



Guía Rápida sobre Programas Hospitalarios de Asistencia Financiera en el Condado de Champaign

Si necesita ayuda para pagar una cuenta medica o no tiene acceso a un servicio sanitario económico, usted podría ser un candidato elegible para recibir asistencia financiera en Carle o Provena. Las personas que se encuentran en el 200% del nivel de pobreza federal (por favor vea la tabla de abajo) que cumplen con los requisitos de elegibilidad pueden recibir un descuento del 100% por servicios. Si recibe Medicaid o vales de comida (SNAP), usted automáticamente es elegible para el descuento del 100%.

El Programa de Descuentos de Atención Comunitaria de Carle

- Personas con un ingreso anual familiar de o menor del 200% del nivel de pobreza son elegibles a un descuento del 100%, personas con un mayor ingreso pueden recibir descuentos.
- Los descuentos pueden ser hechos en cuentas pasadas, tampoco las llevadas a agencias de cobro.
- Los descuentos se aplican a toda cuenta médica del hospital y clínica necesaria, pero no cubren cirugía oral o medicamentos.
- Los descuentos se continuará por un año, y una persona puede solicitar cada año para renovar su solicitud.
- Personas aseguradas y no aseguradas son elegibles.

El Programa de Asistencia Financiera de Presence

- Personas con un ingreso anual familiar de o menor del 200% del nivel de pobreza son elegibles a un descuento del 100%, personas con un mayor ingreso pueden recibir descuentos en una escala móvil.
- Descuentos pueden ser hechos en cuentas pasadas (no se hará una revisión de deudas pasada).
- Los descuentos se aplican a toda cuenta medica necesaria, incluyendo tarifas del medico en el hospital.
- Los descuentos serán dados por 6 meses después que la aplicación haya sido aprobada, la cuenta debe ser incurrida para aplicar.
- Personas aseguradas y no aseguradas son elegibles.

Para tener más información en como aplicar para asistencia financiera o conseguir una aplicación:

Para el Programa Comunitario de Carle:

- Llame al (888) 712-2753, o visite su pagina web:
- <https://carle.org/billing/Financial-Assistance/>

Para el Programa de Asistencia Financiera de Presence:

- Llame al(888) 740-4111, o visite su pagina web:
- <http://www.presencehealth.org/financial-assistance/>

Asistencia Financiera del Hospital Elegibilidad basada en el ingreso del 200% del nivel de pobreza Federal

Si su familia esta conformada por...	Usted debe ganar esta cantidad de dinero o menos anualmente para poder recibir un descuento del 100%.
1	\$23,760
2	\$32,040
3	\$40,320
4	\$48,600
5	\$56,880
6	\$65,160

Necesita ayuda? Llámenos a la Línea de

**Ajuda de CCHCC
(217) 352-6533**

**Champaign County
Health Care Consumers
44 East Main, Suite 208
en Downtown Champaign**

Estos materiales son posible en parte por los fondos del programa FAITH² del Centro Medico de Presence, el hospital Carle, y Ciudad de Urbana.

www.healthcareconsumers.org