

Get coverage for your visit!

People of any age, gender, or immigration status can apply for immediate, temporary coverage in just 5 minutes!

✓ **You are eligible to enroll if:**

- You live in Illinois.
- You make \$3,754 or less a month (\$45,048 a year) before taxes.
- You are not already enrolled in Medicaid.

✓ **In addition to your visit being free, you can also get any of the following services and medications at no cost:**

- Physical exam
- STI testing/treatment and condoms
- HIV testing, PEP, and PrEP
- COVID, HPV, Hepatitis, and mpox vaccines
- Preconception care, counseling, and labs
- Birth control (pill, patch, ring, Depo, implant, IUD)
- Emergency contraception
- Tubal ligation or vasectomy
- Mammograms, pap smears/pap follow-up
- Treatment for genital/urinary infections



✓ **Enroll with a registered provider to apply for same-day coverage and care. Scan the QR code to find a provider near you!**

- Say “ I would like to enroll in FPPE coverage”. Your temporary coverage will begin immediately and last through the end of the following month.
- No proof of income or citizenship required - does not count toward public charge. Coverage is confidential - no bill will be sent.
- Ask your provider if you're eligible to enroll for ongoing 12-month coverage or when you're eligible to reapply for temporary coverage.



**Locate a health
center**

Obtenga cobertura para su visita

¡Personas de cualquier edad, género o estatus migratorio pueden solicitar cobertura inmediata y temporal en solo 5 minutos!



Usted es elegible si:

- Vive en Illinois.
- Usted gana \$3,754 o menos al mes (\$45,048 al año) antes de impuestos.
- Usted aún no está inscrito en Medicaid.



En adición a su visita gratuita, usted también puede obtener los siguientes servicios y medicaciones sin costo:

- Examen físico
- Pruebas/tratamiento de ITS y condones
- Pruebas del VIH, PEP y PReP
- Vacunas contra COVID, VPH, Hepatitis y mpox
- Cuidado preconcepcional, asesoramiento y análisis de laboratorio
- Anticonceptivos (pildora, parche, anillo, Depo, implante, y DIU)
- Anticonceptivo de emergencia
- Ligadura de trompas o vasectomía
- Mamografías, pruebas de Papanicolaou/seguimiento de Pap
- Tratamiento de infecciones genitales/urinarias



Inscríbase con un proveedor registrado para acceder a cobertura y cuidado el mismo día. ¡Escane el código QR para encontrar un proveedor cerca de u.d. !

- Diga: “Quiero inscribirme en la cobertura FPPE.” Su cobertura temporal comenzará de inmediato y durará hasta el final del mes siguiente.
- No se requiere comprobante de ingresos ni ciudadanía; no se considera carga pública. La cobertura es confidencial; no se enviará ninguna factura.
- Pregúntele a su proveedor si usted es elegible para inscribirse para una cobertura continua de 12 meses o cuándo será elegible para volver a solicitar una cobertura temporal.



**localice un
centro de salud**

احصل علي تامين صحي ليغطي زيارتك

يمكن للأشخاص من كل عمر و جنس و نوعية إقامة الهجرة التقدم بطلب للحصول فوراً علي التامين الصحي الموقت خلال 5 دقائق.

انت مؤهل للحصول علي التامين الموقت إذا كنت:

أنت مؤهل للتسجيل إذا:

- أنت تعيش في إلينوي.
- يبلغ دخلك 3754 دولارًا أو أقل في الشهر (45048 دولارًا سنويًا) قبل الضرائب.
- أنت غير مسجل بالفعل في Medicaid.

بالإضافة

أن زيارتك ستكون مجانية. كذلك يمكنك الحصول علي أي من الخدمات والأدوية التالية مجاناً

- الفحص البدني
- اختبار/علاج الأمراض المنقولة جنسياً والواقي الذكري
- اختبار فيروس نقص المناعة البشرية، والوقاية ما بعد التعرض، والوقاية قبل التعرض
- لقاحات كوفيد، وفيروس الورم الحليمي البشري، والتهاب الكبد، والMPOX
- رعاية ما قبل الحمل، والاستشارة، والفحوصات المخبرية
- وسائل منع الحمل (حبوب منع الحمل، لصقة، حلقة، ديو، غرسة، لولب)
- وسائل منع الحمل الطارئة
- ربط قناة فالوب أو قطع القناة الدافقة
- تصوير الثدي بالأشعة السينية، مسحات عنق الرحم/متابعة مسحة عنق الرحم
- علاج التهابات الأعضاء التناسلية/البولية



سجل لدى مقدم رعاية صحية مُسجل للحصول على تغطية ورعاية في نفس اليوم. امسح رمز الاستجابة السريعة للعثور على مقدم رعاية صحية قريب منك!

