

Consejos para Garantizar una Revisión Rápida y Oportuna de su Solicitud de Asistencia Financiera

Gracias por consultar acerca de nuestro Programa de Asistencia Financiera. Asegúrese de enviar la solicitud firmada junto con los documentos de apoyo a la dirección indicada en el sobre de devolución, por medio de MyChart* o por fax seguro (860-696-6113) en un plazo de quince (15) días laborables.

Para evitar posibles retrasos en el procesamiento, revise la siguiente lista de verificación. Si no proporciona toda la información necesaria, se le enviará una carta adicional en la que se le indicará la información que falta. Esto demorará la determinación y la facturación podrá continuar. Si necesita ayuda para completar la solicitud o tiene alguna pregunta, póngase en contacto con uno de nuestros asesores financieros llamando al 860-696-6010 (Opción 1, luego 1).

La siguiente tabla proporciona una referencia rápida de las directrices de ingresos brutos máximos que HHC utiliza para determinar la elegibilidad. Si excede las directrices de ingresos listadas abajo, pero tiene cuentas médicas extraordinarias pendientes, usted todavía puede calificar para asistencia financiera bajo el programa de Hartford HealthCare. Contacte a uno de nuestros Asesores Financieros para obtener más información al 860-696-6010 (Opción 1, luego 1).

Para usar esta tabla

- ✘ Localice el tamaño de su hogar en la Columna A.
- ✘ Puede ser elegible para asistencia total o parcial si sus ingresos brutos por hogar son inferiores o iguales a la cifra indicada en la Columna B.
- ✘ Por ejemplo: si su familia está compuesta por 4 personas, sus ingresos brutos deben ser iguales o inferiores a \$176,825 para ser elegible para un descuento.

2025	
A	B
Tamaño de familia	Ingresos brutos máximos por hogar
1	\$86,075
2	\$116,325
3	\$146,575
4	\$176,825
5	\$207,075
6	\$237,325
7	\$267,575
8	\$297,825

Antes de enviar su solicitud, utilice la siguiente lista de verificación para comprobar que adjunta todos los elementos solicitados:

- La solicitud **original** completada con fecha y firma junto con la verificación de ingresos de los últimos 60 días. Esto puede incluir, entre otros, lo siguiente (marque qué documentación proporciona):
 - Comprobante de nómina, desempleo, seguridad social, pensión, pensión alimenticia, manutención, intereses, dividendos, ingresos por alquiler, etc. de los últimos 60 días.
 - Copia de su declaración de impuestos Federales más reciente. **No necesitamos la declaración de impuestos del Estado de CT.**
 - Anexo C (si trabaja por cuenta propia).
 - Copia de sus formularios W2 y 1099 más recientes.
 - Si está casado y se declara soltero, proporcione una copia de su documento de separación legal.
 - Si reclama dependientes, proporcione copias de la guarda legal de su(s) hijo(s) o nieto(s).
 - Si el hijo dependiente es mayor de 18 años, presente prueba de la condición de estudiante a tiempo completo y de la renuncia al seguro médico de estudiante, que puede obtenerse en el Departamento de Admisiones de la escuela.
 - Carta del Departamento de Servicios Sociales indicando que ha solicitado y le han aprobado o denegado la Asistencia Médica Estatal (si no tiene seguro).
 - Si no hay ingresos, proporcione una carta de apoyo de la persona que lo mantiene económicamente (le proporciona comida, alojamiento y ayuda con las facturas) que debe incluir fecha y firma.
 - Otros: Especifique (por ejemplo, facturas médicas, etc.) _____

*MyChartPlus es el portal para pacientes de Hartford HealthCare. Este es un centro en línea conveniente y seguro donde puede ver los resultados de las pruebas, realizar un seguimiento de las citas, renovar recetas y pagar sus cuentas. Para empezar, visite MyChartPlus e inicie sesión. Si es la primera vez que visita MyChartPlus, haga clic en el botón "Sign up Now" (Regístrese ahora) situado en la parte derecha de la página para crear una cuenta.