



## Tri-City Medical Center

### **Programa de Asistencia Financiera Resumen en Lenguaje Sencillo**

Gracias por elegir Tri-City Health Care District para sus servicios hospitalarios. Nos esforzamos por mejorar la salud y el bienestar de la comunidad a la que servimos. Esta información está diseñada para ayudar a nuestros pacientes a entender la asistencia financiera que está disponible para los pacientes elegibles.

#### **Programa de Asistencia Financiera de Tri-City Health Care District (Programa de Caridad):**

Asistencia Financiera está disponible si usted no tiene los recursos para pagar sus gastos hospitalarios y no califica para ningún programa gubernamental. Cualquier paciente no asegurado que indique incapacidad para pagar será evaluado para el programa de caridad. Además, a discreción del Hospital, cualquier paciente asegurado que indique incapacidad para pagar lo que es su responsabilidad después de que su aseguranza haya pagado, será evaluado para el programa de caridad. Se aplica automáticamente una tasa de descuento en el momento de la facturación a las personas no aseguradas.

La determinación de la elegibilidad para el programa de asistencia financiera se realiza sobre la base de la revisión de una solicitud de asistencia financiera y los documentos justificativos, incluida la prueba de ingresos, activos y gastos. Por lo general, los pacientes con ingresos familiares iguales o inferiores al 400% del nivel federal de pobreza tendrán derecho a un descuento del 100%. No cobraremos a los pacientes que reúnan los requisitos para recibir asistencia financiera un cantidad superior al de la asistencia financiera con descuento.

Como se define en la Sección 127450 del Código de Salud y Seguridad de California, Capítulo 2.5 de la División 107, a un médico de emergencia que provee servicios médicos de emergencia en un hospital, también se le requiere por ley proveer descuentos al paciente o a los pacientes no asegurados.

#### **Recursos del Programa de Asistencia Financiera:**

Para obtener más información, asistencia y una copia de nuestra Política y solicitud de asistencia financiera, visite el sitio web de Tri-City Medical Center [tricitymed.org/patients-visitors/patient-services/billing-insurance-financial-assistance/](http://tricitymed.org/patients-visitors/patient-services/billing-insurance-financial-assistance/) o a nuestro Departamento de Emergencias, Departamento de Admisiones, Oficina de Caja y cualquier ubicación del Tri-City Medical Center donde se realice el registro de pacientes. También puede comunicarse con nuestra Oficina de Facturación al (760) 970-5912 de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.



## Tri-City Medical Center

### Financial Assistance Program Plain Language Summary

#### **Proveedores que no participant en Asistencia Financiera**

Esta información aplica solamente a su factura/cuenta del hospital y no incluye ninguna factura recibida de los médicos, anesthesiólogos, exámenes de laboratorio, profesionales clínicos, compañías de ambulancia, etc. que podrían facturarle separadamente por sus servicios.

#### **En qué idiomas está disponible el resumen en lenguaje simple y del Programa de Asistencia Financiera?**

La política de asistencia financiera, el formulario de determinación de solvencia financiera y el resumen en lenguaje simple están disponibles en inglés y en español.

#### **Elegibilidad para Medi-Cal y Programa Gubernamental:**

Usted podría ser elegible para recibir beneficios de un programa de beneficios de salud patrocinado por el gobierno. Tri-City Health Care District (el distrito de salud Tri-City) tiene personal disponible para asistirle con la solicitud para asistencia gubernamental para pagar su factura de hospital. Este centro también contrata con una compañía que podría asistirle aún más de ser necesario. Para asistencia, favor de contactar al 760-940-7059 o al 760-940-7064.

#### **Covered California:**

[coveredca.com](https://coveredca.com)

Covered California es un servicio gratuito de el Estado de California que pone en contacto a los californianos con seguros médicos de marca.

#### **Calculadora de precios para servicios adquiribles**

[tricitymed.patientsimple.com/guest/#/index](https://tricitymed.patientsimple.com/guest/#/index)

La información que se proporciona es un cálculo del precio de los servicios prestados en el hospital y no es una garantía de los cargos finales facturados.

#### **Health Consumer Alliance (HCA)**

[healthconsumer.org](https://healthconsumer.org)

HCA es una organización que le ayudará a comprender el proceso de facturación y pago. Puede ponerse en contacto con esta organización en línea o por teléfono (877) 734-3258.

#### **Asistencia Financiera del Condado de San Diego:**

[211sandiego.org/financial-assistance](https://211sandiego.org/financial-assistance)

El 2-1-1 de San Diego puede ayudarle a localizar asistencia financiera para los pagos de su factura de electricidad, gastos médicos, programas públicos, consultas acerca de préstamos hipotecarios y más. Puede ponerse en contacto con el programa por teléfono 2-1-1.