

LÍNEA PARA DEJAR DE FUMAR



Cobertura actual por estado del seguro

Español: **1-855-DÉJELO-YA (1-855-335-3569)** • Inglés: **1-800-QUIT-NOW (1-800-784-8669)**

Ambos números son gratuitos y ofrecen traducción en más de 240 idiomas.

Estado del seguro	Programa ofrecido	Recursos disponibles	Información adicional
<p>Sin seguro</p> <p>Seguro insuficiente (con seguro, pero sin beneficios de asesoramiento telefónico)</p> <p>Cliente de Medicare</p>	<p>Programa de cinco llamadas</p> <ul style="list-style-type: none"> Llamada 1: evaluación y plan para dejar de fumar Llamada 2: llamada del día establecido para dejar de fumar Llamada 3: llamada de seguimiento del día establecido para dejar de fumar Llamada 4: apoyo constante Llamada 5: apoyo constante 	<ul style="list-style-type: none"> Materiales de autoayuda impresos Materiales de autoayuda basados en la web Apoyo por mensaje de texto Suministro de productos de reemplazo de nicotina para dos semanas Programa de apoyo para jóvenes (de 13 a 17 años) Programa para el embarazo (mujeres embarazadas, que planean quedar embarazadas o que están amamantando) Programa de salud conductual (enfermedad mental grave, trastorno por consumo de opioides) Derivaciones a recursos comunitarios 	<ul style="list-style-type: none"> Debe estar listo para dejar el tabaco dentro de los 30 días, o ya debe haberlo dejado. Puede inscribirse en el programa una vez al año. Se requiere inscripción para obtener productos de reemplazo de nicotina gratuitos. Las mujeres embarazadas, los jóvenes de 13 a 17 años y las personas con ciertas afecciones médicas no son elegibles para el tratamiento de reemplazo de nicotina (TRN). Los inscritos en los servicios de la Administración de Veteranos y en los Servicios de Salud Indígena son elegibles. <u>Si ya tiene un seguro, tenga a mano su tarjeta de identificación del seguro.</u>
<p>Cliente de Medicaid (Apple Health)*</p>	<p>Programa de una llamada</p> <ul style="list-style-type: none"> Evaluación y plan para dejar de fumar <p><i>Las llamadas múltiples están disponibles a través de los planes de Medicaid y el programa de honorarios por servicio prestado (consulte la información adicional).</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> Materiales de autoayuda impresos Programa de apoyo para jóvenes (de 13 a 17 años) Programa para el embarazo (mujeres embarazadas, que planean quedar embarazadas o que están amamantando) Derivaciones a recursos comunitarios Otros recursos, según el plan: Suministro de productos de reemplazo de nicotina para más de ocho semanas, opciones de medicamentos recetados o terapia combinada 	<ul style="list-style-type: none"> Los clientes de Medicaid se clasifican para los beneficios de atención administrada* o los beneficios del programa de honorarios por servicio prestado (p. ej., Quit For Life®). <u>Tenga la información del seguro (es decir, la tarjeta de ProviderOne) a mano.</u>
<p>Afiliado a seguro privado, del empleador u otro tipo de plan comercial</p>	<p>Depende del plan. Por lo general, las ofertas del programa tienen la intensidad del programa de cinco llamadas (anterior) como mínimo.</p>		<ul style="list-style-type: none"> Comuníquese con su aseguradora o con la línea para dejar de fumar si desea obtener información sobre los beneficios de su plan de salud. <u>Tenga a mano su tarjeta de identificación del seguro.</u>

* Si recibe beneficios de Medicaid a través de Molina, llame al 1-866-472-9483. Si recibe beneficios de Medicaid a través de Coordinated Care, llame al 1-866-274-5791.