Program (FPBP) es un programa de seguro de salud gratis y 100% confidencial del estado de Nueva York que ofrece exclusivamente servicios de salud sexual y reproductiva a adolescentes, mujeres y hombres que cumplen determinados requisitos de elegibilidad. El programa está disponible para usted si no está asegurado, está asegurado en una compañía de seguros privada o tiene cobertura de Child Health Plus y desea mantener en confidencialidad sus necesidades y servicios de salud sexual y reproductiva. También puede solicitar tres meses de cobertura retroactiva.

Nota: No puede recibir el FPBP si tiene cobertura de Medicaid porque puede obtener servicios confidenciales de salud sexual y reproductiva a través de Medicaid.

¿cuáles son los beneficios?

Servicios gratuitos cubiertos por el FPBP:

- ▶ Todos los métodos anticonceptivos: (la píldora, condones, diafragmas, el parche, DIU (dispositivo intrauterino), Depo-Provera, NuvaRing, y más) y ayuda para elegir el método anticonceptivo que se adapte a sus necesidades
- ▶ Servicios de anticoncepción de emergencia (Plan B) y seguimiento
- ▶ Pruebas de detección preventivas
- ▶ Asesoramiento y pruebas de ITS (infecciones de transmisión sexual) y VIH (virus de inmunodeficiencia humana)
- ▶ Asesoramiento y pruebas de embarazo

Servicios no cubiertos por el FPBP:

- ▶ Servicios de embarazo y prenatales
- ▶ Abortos
- ▶ Vacunas contra el VPH (virus del papiloma humano)
- ▶ Tratamientos de fertilidad
- ▶ Servicios no relacionados con una visita de planificación familiar

¿Quién es elegible?

Puede obtener cobertura a través del FPBP si:

- ▶ Es un adolescente, adulto joven, mujer u hombre de cualquier edad
- ▶ Es residente del estado de Nueva York
- ▶ Es ciudadano estadounidense o un inmigrante con un estado satisfactorio
- ▶ Sus ingresos equivalen o son inferiores a los requisitos de ingresos del programa*

*** Si está intentando mantener en confidencialidad sus servicios, puede presentar una solicitud por cuenta propia**





*¿cómo
solicito
el FPBP?*

Para solicitar el FPBP, debe completar una solicitud de una página y enviar los siguientes documentos con su solicitud:

Identificación con fotografía (traiga una): como identificación escolar, licencia de conducir, pasaporte u otra identificación oficial con fotografía

Prueba de edad (traiga una): como certificado de nacimiento, expedientes de adopción o cuidado de tutela, expedientes clínicos o escolares oficiales

Prueba de ciudadanía (traiga el original de un documento): como certificado de nacimiento, pasaporte, certificado de naturalización, permiso de residencia y trabajo

Prueba de dirección (con una antigüedad máxima de seis meses; traiga una): como identificación con fotografía con dirección, sobre con sello postal, cuenta de servicios públicos, o carta o contrato de alquiler

Tarjeta del Seguro Social, o esté preparado para indicar verbalmente el número

Prueba de ingresos (traiga todas las que correspondan): como recibos de pago; carta del empleador que indique los ingresos; carta de adjudicación o recibos de pago de desempleo, sustento para menores, pensión alimenticia; si no hay ingresos, escriba una carta que señale que recibe apoyo financiero de un miembro de su familia

Documentación de gastos de cuidado infantil (traiga solamente si es aplicable)

¿Qué es elegibilidad presunta?

La elegibilidad presunta ofrece cobertura inmediata a las personas que parecen ser elegibles para el FPBP antes de enviar una solicitud completa. Para obtener elegibilidad presunta, debe visitar a un proveedor de Planificación familiar de Medicaid. El personal le ayudará a completar un formulario de selección para ayudar a determinar si es elegible para el FPBP.

¿Qué documentos necesita para obtener elegibilidad presunta?

No se requiere documentación.

Simplemente debe indicar la siguiente información:

1. Su identidad
2. Su edad
3. Sus ingresos
4. Su residencia
5. El tamaño y la composición de su grupo familiar
6. Su ciudadanía o estado de inmigración satisfactorio

¿Qué significa elegibilidad presunta para mí?

