

¿QUÉ CLASE DE INFORMACIÓN DEBO PROPORCIONAR?

Necesita información sobre lo siguiente para presentar una solicitud:

- ◆ Ingresos
- ◆ Número de seguridad social
- ◆ Fecha de nacimiento
- ◆ Otra información sobre seguro médico
- ◆ Disposiciones de vivienda
- ◆ Prueba de ciudadanía e identidad



PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN,
PÓNGASE EN CONTACTO CON:

PLAN FIRST

PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

PO Box 30412

Lansing, Michigan 48909

1-800-642-3195 (línea gratuita)

TTY 1-866-501-5656

www.michigan.gov/planfirst



For questions and/or problems, or help to translate, call the Beneficiary Help Line at 1-800-642-3195 (TTY 1-866-501-5656).
Spanish: Si necesita ayuda para traducir o entender este texto, por favor llame al teléfono 1-800-642-3195 (TTY 1-866-501-5656)

Arabic: للاستفسارات أو لأو المشاكل، أو للمساعدة في الترجمة، يرجى الاتصال بخط مساعدة المستفيدين على الرقم 1-800-642-3195 (الهاتف النصي (TTY) 1-866-501-5656)

El Departamento de Salud y Servicios Humanos (MDHHS, por sus siglas en inglés) no discrimina a ninguna persona ni grupo con motivos de raza, nacionalidad, color, sexo, discapacidad, religión, edad, altura, peso, estado familiar, consideraciones partidarias ni información genética. La discriminación según el sexo incluye, entre otras cosas, la discriminación por orientación sexual, identidad de género, expresión de género, características sexuales y embarazo.

PLAN FIRST

Servicios de planificación familiar.



¿QUÉ ES PLAN FIRST?

El programa Plan First es una cobertura médica para los servicios de planificación familiar. Los servicios de planificación familiar ayudan a las personas a tomar decisiones sobre qué métodos anticonceptivos funcionan mejor para ellas y les ayudan a prepararse para embarazos saludables cuando sean deseados.

Plan First solo cubre los servicios de salud preventiva, las pruebas y tratamientos de enfermedades de transmisión sexual (ETS) y la educación.

¿QUIÉN TIENE COBERTURA?

- ◆ Visitas a la oficina para servicios relacionados con la planificación familiar
- ◆ Métodos anticonceptivos
- ◆ Pruebas de laboratorio relacionadas
- ◆ Pruebas de cáncer relacionadas
- ◆ Pruebas y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual
- ◆ Procedimientos de esterilización voluntaria

Este programa no incluye la cobertura para abortos e infertilidad.



¿QUIÉN ES ELEGIBLE?

La cobertura de planificación familiar de Plan First se encuentra disponible para personas que:

- ◆ Son de cualquier edad o género
- ◆ Tienen ciudadanía estadounidense o estado migratorio calificado
- ◆ Tienen residencia en Michigan
- ◆ No tienen otra cobertura de Medicaid
- ◆ Cumplen los requisitos de ingresos mensuales



¿CÓMO SOLICITAR PLAN FIRST?

Solicitar en línea:

www.michigan.gov/mibridges

Llame al:

1-855-789-5610

Visite la oficina local de su condado:

<https://www.michigan.gov/mdhhs/inside-mdhhs/county-offices>

Envíe por correo a:

Plan First

PO Box 30412

Lansing, MI 48909

