

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),

환자 정보

재정 지원

저희가 귀하를 지원해 드릴 것입니다.

Hartford HealthCare 약속

Hartford HealthCare는 의학적 필요를 충족시켜 주고 병상에서부터 청구서 발송 사무실까지 열정적으로 귀하를 치료하고자 **노력하고 있습니다**. 대부분의 의료 비용이 예상치 못한 질병 또는 사고의 결과이고, 예산으로 책정해 두기 어렵다는 것을 알고 있습니다. 귀하의 편의를 위해, Hartford HealthCare는 재정 지원 자격을 충족시키는 개인들을 지원할 수 있는 다양한 방법들이 있습니다.

본원의 사명과 일치하게, Hartford HealthCare(HHC)는 재정 지원 정책의 기준을 충족시키는 모든 적격의 개인들에게 재정 지원을 제공합니다. 의학적 혜택, 재정 또는 정부 지원을 받을 자격요건에 관계 없이 모든 개인들에게 차별 없이 응급 치료를 제공하는 것이 HHC의 정책입니다. 재정 지원 정책, 재정 지원 신청, 조건, 자격요건에 관한 질문은 HHC 직원에게 직접 문의하거나, 전화 또는 웹사이트를 통해 문의할 수 있습니다.

귀하가보험이없고(무보험),보험이모든청구서를지급하지않아귀하가잔액을지급해야하며(불충분보험),또한/또는정부의료서비스혜택프로그램의자격이없고의료서비스비용을지급할능력이없는경우, 재정지원을받을자격이있을수있습니다. 재정 지원의 자격요건을

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 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 860-696-6010. 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.

결정하는 요인들에는 가족 규모, 유동과 비유동 자산, 고용 상태, 재정적 책임, 의료 서비스 비용의 금액과 빈도(즉 의학적으로 혜택을 받지 못함), 환자에게 이용 가능한 기타 재정 자원 등이 있을 수 있습니다. 재정 지원 정책에 따라, 가계 소득이 연방 빈곤 기준의 250% 이하인 환자들은 재정 책임의 100% 할인을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 가족 소득이 연방 빈곤 기준의 250% ~ 400% 사이인 환자들은 25 ~ 75% 사이의 할인을 받을 자격이 있을 수 있습니다. 또한 의료 비용이 연 총 가계 소득의 최소 50%를 초과하기에 청구서를 지급할 수 없는 것으로 확인된 환자는 재정 지원 정책의 부록 A에 구체적으로 명시된 대로 재정 책임의 65 ~ 90%의 할인을 받을 자격이 있을 수 있습니다.

신청하려면, 신청서를 받아 필수 정보를 작성합니다. 신청서를 신청서에 나온 재정 지원 사무실 중 한 곳으로 보내주십시오.

www.HartfordHealthCare.org 또는 일체의 HHC 병원 웹사이트들에서 신청서와 재정 지원 정책에 접근할 수 있습니다. 원하시는 경우, Hartford HealthCare, Customer Service, PO Box 310911, Newington, CT 06111 로 우편을 통해 또는 1-888-545-5544 번으로 전화하여 신청서 또는 재정 지원 정책 사본을 무료로 요청하실 수 있습니다. 또한 모든 병원 시설의 환자 입원 창구에서 직접 재정 지원 정책 사본과 신청서를 받으실 수 있습니다. 재정 지원 정책, 신청서, 이 쉬운 설명 요약은 영어, 스페인어, 폴란드어로 이용 가능합니다.

참고: 재정 지원을 받을 자격이 있는 개인들에게 응급 치료 또는 의학적으로 필요한 치료비로 일반적으로 청구하는 금액보다 많은 금액을 청구하지 않을 것입니다. 미용 절차, (거주 치료 서비스)와 같은 의학적으로 필요하지 않은 서비스에 대한 재정 지원은 제공되지 않습니다.

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

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

저희가 귀하를 지원해 드릴 것입니다.

Hartford HealthCare

Customer Service (고객 서비스)

1.877.HHC.Bill | hartfordhealthcare.org

Hartford Hospital

Customer Service (고객 서비스)

80 Seymour Street
Hartford, CT 06102

1.888.515.5544 | 860.545.3798

hartfordhospital.org

The Hospital of Central Connecticut

출납계가 서류를 수령할 것입니다.

100 Grand Street
New Britain, CT 06050

1.888.515.5544 | thocc.org

MidState Medical Center

출납계가 서류를 수령할 것입니다.

435 Lewis Avenue
Meriden, CT 06451

1.888.515.5544 | midstatemedical.org

William W. Backus Hospital

Financial Counselors (재정 카운슬러)

Financial Counseling Unit (재정상담부서)

326 Washington Street
Norwich, CT 06360

860.889.8331 x 2917 | backushospital.org

Windham Memorial Hospital

Customer Service (고객 서비스)

112 Mansfield Avenue
Willimantic, CT 06226

1.888.515.5544 | windhamhospital.org

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

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

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

다음 페이지로 계속