



2500 W Utopia Rd
 Phoenix, AZ 85027
 Phone: 602-445-3370
 Fax: 623-464-6216

DECLARACIÓN DE LAS PERSONAS NO-ASEGURADAS PARA RECIBIR ASISTENCIA FINANCIERA BÁSICA

Efectivo el día 1º de enero de 2018, los hospitales de HonorHealth ofrecen el descuento de ochenta uno por ciento (81%) de los cargos facturados por servicios prestados a pacientes que no cuenten con seguro médico y cuyo nivel de ingresos familiar sea menor a cinco veces el indicado en la Guía Federal de Pobreza conforme a la política de Asistencia Financiera. Esta política se puede revisar en la sección de Políticas Financieras y de Privacidad en HonorHealth.com. Este descuento probablemente no pueda aplicarse a la atención recibida relacionada con lesiones en las que otra persona o entidad sea responsable del pago.

Expectativas de pago: El hospital espera recibir un depósito antes de que se presten los servicios y de que se realicen el saldo o mensualidades según la política de HonorHealth. Aproximadamente una semana después del alta hospitalaria, usted recibirá un estado de cuenta detallado indicando el saldo deudor con el descuento incluido y la información de contacto por si necesita hacer arreglos de pago.

En caso de que otra persona o entidad sea responsable de las lesiones que dieron lugar a este tratamiento, el hospital conserva sus derechos de gravamen en conformidad con los estatutos revisados del estado de Arizona (A.R.S. 33-931) y hará cumplir su derecho de retención contra dicha recuperación.

Si el garante no puede pagar la factura del hospital, o no puede hacer los arreglos de pago formal, notifique al personal del hospital inmediatamente para que se inicien las solicitudes que deben enviarse a tiempo para ver si califica en otros programas estatales, federales o del hospital.

Tales programas podrían modificarse o cancelarse en cualquier momento.

Tamaño de la familia.	<500% FPL (Índice Federal de Pobreza, FPL por sus siglas en inglés)
1	\$60,700
2	\$82,300
3	\$103,900
4 o mayor	\$125,500

 Firma y nombre en letra de molde

 No. de cuenta del paciente

 Relación con el paciente

 Fecha