- قل "أرغب في الاشتراك في تغطية FPPE". ستبدأ تغطيتك المؤقتة فوراً وتستمر حتى نهاية الشهر التالي.

- لا يُشترط إثبات الدخل أو الجنسية - لا يُحتسب ضمن العبء العام. التغطية سرية - لن تُرسل أي فاتورة.

- اسأل مقدم الخدمة الخاص بك عما إذا كنت مؤهلاً للتسجيل لتغطية مستمرة لمدة 12 شهراً أو متى تكون مؤهلاً لإعادة التقدم بطلب للحصول على تغطية مؤقتة.



تحديد موقع المركز الصحي

اپنی ملاقات کی کوریج حاصل کریں!

کسی بھی عمر، جنس، یا امیگریشن کی حیثیت کے لوگ صرف 5 منٹ میں فوری، عارضی کوریج کے لیے درخواست دے سکتے ہیں!

✓ آپ اندراج کرنے کے قابل ہیں اگر:

- آپ الینوائے میں رہتے ہیں۔
- آپ ٹیکس سے پہلے \$3,754 یا اس سے کم مامانہ (\$45,048 ایک سال) کھاتے ہیں۔
- آپ پہلے ہی Medicaid میں اندراج نہیں کر رہے ہیں۔

✓ آپ کی ملاقات مفت ہونے کے علاوہ، آپ درج ذیل میں سے کوئی بھی خدمات اور ادویات بغیر کسی قیمت کے حاصل کر سکتے ہیں:

- جسمانی معائنہ
- STI ٹیسٹنگ/علاج اور کنڈوم
- HIV ٹیسٹنگ، PEP، اور PrEP
- HPV، COVID، ہیپاٹائٹس، اور mpox ویکسین
- حمل سے پہلے کی دیکھ بھال، مشاورت اور لیبز
- برتھ کنٹرول (گولی، پیچ، چھلا، ڈیپو، امپلانٹ، IUD)
- ہنگامی مانع حمل
- ٹیوبل لنکیشن یا ویسکٹومی
- میموگرام، پیپ سمیر/پیپ فالو اپ
- جنسی / پیشاب کے انفیکشن کا علاج



✓ ایک ہی دن کی کوریج اور دیکھ بھال کے لیے درخواست دینے کے لیے رجسٹرڈ پروائیڈر کے ساتھ اندراج کریں۔ اپنے قریب پروائیڈر کو تلاش کرنے کے لیے QR کوڈ اسکین کریں!

• بولیں "مجھے FPPE کوریج میں اندراج کرنا ہے"۔ آپ کی عارضی کوریج فوری طور پر شروع ہو جائے گی اور اگلے مہینے کے آخر تک جاری رہے گی۔

• آمدنی یا شہریت کے ثبوت کی ضرورت نہیں ہے۔ - پبلک چارج میں شمار نہیں ہوتا ہے۔ کوریج خفیہ ہے۔ - کوئی بل نہیں بھیجا جائے گا۔

• اپنے پروائیڈر سے پوچھیں کہ کیا آپ 12 ماہ کی جاری کوریج کے لیے اندراج کرنے کے قابل ہیں یا کب آپ عارضی کوریج کے لیے دوبارہ درخواست دے سکتے ہیں



صحت کا مرکز
تلاش کریں۔

Obtenez une couverture pour votre visite !

Les personnes de tout âge, sexe ou statut d'immigration peuvent demander une couverture temporaire immédiate en seulement 5 minutes !

✓ Vous êtes admissible à vous inscrire si :

- Vous vivez dans l'Illinois.
- Vous gagnez 3 754 \$ ou moins par mois (45 048 \$ par an) avant impôts.
- Vous n'êtes pas déjà inscrit à Medicaid.

✓ En plus de votre visite gratuite, vous pouvez également obtenir gratuitement l'un des services et médicaments suivants :

- Examen physique
- dépistage/traitement des IST et préservatifs
- Dépistage du VIH, PEP et PrEP
- Vaccins contre la COVID, le VPH, l'hépatite et la MPOX
- Soins préconceptionnels, conseils et analyses de laboratoire
- Contraception (pilule, patch, anneau, Depo, implant, stérilet)
- Contraception d'urgence
- Ligature des trompes ou vasectomie
- Mammographies, frottis/suivi du frottis
- Traitement des infections génitales/urinaires



✓ Inscrivez-vous auprès d'un prestataire agréé pour bénéficier d'une prise en charge et de soins le jour même. Scannez le code QR pour trouver un prestataire près de chez vous !