Elegibilidad presunta significa que recibirá una tarjeta de Medicaid y tendrá pleno acceso a todos los servicios cubiertos del FPBP desde el día de la selección hasta la fecha de procesamiento de su solicitud y la determinación de su elegibilidad para el FPBP. Si no presenta o completa una solicitud, su cobertura de elegibilidad presunta terminará el último día del mes siguiente al mes de la selección. Su capacidad para obtener elegibilidad presunta es limitada.



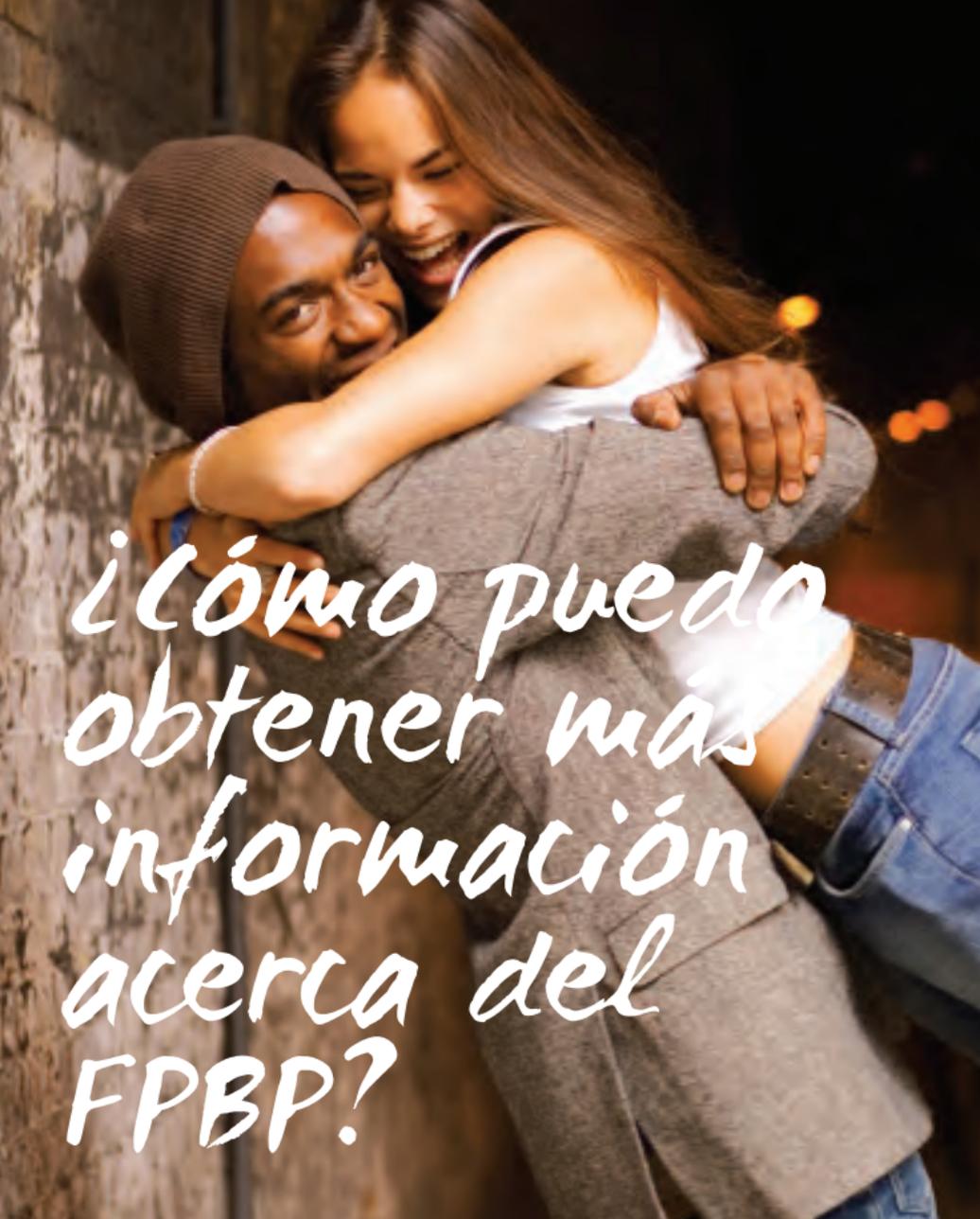
*¿A dónde puedo ir para solicitar el FPBP
y obtener servicios cubiertos?*



La siguiente es una lista parcial de proveedores del FPBP y los lugares de inscripción que prestan servicios en los cinco distritos:

