

Política de asistencia financiera

Resumen en lenguaje simple

¿Qué sucede si no puedo pagar mis facturas médicas?

Ofrecemos dos programas para ayudar a nuestros pacientes a pagar sus facturas médicas: *Charity Care* y *Senior Partners*. Estos programas cubren los cargos correspondientes a muchos servicios prestados en nuestras clínicas y hospitales.

¿Qué es Charity Care?

- Usted puede calificar para recibir atención médica gratuita o con descuento según sus ingresos familiares y sus activos (como una casa o un auto). Sus ingresos pueden ser de hasta tres veces (300 %) el Nivel de Pobreza Federal.
- **Lo que cubre:** atención de emergencia y medicamente necesaria
- **Lo que no cubre:** servicios fuera de la red (según su seguro) o atención médica prestada por un médico que no pertenezca a Fairview.

Financial Assistance Policy

Plain Language Summary

What if I can't pay for my medical bills?

We offer two programs to help our patients pay their medical bills: *Charity Care* and *Senior Partners*. These programs cover charges for many services in our clinics and hospitals.

What is Charity Care?

- You may qualify for free or discounted care based on your household income and assets (like a house or car). Your income may be up to three times (300%) the Federal Poverty Level.
- **Covers:** Emergency and medically needed care
- **Does not cover:** Out-of-network services (based on your insurance) or care from a non-Fairview doctor

¿Cómo se solicita?

Para solicitarlo, llame a uno de los números que se indican aquí. Le enviaremos por correo postal una solicitud junto con una lista de los documentos requeridos (tendrá que mostrar una constancia de sus ingresos y sus bienes). También puede imprimir una solicitud desde nuestro sitio web.

Para obtener una copia de la Política de asistencia financiera de Fairview o una solicitud de Charity Care, llame al 612-672-6426 o visite <https://mhealthfairview.org/billing/patient-billing-financial-services>. También puede visitar el mostrador de información del hospital o llamar a un asesor financiero para recibir ayuda con el proceso de solicitud en el hospital donde recibió atención médica.

- Hospitales M Health Fairview: 612-672-6724
- Fairview Range Medical Center: 218-362-6624

¿Qué es Senior Partners?

Este programa ayuda a los residentes de Minnesota que tienen la Parte A y la Parte B de Medicare a pagar deducibles y el coseguro. Para obtener más información, llame o visite:

- Senior Community Services: 952-767-0665 o www.seniorcommunity.org.
- Para Fairview Range, llame al 1-800-662-5711 ext. 7337 o visite www.aeo.org.

How do I apply?

To apply, call one of the numbers listed here. We will mail an application to you along with a list of the required documents (you will need to show proof of your income and property). You may also print an application from our website.

For a copy of Fairview's Financial Assistance Policy or a Charity Care application, please call 612-672-6426 or visit <https://mhealthfairview.org/billing/patient-billing-financial-services>.

You can also stop by the hospital information desk or call a financial counselor for help with the application process at the hospital where you received your care.

- M Health Fairview hospitals: 612-672-6724
- Fairview Range Medical Center: 218-362-6624

What is Senior Partners?

This program helps Minnesota residents with Medicare Part A and Part B pay for deductibles and coinsurance. To learn more, call or visit:

- Senior Community Services: 952-767-0665 or www.seniorcommunity.org.
- For Fairview Range, call 1-800-662-5711 ext. 7337 or visit www.aeo.org.

¿Qué más necesito saber?

- **Medidas de cobranza extraordinarias (Extraordinary Collection Actions, ECA):** Antes de llevar a cabo acciones legales para cobrar dinero, como iniciar demandas o embargar su salario, Fairview hará un esfuerzo razonable para verificar si usted califica para recibir ayuda financiera.
- **Montos generalmente facturados (Amounts Generally Billed, AGB):** Si usted califica para recibir ayuda financiera, no le cobraremos una cantidad superior al monto que generalmente facturamos a los pacientes asegurados. Puede encontrar información sobre los AGB en <https://www.fairview.org/Billing/Fairview-Charity-Care>.

Para obtener una copia de la Política de asistencia financiera de Fairview en inglés o traducida, llame al 612-672-6426 o visite <https://mhealthfairview.org/billing/patient-billing-financial-services>.

What else do I need to know?

- **Extraordinary Collection Actions (ECA):** Before taking legal action to collect money, such as lawsuits or garnishing your paycheck, Fairview will make a reasonable effort to see if you qualify for financial help.
- **Amounts Generally Billed (AGB):** If you qualify for financial help, we will not charge you more than the amount we generally bill insured patients. You can find AGB information at <https://www.fairview.org/Billing/Fairview-Charity-Care>.

For a copy of Fairview's Financial Assistance Policy in English or in translation, call 612-672-6426 or visit <https://mhealthfairview.org/billing/patient-billing-financial-services>.