

# ¿Soy elegible para recibir cuidados y atención con descuento?

## Mis derechos como paciente bajo la atención hospitalaria con descuento

Si necesita ayuda para pagar una factura médica o de un hospital, usted puede ver si es elegible para obtener descuentos. Puede llamar al hospital al **970-385-2386** para programar una cita para ver si es elegible.

### Descripción general

- Es posible que sea elegible para obtener cuidados y atención con descuento.
- Si usted es elegible:
  - Los hospitales y médicos deben limitar lo que le cobran.
  - Se le debe ofrecer un plan de pago que se base en sus ingresos.
- Es posible que sea elegible incluso si usted:
  - No es un ciudadano.
  - Es un inmigrante.

### Sus derechos

- Según la nueva ley, usted tiene derecho a:
  - Averiguar si es elegible para obtener cuidados y atención con descuento.
  - Averiguar si es elegible para la cobertura de salud pública.
  - Que se le dé un plan de pago si es elegible.

### Resumen de la nueva ley que comienza el 1 de septiembre de 2022

- Si el ingreso bruto de su hogar es igual o menos del 250% del nivel de pobreza federal:
  - Es posible que pueda obtener descuentos en sus servicios de salud.
  - Usted tiene el derecho a un plan de pago que se base en sus ingresos.
  - Para ver si los ingresos de su hogar son elegibles, consulte con el hospital donde recibió la atención, o visite <https://hcpf.colorado.gov/colorado-hospital-discounted-care>.
- Usted puede obtener información sobre sus derechos en el idioma que prefiera.
- Para obtener más información, visite <https://hcpf.colorado.gov/colorado-hospital-discounted-care>.

### Nueva ley sobre las facturas y cargos de los hospitales y médicos

- Lo máximo que un hospital o médico puede facturar por un servicio lo establece el Departamento de Políticas y Financiamiento de Atención Médica.
- El hospital y el médico deben dividir la factura en pagos mensuales.
  - Su factura mensual no puede superar el 4% de su ingreso bruto mensual.
- Es posible que usted reciba una factura de un médico del hospital.
  - La factura mensual del médico no puede superar el 2% de su ingreso bruto mensual.
- Usted no deberá dinero
  - una vez que haga 36 pagos, o
  - pague el monto total que debe del plan de pago.

### **Descuentos y coberturas de salud publicas**

- Si usted **NO tiene** seguro de salud:
  - El hospital debe revisar si usted es elegible para:
    - Cobertura de salud pública y programas de descuentos como Health First Colorado, Child Health Plan Plus (CHP+ ), Medicaid de Emergencia, Programa de atención de Indigentes de Colorado (CICP, en inglés), y descuentos en hospitales.
- Si **tiene** seguro de salud:
  - Usted tiene el derecho a ver si es elegible para descuentos.
  - Usted debe preguntar si es elegible para las descuentos y programas de cobertura de salud públicos.
- El hospital debe revisar si usted es elegible en un plazo de 45 días a partir de la fecha en la que recibió el servicio o debe preguntar si usted es elegible.
- Usted puede negarse a saber si es elegible. Si usted no quiere saber su elegibilidad, es posible que pierda el derecho a presentar una demanda contra el hospital y médicos par:
  - No revisar si usted es elegible para programas, o bien
  - no obtener descuentos.

### **Cobranza de facturas de la atención hospitalaria con descuento**

- Antes de enviar su factura a una agencia de cobranza, el hospital o médico que trabaja en el hospital debe:
  - Hacer lo que se indica arriba.
  - Ofrecerle un plan de pago si es elegible.
  - Explicarle todos los servicios y cargos de su factura en el idioma que usted prefiera.
  - Facturarle a su seguro (si es que tiene uno).
  - Informarle de que podrían enviarlo a cobranzas.
- Si su factura se manda a una agencia de cobranzas antes de todos los pasos que se listan arriba, usted puede iniciar acciones legales.

### **Decisión y apelaciones**

- El hospital debe informarle la decisión dentro de los 14 días de completar la solicitud.
- Como y par que apelar la decisión:
  - Si usted no está de acuerdo con la decisión, puede apelar.
  - Usted puede pedir que se revise su caso para ver si hay errores.
  - Usted tiene 30 días para apelar a partir de la fecha en la que el hospital le informo la decisión que tomo.
  - Para obtener más información, visite <https://hcpf.colorado.gov/hospital-discounted-care> o llame al 303-866-2580.

### **Quejas**

- Usted puede presentar una queja si cree que algunos de los derechos arriba mencionados no se respetaron.
- Las quejas pueden presentarse ante el hospital o médico, como también ante el Departamento de Políticas y Financiamiento de Atención Médica.
  - Para presentar una queja ante el Departamento, llame al 303-866-2580 o [hcpf\\_HospDiscountCare@state.co.us](mailto:hcpf_HospDiscountCare@state.co.us).