

**Asistencia financiera ofrecida**

Hutchinson Regional Medical Center ofrece asistencia financiera a través de su política de asistencia financiera a pacientes que no pueden pagar la atención de emergencia y médicamente necesaria.

**Requisitos de elegibilidad y asistencia ofrecida**

La elegibilidad para asistencia financiera se basa en múltiples factores, incluyendo la naturaleza de la afección y el cuidado requerido, cobertura de seguro u otras fuentes de pago (incluyendo reclamaciones por lesiones personales), ingresos (directrices federales de nivel de pobreza utilizadas para determinar la cantidad de asistencia financiera ofrecida), tamaño de la familia, bienes y cualquier consideración especial que el paciente o el médico deseen tener en cuenta.

La asistencia financiera se ofrece a los pacientes que no cuentan con seguro o tienen seguro insuficiente. Se otorgará asistencia financiera parcial o total en función de la capacidad del paciente para pagar los cargos facturados.

Los pacientes deben cumplir totalmente con el proceso de solicitud, incluyendo la presentación de declaraciones de impuestos, estados bancarios y recibos de sueldo, así como completar el proceso de solicitud de todas las fuentes de asistencia disponibles, incluyendo Medicaid o Medical Assistance.

**Cómo solicitar asistencia financiera con HRMC**

El paciente o cualquier persona involucrada en el cuidado del paciente, incluso un miembro de la familia o un proveedor, puede expresar preocupaciones financieras en cualquier momento durante la atención del paciente. El paciente o la parte responsable serán alentados a completar la solicitud de asistencia financiera.

La asistencia financiera se limita a la atención médica proporcionada en HRMC y por el personal de HRMC. Gastos como de viajes, alimentación, alojamiento, equipo médico duradero y recetas no están cubiertos por la política de asistencia financiera. HRMC mantendrá la confidencialidad y dignidad de todos los pacientes y cualquier información presentada para su consideración de asistencia financiera será tratada como información de salud protegida bajo la Ley de Portabilidad y Responsabilidad del Seguro Médico (HIPAA).

**Dónde obtener copias de los formularios de asistencia de HRMC**

La Política y Solicitud de Asistencia Financiera de HRMC están disponibles y son gratuitas para el público. Puede obtener una copia en cualquier recepción del hospital o llamando a Cuentas de Pacientes al 620-665-2024. También puede solicitar una copia por correo electrónico a [patient\\_accounts\\_queries@hutchregional.com](mailto:patient_accounts_queries@hutchregional.com).

También puede imprimirlos desde nuestro sitio web en

[Política de Asistencia Financiera](#)

[Solicitud de Asistencia Financiera](#)

**Punto de contacto para información y asistencia**

Puede obtener información adicional acerca de la política de asistencia financiera y asistencia con el proceso de solicitud en los Servicios de Cuenta de Pacientes en 1701 East 23<sup>rd</sup> St, Hutchinson, KS 67502 o puede llamar a uno de nuestros miembros capacitados al 620-665-2024. También puede enviar un correo electrónico a nuestros asesores financieros a [patient\\_accounts\\_queries@hutchregional.com](mailto:patient_accounts_queries@hutchregional.com).

**Para pacientes que no hablan inglés**

Servicios de interpretación están disponibles en el sitio en Hutchinson Regional Medical Center en 1701 East 23<sup>rd</sup> St, Hutchinson, KS 67502 o por teléfono al 620-665-2024.

**No más del monto generalmente facturado**

A un paciente que se determina que es elegible para recibir asistencia financiera no se le puede cobrar más de la cantidad generalmente facturada a pacientes que tienen seguro para dicha atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria.