



Marshfield Clinic
Health System



Política de Asistencia Financiera

Marshfield Clinic Health System proporcionará servicios de atención médica necesaria y de emergencia de manera gratuita o con tarifas de descuento a los pacientes que reúnan ciertos criterios de elegibilidad

Quien es Elegible

Cualquier persona puede aplicar:

- La atención con descuento está disponible para pacientes sin seguro y con seguro inferior con ingresos y valores de activos excesivos en o por debajo del 400% de las Directrices Federales de Pobreza.
- La atención médica gratuita está disponible para los pacientes cuyos niveles de ingresos y exceso de activos sean iguales o inferiores al 200% de los Niveles Federales de Pobreza
- La ayuda podría estar disponible en otras circunstancias dependiendo de la cantidad de las facturas médicas del paciente y dependiendo de que cumpla con otros criterios de elegibilidad.

Los Consejeros de Asistencia al Paciente ayudaran Individuos con solicitudes para Medicaid Y otros programas de asistencia caritativa.

Limitacion en Los Cargos

Un paciente que califica para ayuda financiera bajo la Política de Asistencia Financiera no tendrá más cargos que los montos que generalmente son facturados por la misma emergencia o servicios médicamente necesarios a las personas que tienen cobertura de seguro médico para tales servicios.

Para Obtener Copias Gratuitas* de la Política de Aplicacion

- En persona: En los escritorios de registro o admisión de cualquiera de los hospitales o clínicas, o departamentos de emergencia.
- **Teléfono:** 1-800-782-8581, ext. 9-4475
- **En internet:**
www.marshfieldclinic.org/financial-assistance
- **Correo electrónico:**
PACCounselorShared@MarshfieldClinic.org

continued on back side

Información de Contacto

Como Aplicar

Los pacientes que están buscando ayuda financiera pueden aplicar completando una Solicitud de Asistencia Financiera, enviándola por correo o entregándola personalmente en:

Marshfield Clinic Health System

Patient Assistance Center, 3Q4
1000 North Oak Avenue
Marshfield, WI 54449
Phone: **715-389-4475**

Los pacientes pueden obtener copias gratuitas de las políticas y solicitudes de Asistencia Financiera de la siguiente manera:

- En línea en marshfieldclinic.org/patient-resources/billing/financialassistance
- Llame al Departamento de Asesoramiento Financiero. al 1-800-782-8581 extensión 9-4475
- En los mostradores de facturación en cualquier instalación de MCHS

Para solicitar asistencia para completar la solicitud de Asistencia Financiera, comuníquese con:

Marshfield Clinic Health System

1000 N Oak Avenue
Marshfield, WI 54449
1-800-782-8581, ext. 94475

*Las copias de la Solicitud de Asistencia Financiera, la Política de Asistencia Financiera (incluyendo este resumen), y la facturación y Política de colección están disponibles en Inglés, español, y hmong de forma gratuita llamando al **1-800-782-8581, ext. 94475** o en línea en <http://www.marshfieldclinic.org/financial-assistance>

*Cov ntawv luam ntawm cov nyiaj txiag Assistance Daim ntawv thov, cov nyiaj txiag Assistance Txoj cai (xws li no txoj kev), thiab cov nqi thiab Collection Txoj cai no muaj nyob rau hauv lus Askiv, lus Mev, thiab lus Hmoob dawb xwb los ntawm kev hu mus rau **1-800-782-8581, ext. 94475** lossis hauv online ntawm <http://www.marshfieldclinic.org/financial-assistance>



**Marshfield Clinic
Health System**