

Patient information

Financial Assistance

We are here to assist you.

Hartford HealthCare Commitment

Hartford HealthCare is committed to meeting your health care needs and treating you with compassion from the bedside to the billing office. We realize that most medical expenses are the result of unexpected illness or accidents and are difficult to budget for. As a courtesy and convenience to you, Hartford HealthCare has many ways that we can assist individuals who qualify for financial assistance.

Consistent with our mission, Hartford HealthCare's (HHC) provides financial assistance to all eligible individuals who meet the criteria in our Financial Assistance Policy. It is HHC's policy to provide, without discrimination, emergent care for everyone regardless of their eligibility for medical benefits, financial or government assistance. Your questions about the Financial Assistance Policy and the Application for Financial Assistance, the terms and eligibility can be requested in person through any HHC employee, via telephone or on our website.

If you have no insurance (uninsured), your insurance will not pay all of the bills, leaving you with a balance (underinsured), and/or you are not eligible for any government health care benefit program and unable to pay for the health care services then you may be eligible for financial assistance. To determine eligibility for financial assistance factors may include family size, liquid and non-liquid assets, employment status, financial obligations, amount and frequency of

معلومات المريض

الإعانة المالية

نحن هنا لمساعدتك.

التزام Hartford HealthCare

تلتزم **Hartford HealthCare** بتلبية احتياجاتك من الرعاية الصحية وتلقي معاملة رحيمة من سرير المرض وحتى مكتب الفواتير. نحن ندرك أن معظم النفقات الطبية تنتج عن مرض غير متوقع أو حوادث ويصعب تحديد ميزانية لها. تتيح Hartford HealthCare، مجاملة لك ولأجل راحتك، كثير من الطرق التي نستطيع من خلالها مساعدة الأفراد المستحقين للإعانة المالية.

تمشيًا مع رسالتنا، تقدم مستشفى (HHC) Hartford HealthCare إعانة مالية لجميع الأفراد المستحقين الذين يستوفون معايير سياسة الإعانة المالية الخاصة بنا. حيث تنص سياسة مستشفى HHC على تقديم رعاية طبية طارئة للجميع، دون تمييز، بغض النظر عن استحقاقهم للحصول على مزايا طبية أو إعانات مالية أو مساعدات حكومية. يمكنك طرح أسئلتك عن سياسة الإعانة المالية والتقدم للحصول عليها وطلب شروط استحقاق الإعانة من خلال موظف Hartford HealthCare أو عبر الهاتف أو من خلال موقعنا على الإنترنت.

إذا لم يكن لديك أي تأمين (غير مؤمن عليك)، و/أو لن يغطي تأمينك كل الفواتير، و/أو تأمينك غير كافٍ لسداد كل التكاليف (تغطية تأمينية غير كافية)، و/أو لم تكن مؤهلاً للحصول على برنامج استحقاقات الرعاية الطبية الحكومية وغير قادر على دفع تكاليف خدمات الرعاية الصحية فقد تكون مؤهلاً للحصول على الإعانة المالية. لتحديد استحقاق الحصول على إعانة مالية فقد تشمل عوامل الاستحقاق حجم الأسرة والأصول السائلة وغير السائلة والوضع الوظيفي والالتزامات المالية وكمية ووتيرة نفقات الرعاية الصحية (أي المعوزين طبياً) وغيرها من الموارد المالية

healthcare expense (i.e. medically indigent) and other financial resources available to the patient. Under the Financial Assistance Policy, patients whose household income is at or below 250% of the Federal Poverty Level may be eligible for a discount of 100% of their financial obligations. Patients with family income between 250% and 400% of the Federal Poverty Level may be eligible to qualify for a discount of between 25-75%. In addition, a patient who is determined to be unable to pay their bills because their medical expenses exceed at least 50% of their annual gross family income may be eligible for discounts of between 65-90% of their financial obligations as specifically set forth in Appendix A to the Financial Assistance Policy.

To apply, simply obtain an application and complete the required information. Return the application to one of our financial assistance offices that are listed in the Application. You can access the Application, as well as the Financial Assistance Policy, at www.HartfordHealthCare.org or any of the HHC hospital websites. If you prefer, you can request an application or a copy of the Financial Assistance Policy free of charge by mail at Hartford HealthCare, Customer Service, PO Box 310911, Newington, CT 06111 or by calling us at 1-888-545-5544. Copies of the Financial Assistance Policy and Application may also be picked up in person at the Patient Admission Desk at all of our hospital facilities. The Financial Assistance Policy, the Application and this plain language summary are available in English, Spanish and Polish.

Note: *Financial assistance eligible individuals will not be charged more for emergency or medically necessary care than the amount generally billed. Financial assistance is not available for non-medically necessary services such as cosmetic procedures (and residential treatment services).*

We are here to assist you.

