

Sobrevivientes de violencia doméstica: Cómo solicitar cobertura de salud

¿Vive con violencia doméstica o está huyendo de ella y tiene dificultades para solicitar servicios de salud? Esta guía informativa le ayudará a solicitar cobertura de salud en Washington Healthplanfinder.

¿Cómo solicito cobertura de salud en Washington Healthplanfinder?

- ◆ En línea: Visite Washington Healthplanfinder en wahealthplanfinder.org
- ◆ Por teléfono: Llame a Atención al Cliente al teléfono 1-855-923-4633
- ◆ Con un impreso: Envíe una **solicitud de cobertura de servicios de salud (HCA 18-001P)**
- ◆ En persona: Recursos locales que pueden ayudarle a solicitar cobertura de salud sin costo adicional.
 - ◆ **Orientador o asistente tribal de Washington Healthplanfinder**

¿Cuándo puede solicitar cobertura a través de Washington Healthplanfinder?

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

¿Qué hago si ya tengo una cobertura de salud 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):

- ◆ Autoridad de Servicios de Salud: Comuníquese con el representante de área de la HCA en su localidad en hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf

Planes de salud calificados:

- ◆ Health Benefit Exchange: 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 de salud 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 de salud 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.

(continúa)

¿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 Washington Apple Health (Medicaid), puede pedir que se le exente de ese requisito.
- ✦ Para un plan de salud calificado, pueden darle 90 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 no puede verificar su situación de ciudadanía o inmigración por medio de Washington Healthplanfinder, tendrá que entregar documentos adicionales. Puede recibir hasta 90 días de elegibilidad condicional.

¿Cómo solicito cobertura de salud 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 de salud por medio de Washington Healthplanfinder?

Sí. Escriba su número de apartado postal del ACP como su "domicilio". Después de escribir su código postal, 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.

Importante: si participa en el Programa de Confidencialidad de Direcciones (ACP) y se aprueba su inscripción en Washington 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).

Contáctenos

Si tiene preguntas sobre los siguientes programas, llame a los centros de servicio al cliente que se muestran a continuación:

Cobertura de Washington Apple Health (Medicaid):

Autoridad de Servicios de Salud: Comuníquese con el representante de área de la HCA en su localidad en hca.wa.gov/assets/free-or-low-cost/area_representatives.pdf

Planes de salud calificados:

Health Benefit Exchange: 1-855-923-4633

Programa de Confidencialidad de Direcciones:

Secretario de Estado: 1-800-822-1065