

Asistencia financiera de Allina Health

Es importante para Allina Health proporcionarles acceso a servicios de salud médicamente necesarios, independientemente de su capacidad de pago. El programa Allina Partners Care está disponible para ayudarle a pagar su factura de hospital o de clínica.

El programa de Allina Partners Care

El programa de Allina Partners Care está disponible para los pacientes que viven en el área atendida por Allina Health en Minnesota y en Wisconsin. Su ingreso anual debe ser igual o inferior al 275 por ciento del nivel federal de pobreza. El límite de activos líquidos es de \$20,000.

Si reúne los requisitos, Allina Health cancelará el saldo restante por servicios médicos necesarios. Los servicios que **no** hayan sido facturados por Allina Health no están cubiertos por este programa.

Cómo solicitar ayuda

La solicitud le pide: el número de personas en su familia, su empleo, ingresos, activos, información bancaria y la cobertura del seguro actual. Usted tendrá que proporcionar documentos de apoyo. Si no tiene seguro, se le podría pedir que solicite asistencia médica a través de los programas Medical Assistance, Minnesota Care/BadgerCare o que compre un seguro de salud a través del intercambio de la salud antes de poder reunir los requisitos para este programa. Si es aprobado/a, usted podría tener derecho a un máximo de 12 meses desde la fecha de la aprobación.

Para obtener una copia de la solicitud y de la póliza:

- visite allinahealth.org/financialassistance
- visite cualquier hospital o clínica de Allina Health
- llame a nuestro departamento de atención al cliente al 612-262-9000
- envíe por correo una solicitud por escrito a Allina Partners Care, PO Box 43, MR 10200, Minneapolis, MN 55440

Si necesita ayuda para completar la solicitud podría comunicarse con nosotros al 612-262-5503. Podríamos ayudarle por teléfono o hacer una cita para reunirnos en nuestra oficina corporativa en el 2925 Chicago Avenue South, Minneapolis, Minnesota 55407. También podría reunirse con un representante de los pacientes en cualquiera de nuestros hospitales o clínicas.

Por favor envíe su solicitud completa a Allina Care Partners, PO Box 43, MR 10200, Minneapolis, MN 55440.

Podría visitar allinahealth.org/financialassistance o llamar al 612-262-9000 o 1-800-859-5077 para obtener más información. La solicitud de Allina Care Partners, la póliza y este resumen están disponibles en inglés, español y somalí.