*** Llame para confirmar si un proveedor ofrece asistencia con el FPBP en el lugar**

Proveedor Para ver una lista completa de proveedores y lugares de inscripción, visite: www.nyc.gov/famplan	Número de teléfono y sitio web	Lugares de proveedores en los distritos
Community Health Care Network	866-246-8259 www.chnyc.org	Bk, Bx, M, Q
Institute for Family Health	212-206-5200 www.institute2000.org	Bx, M
MIC-Women's Health Services	866-642-5589 www.healthsolutions.org/mic	Bk, Bx, Q
Montefiore Medical Center	800-MD-MONTE www.montefiore.org	Bx
Morris Heights Health Center	718-716-4400 www.mhhc.org	Bx
Mount Sinai Adolescent Health Center	212-423-3000 www.mountsinai.org	M
NYC Health and Hospitals Corporation	Diversos lugares; revise el sitio web para ver una lista completa www.nyc.gov/hhc	Bk, Bx, M, Q
Planned Parenthood of NYC	800-230-PLAN www.ppnyc.org	Bk, Bx, M, SI
Staten Island University Hospital	718-226-9000 www.siu.edu	SI
The Door Adolescent Health Center	212-941-9090 ext. 3222 www.door.org	M

A young man and woman are embracing warmly at night. The man is wearing a brown beanie and a grey jacket, and the woman is wearing a white tank top and a grey jacket. They are standing in front of a brick wall. The background is dark with some blurred lights.

*¿Cómo puedo
obtener más
información
acerca del
FPBP?*



Para obtener más información acerca del FPBP y otros programas de seguro de salud, comuníquese con:

- ▶ HRA Office of Citywide Health Insurance Access en www.nyc.gov/hilink o llame al **929-221-6793**
- ▶ Access NYC en www.nyc.gov/accessnyc
- ▶ Planned Parenthood de NYC en www.ppnyc.org o llame al **212-965-7000**
- ▶ The New York State Department of Health en www.health.state.ny.us o llame al **800-541-2831**



Opciones de seguro de salud

El NY State of Health (NYSOH), el mercado oficial de plan de seguro de salud del estado de Nueva York es una nueva forma para que las personas y las empresas pequeñas obtengan seguro de salud. Ofrece Medicaid, Child Health Plus, Servicios de atención prenatal a través de Medicaid, Medicaid para el tratamiento de una afección médica de emergencia y seguro de salud privado. Es el único lugar donde puede obtener ayuda para reducir el costo de la cobertura de seguro de salud privado. Visite **www.nystateofhealth.ny.gov** para inscribirse o llame al **1-855-355-5777**.

¿Qué otras opciones tengo para obtener atención médica si no puedo obtener cobertura a través del mercado de seguros NYSOH?

Existen diversos programas y recursos disponibles para usted si no es elegible para un seguro de salud público, y sin embargo, tiene recursos limitados. Algunos recursos de atención médica disponibles son:

NYC Health and Hospitals Corporation (HHC)

La HHC permite que la atención médica sea asequible para los neoyorquinos elegibles a través de HHC Options, visite www.nyc.gov/hhc

Centros de Salud de la Comunidad

Los Centros de Salud de la Comunidad ofrecen atención médica integral basada en una escala de tarifas variable. Para obtener más información, visite www.chcanys.org/

Centros de Salud del Department of Health and Mental Hygiene (DOHMH)

El DOHMH ofrece a las personas y a las familias servicios de salud a bajo costo, como vacunaciones, pruebas de enfermedades de transmisión sexual, servicios de tuberculosis y vacunas contra la influenza. Para ver una lista de lugares en la ciudad, visite www.nyc.gov/health

Centros de Salud Escolares (SBHC)

Algunas escuelas públicas de NYC tienen SBHC que ofrecen atención médica para cualquier niño matriculado en esa escuela sin costo alguno para la familia del niño. Obtenga más información en www.nyc.gov/schools

Para obtener información adicional, educación o talleres, comuníquese con la Office of Health Insurance Access de la HRA en OCHIA@hra.nyc.gov o visite www.nyc.gov/hilink



Bill de Blasio
Alcalde

**Human Resources
Administration**
Department of
Social Services

Steven Banks
Comisionado



BRC-962 (S)

© Copyright 2016, The City of New York Human Resources Administration/
Department of Social Services. Para obtener permiso para reproducir todo
este material o una parte del mismo, comuníquese con Human Resources
Administration of New York City.