- Dites « Je souhaite souscrire à la couverture FPPE ». Votre couverture temporaire entrera en vigueur immédiatement et durera jusqu'à la fin du mois suivant.
- Aucune preuve de revenu ou de citoyenneté n'est requise ; cette couverture n'est pas prise en compte dans les frais publics. La couverture est confidentielle ; aucune facture ne sera envoyée.
- Demandez à votre fournisseur si vous êtes admissible à une couverture continue de 12 mois ou quand vous êtes admissible à une nouvelle demande de couverture temporaire.



**Trouver un
centre de santé**

Uzyskaj relację ze swojej wizyty!

Osoby bez względu na wiek, płeć czy status imigracyjny mogą ubiegać się o natychmiastowe, tymczasowe ubezpieczenie w zaledwie 5 minut!

✓ **Masz prawo do zapisu, jeśli:**

- Mieszkasz w Illinois.
- Zarabiasz miesięcznie 3754 USD lub mniej (45 048 USD rocznie) przed opodatkowaniem.
- Nie jesteś jeszcze zapisany do programu Medicaid.

✓ **Oprócz tego, że wizyta będzie bezpłatna, możesz również bezpłatnie skorzystać z następujących usług i leków:**

- Badanie fizykalne
- Testy/leczenie chorób przenoszonych drogą płciową i prezerwatywy
- Testy na HIV, PEP i PrEP
- Szczepionki przeciwko COVID, HPV, zapaleniu wątroby i MPOX
- Opieka przedkoncepcyjna, doradztwo i badania laboratoryjne
- Środki antykoncepcyjne (tabletki, plastry, krążek, Depo, implant, wkładka domaciczna)
- Antykoncepcja awaryjna
- Podwiązanie jajowodów lub wazektomia
- Mammografia, badanie cytologiczne/badania kontrolne
- Leczenie infekcji narządów płciowych/układu moczowego



✓ **Zarejestruj się u zarejestrowanego usługodawcy, aby ubiegać się o ubezpieczenie i opiekę tego samego dnia. Zeskanuj kod QR, aby znaleźć usługodawcę w Twojej okolicy!**

- Powiedz: „Chciałbym/Chciałabym zapisać się na ubezpieczenie FPPE”. Twoje tymczasowe ubezpieczenie rozpocznie się natychmiast i będzie obowiązywać do końca następnego miesiąca.
- Nie jest wymagany dowód dochodu ani obywatelstwa – ubezpieczenie nie wlicza się do kosztów publicznych. Ubezpieczenie jest poufne – nie zostanie wysłany żaden rachunek.
- Zapytaj swojego przedstawiciela usług medycznych, czy możesz zapisać się na 12-miesięczne ubezpieczenie lub kiedy możesz ponownie ubiegać się o tymczasowe ubezpieczenie.



**Znajdź ośrodek
zdrowia**

立即为您的就诊申请保险保障！

任何年龄、性别或移民身份状态的人
都可以在短短 5 分钟内申请即时生效的临时保险！

✓ 若您符合以下条件，即有资格申请：

- 您居住在伊利诺伊州。
- 您每月的税前收入不超过3,754美元（年收入45,048美元以下）。
- 您尚未申请注册 Medicaid（联邦医疗补助计划）。

✓ 除了能享有免费的就诊外，您还可以免费获得以下服务与药品：

- 健康检查
- 性传染疾病（STI）检测/治疗及保险套
- HIV检测、PrEP、PEP
- COVID、人类乳突病毒（HPV）、肝炎、猴痘疫苗接种
- 孕前护理、咨询与检验
- 各种避孕措施（避孕药、贴片、阴道环、Depo 针剂、避孕棒、宫内避孕器 IUD）
- 紧急避孕药
- 输卵管结扎或输精管切除手术
- 乳房X光检查、子宫颈抹片检查及后续追踪
- 生殖/泌尿感染的治疗



✓ 请透过有注册医疗服务单位申请当日保险保障与医疗照护。扫描以下 QR 码以查询您附近的服务据点！

- 请告知：「我想申请FPPE保险」；您的临时保险保障将立即生效，并持续至下个月底。
- 不需要提供收入证明或公民身分证明 - 此保险不影响公共负担审查。保险保障内容保密 - 不会寄送任何帐单。
- 请询问您的医疗服务单位，您是否符合资格申请为期 12 个月的持续保险，或何时可再次申请临时保险。



寻找附近的医疗中心