Hartford HealthCare

Customer Service

1.877.HHC.Bill | hartfordhealthcare.org

المتاحة للمريض. في إطار سياسة الإعانة المالية، قد يكون المرضى الذين يبلغ دخل الأسرة لديهم 250% أو أقل من ذلك وفقاً لمستوى الفقر الفدرالي مستحقين للحصول على خصم 100% من التزاماتهم المالية. أما المرضى الذين يتراوح دخل الأسرة لديهم ما بين 250% و 400% وفقاً لمستوى الفقر الفدرالي قد يكونوا مستحقين للحصول على خصم يتراوح بين 25-75%. وبالإضافة إلى ذلك، المرضى الذين يتبين أنهم غير قادرين على دفع فواتيرهم لأن نفقاتهم الطبية تتجاوز 50% على الأقل من دخل الأسرة الإجمالي السنوي، فإنهم قد يكونوا مستحقين للحصول على تخفيضات تتراوح بين 65-90% من التزاماتهم المالية المنصوص عليها في الملحق (أ) من سياسة الإعانة المالية.

للتقديم، احصل ببساطة على نموذج طلب واستكمل المعلومات المطلوبة. أعد نموذج الطلب إلى أحد مكاتب الإعانة المالية الخاصة بنا المدرجة في نموذج الطلب. يمكنك العثور على نموذج الطلب بالإضافة إلى سياسة الإعانة المالية على موقع www.HartfordHealthCare.org أو أي من مواقع مستشفى HHC. إذا كنت ترغب الحصول على نموذج طلب أو نسخة مجانية من سياسة الإعانة المالية يمكنك طلبها عن طريق البريد الخاص بمستشفى Hartford HealthCare, Customer Service, PO Box 310911, Newington, CT 06111 أو عن طريق الاتصال بنا على 1-888-545-5544. ويمكن أيضاً استلام نسخ من سياسة الإعانة المالية ونموذج طلب شخصياً من مكتب قبول المرضى من جميع المستشفيات، حيث تكون الإعانة متاحة في هذه المواقع أيضاً. تتوفر سياسة الإعانة المالية ونموذج الطلب وملخص اللغة الواضح باللغة الإنجليزية والإسبانية والبولندية.

ملاحظة: لن يتم تكليف الأفراد المستحقين للإعانة المالية في حالات الطوارئ أو الرعاية الطبية اللازمة بأكثر من قيمة الفاتورة عموماً. الإعانة المالية ليست متاحة للخدمات الطبية غير الضرورية مثل الجراحات التجميلية (وخدمات العلاج الإيوائي).

نحن هنا لمساعدتك.

Hartford HealthCare

خدمة العملاء (Customer Service)

1.877.HHC.Bill | hartfordhealthcare.org

Hartford Hospital

Customer Service
80 Seymour Street
Hartford, CT 06102
1.888.515.5544 | 860.545.3798
hartfordhospital.org

The Hospital of Central Connecticut

Cashier will accept documentation.
100 Grand Street
New Britain, CT 06050
1.888.515.5544 | thocc.org

MidState Medical Center

Cashier will accept documentation.
435 Lewis Avenue
Meriden, CT 06451
1.888.515.5544 | midstatemedical.org

William W. Backus Hospital

Financial Counselors
Financial Counseling Unit
326 Washington Street
Norwich, CT 06360
860.889.8331 x 2917 | backushospital.org

Windham Memorial Hospital

Customer Service
112 Mansfield Avenue
Willimantic, CT 06226
1.888.515.5544 | windhamhospital.org

Natchaug Hospital

189 Storrs Road
Mansfield, CT 06250
1.800.426.7792 | natchaug.org

Hartford Hospital

(Customer Service) خدمة العملاء
80 Seymour Street
Hartford, CT 06102
1.888.515.5544 | 860.545.3798
hartfordhospital.org

The Hospital of Central Connecticut

سوف يقبل الصّراف المستندات.
100 Grand Street
New Britain, CT 06050
1.888.515.5544 | thocc.org

MidState Medical Center

سوف يقبل الصّراف المستندات.
435 Lewis Avenue
Meriden, CT 06451
1.888.515.5544 | midstatemedical.org

William W. Backus Hospital

(Financial Counselors) المستشارون الماليون
(Financial Counseling Unit) وحدة الاستشارة المالية
326 Washington Street
Norwich, CT 06360
860.889.8331 x 2917 | backushospital.org

Windham Memorial Hospital

(Customer Service) خدمة العملاء
112 Mansfield Avenue
Willimantic, CT 06226
1.888.515.5544 | windhamhospital.org

Natchaug Hospital

189 Storrs Road
Mansfield, CT 06250
1.800.426.7792 | natchaug.org

Rushford

1250 Silver Street

Middletown, CT 06457

1.877.577.3233 | rushford.org

Hartford HealthCare Medical Group

1025 Silas Deane Hwy

Wethersfield, CT 06109

1.877.HHC.BILL

hartfordhealthcaremedicalgroup.com

Continued on the next page

Rushford

1250 Silver Street

Middletown, CT 06457

1.877.577.3233 | rushford.org

Hartford HealthCare Medical Group

1025 Silas Deane Hwy

Wethersfield, CT 06109

1.877.HHC.BILL

hartfordhealthcaremedicalgroup.com

تابع في الصفحة التالية