

# Sobrevivientes de violencia doméstica: Cómo solicitar cobertura médica

¿Vive con violencia doméstica o está huyendo de ella y tiene dificultades para solicitar servicios de salud? Puede solicitar cobertura de servicios de salud en cualquier momento por medio de *Washington Healthplanfinder*, incluso fuera de la inscripción abierta.

## ¿Cómo solicito cobertura médica en *Washington Healthplanfinder*?

- ✦ En línea: Visite *Washington Healthplanfinder* en [wahealthplanfinder.org](http://wahealthplanfinder.org)
- ✦ Teléfono: Llame a Atención al Cliente al teléfono 1-855-923-4633 (TTY: 1855-627-9604)
  - ✦ Hay asistencia disponible en más de 200 idiomas
- ✦ Formato impreso: [hca.wa.gov/health-care-application](http://hca.wa.gov/health-care-application)
- ✦ En persona: Recursos locales que pueden ayudarle a solicitar cobertura médica sin costo adicional.
  - ✦ **Orientador o asistente tribal de *Washington Healthplanfinder***

## ¿Cuándo puedo solicitar cobertura a través de *Washington Healthplanfinder*?

Si vive con violencia doméstica o está huyendo de ella, puede solicitar cobertura médica en cualquier momento del año. No hay limitaciones en las fechas, como ocurre con la inscripción abierta.

## ¿Qué hago si ya tengo una cobertura médica de *Washington Healthplanfinder* con la persona que me maltrata y necesito solicitar mi propia cobertura?

Para presentar una solicitud a título personal, es necesario que se le elimine de la solicitud en la que aparece con la persona que comete el maltrato. Para hacerlo, llame a uno de los centros de servicio al cliente que se muestran a continuación, dependiendo de su cobertura.

### Cobertura de Washington Apple Health (Medicaid):

Comuníquese con un representante de Apple Health en [hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area\\_representatives.pdf](http://hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf)

### Planes médicos calificados:

- ✦ *Washington Healthplanfinder*: 1-855-923-4633

**Precaución:** La persona que comete el maltrato recibirá una notificación por carta o correo electrónico que le indicará que se han hecho cambios a la solicitud conjunta. Las notificaciones se envían desde el día siguiente al cambio.

## ¿Puedo inscribirme en una cobertura médica distinta a la de mi cónyuge, que es quien me maltrata?

Sí. Si está casado, separado o en una sociedad doméstica registrada con la persona que comete maltrato, puede inscribirse en una cobertura médica por separado. En la aplicación *Washington Healthplanfinder*, cuando se le pida su situación de declaración de impuestos, indique: "Soltero que declara impuestos". Las directrices federales establecen que puede hacerlo sin temor a recibir sanciones del IRS.

## ¿La información que proporcione en mi nueva solicitud se le proporcionará a la persona que me maltrata?

No. Su solicitud es confidencial y su información no se le entregará a ningún tercero sin su aprobación por escrito.

## ¿Qué hago si no puedo proporcionar mi número de seguro social o los de mis hijos, debido a violencia doméstica?

- ✦ Para Apple Health, puede pedir que se le exente de ese requisito.
- ✦ Para un plan médico calificado, pueden darle 95 días de elegibilidad condicional para que entregue comprobantes. Si puede demostrar que ha hecho esfuerzos razonables para obtener los comprobantes, pueden darle más tiempo.

## ¿Qué hago si no tengo acceso a mi comprobante de ciudadanía o de situación migratoria?

Si tiene un número de Seguro Social, *Washington Healthplanfinder* le pedirá que lo proporcione, porque puede verificar su elegibilidad de manera electrónica. Si no lo hace, aún así puede recibir cobertura de servicios de salud, y más adelante se le pedirá que entregue documentos aceptables para comprobar su identidad. **Vea una lista completa de los documentos de identificación aceptables.**

## ¿Tengo opciones si soy indocumentado o no cumplo con los requisitos de inmigración?

Todos los habitantes del estado de Washington tienen la oportunidad de obtener acceso a seguros médicos y dentales por medio de *Washington Healthplanfinder*, sin importar su situación migratoria.

### Apple Health

Si tiene más de 19 años de edad, puede ser elegible para Apple Health Expansion (a partir de julio de 2024). Puede ver más información en [hca.wa.gov/apple-health-expansion](https://hca.wa.gov/apple-health-expansion).

Los niños y las personas embarazadas pueden ser elegibles para la cobertura de Apple Health sin importar su situación migratoria. Vea los requisitos de elegibilidad para **niños, personas embarazadas y cobertura después del embarazo** para determinar si cumple los requisitos. Si no cumple los requisitos para la cobertura de Apple Health, puede ser elegible para cobertura **Family Planning Only (Solo Planificación Familiar)** que cubre diversos métodos anticonceptivos y otros servicios de planificación familiar.

### Opciones de planes médicos calificados y Cascade Care Savings para inmigrantes

Puede comparar y contratar planes médicos y dentales calificados. Más información sobre **servicios de salud para inmigrantes y otras opciones para reducir costos**. Los sobrevivientes de violencia doméstica son elegibles para un **período de inscripción especial** y pueden solicitar la cobertura fuera de la inscripción abierta.

## ¿Cómo solicito cobertura médica si cambié mi nombre o número de seguro social, o los nombres y números de seguro social de mis hijos?

Si no es posible verificar un nombre y número de seguro social por medio de *Washington Healthplanfinder*, se le pedirá que entregue documentos adicionales.

## Participo en el Programa de Confidencialidad de Direcciones (ACP). ¿Puedo solicitar cobertura médica por medio de *Washington Healthplanfinder*?

Sí. Escriba su número de apartado postal del ACP como su "domicilio". Después de escribir la dirección del ACP, aparecerá un cuadro en el que se le pedirá su "Número de ACP". Escriba su número de PMB o ID asignado por el Programa de Confidencialidad de Direcciones. Después de que coloque su firma electrónica, aparecerá otro cuadro en el que se le pedirá el código postal en el que desea recibir atención médica.

**Importante:** si participa en el Programa de Confidencialidad de Direcciones (ACP) y se aprueba su inscripción en Apple Health, se le inscribirá automáticamente para recibir beneficios en el condado de Thurston.

Si eso no le resulta conveniente, contacte a su proveedor de atención administrada el primer día del mes en que se inscriba. Podrá seleccionar un proveedor de atención primaria (PCP) en su región de residencia. Si tiene dudas, puede llamar a la Autoridad de Servicios de Salud al teléfono 1-800-562-3022 (ext. 16131).