

# Atención Hospitalaria con Descuento

## SUS DERECHOS COMO PACIENTE

*La Atención Hospitalaria con Descuento es una ley de Colorado. Limita cuanto pueden cobrar los hospitales a algunos pacientes. Ofrece costos más bajos y planes de pago. Para los pacientes cuyos ingresos están en o por debajo del 250% de las Directrices Federales de Pobreza, los límites de cuánto puede cobrar en hospital deben seguir las reglas de la Atención Hospitalaria con Descuento.*

Contacte a **Children's Hospital Colorado Financial Counseling** al 720-777-7001 o al 719-305-9993 (para las sucursales de Colorado Springs) o envíenos un correo electrónico a [FinancialCounseling@childrenscolorado.org](mailto:FinancialCounseling@childrenscolorado.org) para ver si usted califica.

## Resumen

- Usted puede calificar si sus ingresos son bajos. Sus ingresos brutos familiares no deben exceder 250% de las directrices federales. El hospital le ayudara a usted a ver si califica.
- Si usted califica:
  - Los hospitales y proveedores deben limitar sus facturas.
  - Usted puede obtener un plan de pago. El plan se basa en sus ingresos.
- Usted puede calificar incluso si:
  - No es ciudadano
  - Es inmigrante
  - Tiene seguro médico.

## Sus derechos

- Usted tiene derecho a pedirle al hospital que:
  - Vea si puede obtener Atención Hospitalaria con Descuento u otra ayuda.
  - Vea si puede obtener Health First Colorado (Medicaid de Colorado)
  - Vea si puede obtener otros programas.
  - Cre un plan de pago si usted califica.
- El hospital debe darle información sobre sus derechos. La información debe estar en el idioma que usted prefiera.
- Para ver si usted califica o para preguntas, llame al 720-777-7001 o [visite la página web de Atención Hospitalaria con Descuento](#)

## La ley sobre facturas de hospitales y proveedores

- Usted puede recibir una factura de su hospital. Usted también puede recibir facturas de médicos que lo atendieron en el hospital.
- Si usted califica, cualquier factura que usted reciba debido a una visita al hospital está limitada. Las facturas no pueden exceder lo que permite la Atención Hospitalaria con Descuento.
  - Usted puede [buscar los montos de los servicios de salud en su hospital](#)
- Sus facturas deben dividirse en pagos mensuales
  - La cantidad que usted pague dependerá de sus ingresos.
  - Para más información, [por favor visite nuestro sitio web](#)
- Usted no debe más dinero después de:
  - Hacer 36 pagos mensuales, o
  - Usted pago el monto total con descuento en su plan de pago.

## Cobertura de salud pública y descuentos



Si usted NO tiene seguro médico:

- El hospital debe verificar si usted califica para:

**Children's Hospital Colorado**

Children's Hospital Colorado complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. • ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. Llame al 1-720-777-1234. • CHÚ Ý: Nếu bạn nói Tiếng Việt, có các dịch vụ hỗ trợ ngôn ngữ miễn phí dành cho bạn. Gọi số 1-720-777-1234.

- Cobertura de salud pública y programas de descuento, como Health First Colorado, Child Health Plan Plus (CHP+), Medicaid de Emergencia y descuentos hospitalarios.
    - Estos pueden cubrir la totalidad o la mayoría de sus facturas médicas.
  - El hospital debe verificar si usted califica dentro de 45 días posteriores a la atención.
  - Usted puede negarse a permitir que el hospital verifique si clarifica. Si se niega:
    - Usted no puede demandar al hospital por no otorgarle descuentos.
    - Usted no puede demandar al hospital por no verificar si hay programas que pueden ayudarlo.
- Si usted tiene seguro de salud:
  - Usted debe pedirle al hospital que verifique si puede obtener ayuda con sus facturas.
  - El hospital tiene 45 días para verificar si puede obtener ayuda después de que usted lo solicite.

## Determinación y apelaciones

- Después de completar una solicitud, el hospital debe informarle si usted califica dentro de 21 días.
- Si no está de acuerdo con su decisión, puede apelar:
  - Debe pedirle al hospital por escrito que revise su caso por errores.
  - Debe presentar su apelación dentro de los 30 días a partir de la fecha en que el hospital le dio su decisión.
  - Para más información sobre cómo apelar, llame al 720-777-7701 [o visite nuestro sitio web](#)

## Cobro de facturas de Atención Hospitalaria con Descuento

- Antes de enviar su factura a cobranza, el cobrador debe:
  - Hacer lo que se indica arriba.
  - Explicar todos los servicios y cargos en su factura. Deben hacer esto en el idioma que usted prefiera.
  - Facturar a su seguro (si tiene seguro) antes de hacer un plan de pago.
  - Informarle por escrito 30 días antes de enviarlo a cobranza.
- Si su factura se envía a cobranza sin seguir todos los pasos indicados arriba, puede presentar una queja. También puede emprender acciones legales.

## Quejas sobre la Atención Hospitalaria con Descuento

- Usted puede presentar una queja si siente que no se han respetado sus derechos.
- Las Quejas pueden incluir:
  - Mala Comunicación por parte de la oficina de Asesoría financiera del hospital
  - Facturas que no tienen el descuento adecuado.
  - Documentos o solicitudes faltantes o entregados tarde.
  - No recibir el documento de derechos del paciente.
  - Cualquier otra cosa que desee contarnos
- Si usted tiene una queja o problema con su factura, llame al departamento de facturación del hospital al 720-777-6422 o [FinancialCounseling@childrenscolorado.org](mailto:FinancialCounseling@childrenscolorado.org)
- Usted puede presentar una queja con su hospital o proveedor. Llame al 720-777-1010
- Usted puede presentar una queja con Health Care Policy and Financing. Llame al 303-866-2580° escriba a [hcpt\\_HospitalDiscountCare@state.co.us](mailto:hcpt_HospitalDiscountCare@state.co.us)