

## PROGRAMA DE ASISTENCIA FINANCIERA RESUMEN DE LA POLÍTICA

### Información general

Es parte de la política de UMass Memorial Health Care (“UMMHC”) ofrecer atención con descuento o sin costo a los pacientes con necesidad financiera comprobada que requieran servicios médicamente necesarios, atención urgente o de emergencia en todas las ubicaciones de los siguientes hospitales: UMass Memorial Medical Center, UMass Memorial - Clinton Hospital, UMass Memorial - HealthAlliance Hospital y UMass Memorial - Marlborough Hospital. UMMHC proporciona varias opciones para reducir los costos de desembolso directo de los pacientes con necesidad financiera comprobada, incluido ayudar a los pacientes a inscribirse en el Programa Health Safety Net y otros programas de seguro patrocinados por el Commonwealth of Massachusetts, descuentos de pago inmediato, planes de pago y el Programa de Asistencia Financiera de UMMHC que se describe a continuación. Además, el UMass Memorial Medical Group ofrece un programa de asistencia financiera por separado con un costo variable.

### Cómo calificar

La asistencia financiera está disponible para los pacientes y los miembros de familia que tienen ingresos familiares menores al 600 % de los Lineamientos federales de pobreza. Si usted califica, no se le facturará más que la cantidad que generalmente se factura a los pacientes que tienen cobertura de seguro.

Para determinar si es elegible, usted debe:

- solicitar cualquier programa de asistencia médica estatal o gubernamental para el cual pueda ser elegible.
- completar, firmar y colocar la fecha en la Solicitud del programa de asistencia financiera.
- proporcionar la verificación de todos los ingresos familiares.
- devolver su solicitud completa al Departamento de Asesoría Financiera.

### Cómo presentar una solicitud

Comuníquese al Departamento de Asesoría Financiera de Pacientes para solicitar, sin costo alguno, una copia impresa de la política del Programa de Asistencia Financiera, la solicitud del Programa de Asistencia Financiera y las instrucciones para poder llenarla. Esta solicitud se puede hacer por teléfono, en persona o por correo electrónico.

Información de contacto de Asesoría Financiera de Pacientes de UMass Memorial HealthAlliance-Clinton Hospital:

- Teléfono: 508-334-9300
- Correo electrónico: [needinsurance@umassmemorial.org](mailto:needinsurance@umassmemorial.org)
- Dirección: 60 Hospital Road, Leominster, MA 01453

Este resumen de la política del Programa de Asistencia Financiera de UMMHC, la solicitud del Programa de Asistencia Financiera y las instrucciones para poder llenarla están disponibles en inglés, español, portugués, vietnamita y árabe en el sitio web de UMass Memorial Health Care.

Visite [www.umassmemorialhealthcare.org](http://www.umassmemorialhealthcare.org) > Patient and Visitors (Pacientes y visitas) > Financial Counseling (Asesoría Financiera) y haga clic en el sitio del hospital. Se enumerarán los formularios.