



Start Smart
for Your Baby.

Obtenga un extractor
de leche sin costo

¿Necesita un extractor de leche?

SELECCIONE UN PROVEEDOR:

- **Condado de Clackamas:**
Northwest Medical: (800) 367-6963
- **Condado de Lane:**
Norco: (541) 343-0304
Northwest Medical: (541) 485-4395
- **Condado de Lane/Douglas (zona costera):**
Rick's Medical Supply: (541) 672-3042
- **Condado de Multnomah:**
Norco: (503) 288-8174
- **Condado de Washington:**
Norco: (503) 746-9167
Northwest Medical: (971) 205-5791

PARA MÁS INFORMACIÓN, VISÍTELOS EN:

- **Norco**
<https://www.norco-inc.com/Breast-Pumps>
- **Northwest Medical**
<https://nwmed.com/>
- **Rick's Medical Supply**
<https://www.ricksmedical.com/>

Consejos útiles adicionales

- Pida a su matrona o médico que emita y envíe por fax una receta para su extractor de leche al proveedor identificado.
- Pida a la matrona o el médico que envíe la receta dentro de las 24 horas del alta hospitalaria.
- El extractor de leche puede entregarse en el hospital antes del alta hospitalaria.
- Si le dan el alta del hospital antes de recibir el extractor de leche, tendrá que recogerlo del proveedor.



“Me gustó mucho el programa. Me sentía feliz de saber que contaba con ayuda cuando la necesitaba”.

NICOLE R.
Madre reciente



Cómo agregar a su bebé al plan de salud

SIGA ESTOS PASOS PARA AGREGAR A SU BEBÉ AL PLAN DE SALUD.



Llame a Oregon Health Plan:
800-699-9075



El cuidador también puede enviar un correo electrónico a Oregon Health Plan:

OregonHealthPlan.Changes@state.or.us

ASUNTO DEL CORREO ELECTRÓNICO: Notificación de recién nacido

- Nombre, fecha de nacimiento y género del bebé
- Nombre y fecha de nacimiento de quien dio a luz
- Nombre y fecha de nacimiento del padre e indicar si reside en el hogar
- N.º de id. de Trillium de quien dio a luz



“El programa fue increíble. Fue de gran ayuda en mi embarazo. Pude tener un bebé saludable gracias a ello”.

DANIELLE P.
Madre reciente



¿Cree que Trillium Community Health Plan (Trillium) le ha tratado injustamente?

Trillium debe cumplir con las leyes de derechos civiles estatales y federales. No puede tratar injustamente a las personas en ninguno de sus programas ni actividades por los siguientes motivos:

- Identidad de género
- Edad
- Raza
- Estado civil
- Color
- Religión
- Nacionalidad
- Discapacidad
- Sexo
- Orientación sexual
- Estado de salud

You can get this letter in another language, large print, or another way that is best for you. You can also have a language interpreter. This help is free. Call 1-877-600-5472 (TTY/TDD 711).

Puede recibir esta carta en otro idioma, en letra grande o en el formato que sea mejor para usted. También puede tener un intérprete de idiomas. Esta ayuda es gratuita. Llame al 1-877-600-5472 (TTY/TDD 711).

English ATTENTION: If you do not speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.

Español ATENCIÓN: Si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-877-600-5472; TTY: 1-877-600-5473.



1-877-600-5472

TDD/TTY 1-877-600-5473

Lunes a viernes, 8:00 a. m.
a 5:00 p. m.

TrilliumOHP.com

OHP-TRIL-22-3319 Approved 09/01/22