

¿Cómo califico?

Para calificar para el Descuento de Tarifa Flexible, usted DEBE llenar la solicitud y proporcionar la documentación requerida que demuestre los ingresos anuales de los miembros de la familia inmediata que viven en su hogar. Ingresos brutos son TODOS los ingresos de TODAS las fuentes antes de deducir impuestos. Los solicitantes deben proporcionar una copia de cualquiera de los materiales de verificación de ingresos aceptados que se enumeran a continuación junto con una solicitud completa a la oficina de Del Puerto Health Care District.

Verificación de ingresos aceptada

- W-2 o 1099 del año anterior
- Dos (2) recibos de pago vigentes
- Carta del empleador
- Formulario 4506-T Solicitud de transcripción de declaración de impuestos (si no presentó W2)
- Trabajador por cuenta propia: últimos tres (3) meses de ingresos y gastos de la empresa

El paciente/persona responsable DEBE llenar toda la Solicitud de Descuento de Tarifas Flexibles. Al firmar la Solicitud de Tarifas Flexibles, usted autoriza a Del Puerto Health Care District el acceso para que confirme sus ingresos según se divulgaron en el formulario de solicitud. Proporcionar información falsa en una Solicitud de Tarifa Flexible dará como resultado que los Descuentos de Tarifas Flexibles se revoquen y que el saldo completo de las cuentas se restablezca y sea pagadero inmediatamente.

Vigente a partir de febrero de 2017

Comuníquese con nosotros

Del Puerto Health Care District

P. O. Box 187

875 E Street

Patterson, CA 95363

(209) 892-8781

www.dphealth.org



Programa de Asistencia financiera para pacientes



Nuestros valores

Compasión * Compromiso * Excelencia

La misión principal del Distrito es proporcionar servicios de atención médica de la más alta calidad a través de Patterson District Ambulance y Del Puerto Health Clinic mientras extiende la disponibilidad de atención médica a los ciudadanos de Del Puerto Health Care District.



Esta fotografía de un autor desconocido tiene licencia de [CC BY-SA](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/)

Política de Descuentos de Tarifas Flexibles

En Del Puerto Health Care District, no queremos que los costos sean un obstáculo para obtener la atención médica que usted necesita. Nuestro programa de Asistencia Financiera está diseñado para proporcionar atención sin costo o con descuentos a las personas que no tienen medios o tienen medios limitados para pagar sus servicios médicos. Ofrecemos el Programa de Tarifas de Escala Flexible a todos los pacientes que no tienen seguro o tienen seguro insuficiente con ingresos elegibles, con base en el ingreso anual de su grupo familiar.

A nadie se le denegará el acceso a los servicios en Del Puerto Health Center o Patterson District Ambulance, pues ofrecemos los servicios sin considerar el estado de seguro o la capacidad de pago.

Solicitudes de asistencia financiera

Puede obtener las solicitudes en:

Del Puerto Health Care District Office
875 E. St
Patterson, CA 95363

Del Puerto Health Center
1700 Keystone Pacific Pkwy, Ste B
Patterson, CA 95363

www.dphealth.org

Para ayudarnos a determinar si usted califica, llene la Declaración Financiera del Paciente e incluya todos los documentos que se solicitan, su solicitud debe estar completa y debe incluir la información solicitada.

A más tardar, dos semanas después de presentar una solicitud completa, usted recibirá una carta de determinación de tarifas flexibles que le explicará su descuento disponible y cuál es el nuevo saldo a pagar.

Incentivo adicional por pronto pago

Hay un 30 % de incentivo por pronto pago disponible (que se deduce del total de su Descuento de Tarifa Flexible) cuando paga su factura completa dentro de los 30 días siguientes a la fecha de la Carta de Determinación. Todos los pacientes pueden aprovechar el descuento de pronto pago.

Elegibilidad

Los descuentos se determinan con base en el total de ingresos familiares y el número de miembros de la familia. Familia se define como un grupo de dos o más personas (uno de ellos es el jefe de familia) relacionadas por nacimiento, matrimonio o adopción y que viven juntas; todas estas personas (incluyendo a los miembros de la subfamilia relacionados) se consideran una familia. Las personas con ingresos familiares menores o iguales al 100% del nivel de pobreza recibirán un descuento completo del 100% de los servicios del Centro de salud. A los pacientes con un total de ingresos familiares de más del 100 % del nivel de pobreza, pero con nivel de pobreza menor o igual a 200 % se les cobrará de acuerdo con el Programa de Descuentos de Tarifas Flexibles.

El Programa de Descuentos de Tarifas Flexibles se actualiza durante el primer trimestre de cada año de acuerdo con los lineamientos federales de nivel de pobreza más recientes.

Los pacientes de Patterson District Ambulance que califican para el descuento máximo se ingresan con un cargo nominal de \$75.00 por transporte. La tarifa nominal no es umbral para recibir atención y por lo tanto, no es una tarifa mínima ni copago.

Debe agotar todos los recursos de pago alternativos, incluyendo todos los pagos de terceros de programas de seguros estatales y federales.