

AYUDA FINANCIERA DE HUTCHINSON HEALTH (RESUMEN EN TERMINOS SENCILLOS)

Hutchinson Health ofrece ayuda financiera. La información sobre elegibilidad, como aplicar y como se calcula la ayuda financiera está completamente descrita en la Política de Ayuda Financiera de Hutchinson Health. Para obtener copias gratis de La Política de Ayuda Financiera y el formulario de Solicitud en línea, para pedir copias gratis por correo o ayuda con el proceso de solicitud, por favor visite o comuníquese con Hutchinson Health de la siguiente manera:

- Sitio web: <https://hutchhealth.com/patients-visitors/billing-and-insurance/>.
- Aplique en su cuenta en línea.
- Lugares de ubicación:

Hutchinson Health Hospital Entrada principal o Recepción de urgencia 1095 Highway 15 South Hutchinson, MN 55350	Hutchinson Health Clinic Recepción y Oficinas de Rep. financiero para el paciente 3 Century Ave SE Hutchinson, MN 55350
Hutchinson Health Mental Health Clinic Recepción de registro 1071 Highway 15 South Hutchinson, MN 55350	Hutchinson Health Orthopedic & Rehabilitation Clinic Recepción de registro 1029 Highway 15 South Hutchinson, MN 55350
Hutchinson Health Dassel Clinic Recepción de registro 460 5th Street North Dassel, MN 55325	Hutchinson Health Cancer Clinic Recepción de registro 3 Century Ave SE Hutchinson, MN 55350

- Teléfono/Fax: Contactar a un Representante financiero de apoyo para el paciente de lunes a viernes de 8:00 a.m. – 4:30 p.m. al 320-484-4493 o al 800-454-3903. Fax – Patient Financial Services 952-883-3094.

ELEGIBILIDAD

Hutchinson Health calcula la ayuda financiera basada en el ingreso total del paciente comparado a lo que se le conoce como el Nivel Federal de Pobreza (FPL, por sus siglas en inglés). Pacientes cuyo ingreso total y tamaño de familia los colocan en o por debajo del 200% del FPL recibirán un 100% del descuento de ayuda financiera. Los pacientes con un ingreso total y tamaño de familia que los coloca menos o igual a 400% del FPL recibirán un descuento parcial de ayuda financiera. Si Ud. es un paciente sin seguro, Ud. es elegible para un descuento que será aplicado automáticamente a su factura. Pacientes con insuficiente seguro pueden también ser elegibles para un descuento. Por favor llame al 320-484-4493 para informarse más. Si el paciente ha recibido atención de emergencia u otra médicamente necesaria en Hutchinson Health y es elegible para recibir ayuda financiera, Hutchinson Health no cobrará más que la cantidad habitualmente facturada a pacientes que tienen cobertura de seguro de salud. Por favor consultar Política de Ayuda Financiera de Hutchinson Health para obtener más información.

COMO APLICAR

Para solicitar ayuda financiera, los pacientes deben llenar el formulario de Solicitud y devolverla a Hutchinson Health en persona, por correo o fax usando la información de contacto de arriba. Los pacientes pueden también solicitar en línea usando su cuenta Online. Se les pedirá a los pacientes que proporcionen documentación que verifique su ingreso, bienes e información acerca del actual o potencial cobertura de seguro de salud (tales como, Medicaid, Medicare, o seguro privado). Para obtener más información por favor consulte la Política de Ayuda Financiera o comuníquese con un Representante financiero de apoyo para el paciente al 320-484-4493.

TRADUCCIONES

Traducciones de la Política de Ayuda Financiera, el formulario de Solicitud, y el resumen en términos están disponibles de acuerdo a las comunidades que sirve Hutchinson Health. Para obtener copias traducidas gratis, por favor visite el sitio web de Hutchinson Health o pida copias usando la información de contacto mencionada arriba.