

Línea para dejar el tabaco del estado de Washington

Cobertura de Julio 1, 2009 – Junio 30, 2010 (sujeto a cambio)

Edad	Población Elegible	Programa para Dejar el Tabaco	Limitaciones
Adultos	Población Principal <ul style="list-style-type: none"> - Sin Seguro Médico - Miembros de Medicaid (no cubiertos por Medicaid del Estado u otro seguro médico) - Servicios de Salud para la comunidad Indio-Americana - Referidos por la Administración de Veteranos 	Programa de Múltiples Llamadas <u>Detalles:</u> La primera llamada es iniciada por el participante y 4 llamadas de apoyo son iniciadas por el especialista del programa <ul style="list-style-type: none"> ▪ Literatura de Auto-Ayuda ▪ 4 semanas de Terapia de Reemplazo de Nicotina (NRT), si es apropiado 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se puede inscribir una vez al año, pero el participante puede llamar a la línea para dejar el tabaco las veces que necesite. ▪ De 18 años en adelante. ▪ Preparada/o para dejar el tabaco en los próximos 30 días o que recientemente lo hayan dejado.
Adultos	Residentes con WA State Medicaid <i>Nota: La Cobertura puede variar dependiendo del plan del participante de Medicaid Manage Care. La mayoría de los planes de Medicaid Manage Care requieren inscribirse en un programa de consejería telefónica para tener acceso a medicamentos.</i>	Programa de Múltiples Llamadas <u>Detalles:</u> La primera llamada es iniciada por el participante y 4 llamadas de apoyo son iniciadas por el especialista del programa <ul style="list-style-type: none"> ▪ Literatura de Auto-Ayuda ▪ 12 semanas de Terapia de Reemplazo de Nicotina (NRT) o 12 semanas de bupropion o varenicline (con receta médica), si es apropiado 	
Adultos	Mujeres Embarazadas (Cualquier seguro médico y mujeres sin seguro médico)	Programa de Múltiples Llamadas <u>Detalles:</u> La primera llamada es iniciada por el participante y 9 llamadas de apoyo son iniciadas por el programa <ul style="list-style-type: none"> ▪ Literatura de Auto-Ayuda para cierta población ▪ 4 semanas de Terapia de Reemplazo de Nicotina (NRT), si es apropiado (solamente con permiso escrito de su doctor) 	
Adultos	Cualquier Residente del Estado de Washington (Con cualquier seguro médico o sin seguro médico) <i>Nota: Algunos participantes tal vez puedan obtener servicios adicionales a través de su compañía, algún recurso de la comunidad o a través del seguro médico con que cuenten.</i>	Programa de una llamada. <u>Detalles:</u> La llamada es iniciada por el participante <ul style="list-style-type: none"> ▪ Literatura de Auto-Ayuda 	
De 17 años y menores	Jóvenes (17 años de edad o menores)	Programa de una llamada. <u>Detalles:</u> La llamada es iniciada por el participante <ul style="list-style-type: none"> ▪ No se les proveerá con literatura ni Terapia de Reemplazo de Nicotina. 	