



**NORTHERN
INYO HEALTHCARE DISTRICT**

150 Pioneer Lane
Bishop, California 93514
(760) 873-5811 voz
(760) 872-2768 fax

AVISO DE DESCUENTOS DISPONIBLES EN LOS (SERVICIOS DE) CARIDAD

Northern Inyo Healthcare District tiene como política proporcionar cierto nivel de atención médica libre de costo, o a un costo reducido a las personas que no tienen seguro médico, o que tienen seguro médico de cobertura limitada, o a una persona que tiene un alto costo por su atención médica. Las personas con ingresos dentro de los límites anuales que se establecen a continuación pueden ser elegibles para recibir atención médica gratuita.

Número de personas en la familia	Límite de ingresos de pobreza
1	\$ 45,080
2	\$ 60,970
3	\$ 76,860
4	\$ 92,750
5	\$108,640
6	\$124,530
7	\$140,420
8	\$156,310

Las familias con más de ocho miembros, agreguen \$15,890 por cada persona adicional.

Si usted cree ser elegible, o si quiere obtener más información o una solicitud, comuníquese a la Oficina de Información de Crédito y Cobranza, de lunes a viernes de 8:30a.m. - 4:00p.m. Teléfono: (760) 873-2190.

La elegibilidad para el programa de Caridad para los pacientes debe establecerse en el momento de su admisión, o lo más pronto posible después de la admisión. Las cuentas que el hospital ha enviado a una agencia de colecciones no son elegibles para los Descuentos de Atención de Caridad.

El Hospital hará una determinación, por escrito, ya sea que usted tiene, o no tiene, el derecho de recibir servicios sin costo, dentro de diez (10) días hábiles después de haber recibido su solicitud para la atención de caridad, debidamente contestada.