

## Resumen en lenguaje sencillo de la Política de asistencia financiera de HealthAlliance

HealthAlliance ofrece asistencia financiera a los pacientes que viven en el Estado de Nueva York, para tratamiento y servicios de diagnóstico médicamente necesarios, y que no tienen la capacidad de pagar por la atención médica. Las personas que ganan menos del 300 % del nivel de pobreza federal pueden tener derecho a servicios gratuitos o a un costo reducido.

Los pacientes que estén interesados en solicitarla, deben llenar un formulario de solicitud y entregar varios documentos importantes, lo que ayudará a HealthAlliance a determinar si el paciente califica para la asistencia financiera. La información solicitada se utilizará para determinar los ingresos, el número de miembros de la familia y si residen en el Estado de Nueva York. HealthAlliance no utiliza los bienes para determinar la elegibilidad para este programa.

La política y el formulario de solicitud de asistencia financiera de HealthAlliance son fácilmente accesibles para el público, de forma gratuita. Puede obtener el formulario de solicitud y la política en el Departamento de Registro del hospital, visitando nuestra Oficina Administrativa en HealthAlliance, 741 Grant Avenue, Lake Katrine, NY 12449, o llamando a nuestro Departamento de Servicio al Cliente al 845-334-2743, o en el sitio web de HealthAlliance.

Un representante de HealthAlliance lo puede ayudar a llenar la solicitud si usted así lo desea. Para asistencia, por favor, llame al 845.334.2700 ext. 5537 o visítenos en 741 Grant Avenue, Lake Katrine, NY 12449.

En los hospitales de HealthAlliance: Mary's Avenue Campus, Broadway Campus y Margaretville Hospital, la cantidad máxima que pagará un paciente que reúna los requisitos para la asistencia financiera, es la tarifa que Medicare paga al hospital por una emergencia o por servicios médicamente necesarios similares, más el recargo del Estado de Nueva York, si corresponde.

### [Solicitud de asistencia financiera](#)

### [Política de asistencia financiera](#)

*La solicitud, la política y el resumen de la asistencia financiera de HealthAlliance están disponibles en inglés y en español.*