

¿Tendré que presentar algún documento?

Es posible que se le solicite que presente algún documento según para qué califique. Está preparado para presentar un documento para cada categoría a continuación. Si lo hace en persona, tráigalos con usted. Si lo hace por teléfono, se le pedirá que los cargue en MyChart o que los entregue durante su cita. Si no tiene alguno de los documentos, ¡no se preocupe! De todos modos podemos ayudarle.

| Categoría de documento | Ejemplos de documentos aceptables |
|--|--|
| Prueba de identidad | Licencia de conducir o identificación de no conductor, identificación de la ciudad de Nueva York, pasaporte, identificación extranjera, tarjeta verde o permiso de trabajo, certificado de naturalización, visa, identificación escolar, certificado de matrimonio, certificado de nacimiento, tarjeta EBT o CBIC. |
| Prueba de ingresos | Recibos de pago (últimas 4 semanas), carta de empleo, carta/cheque de pensión/SSI/asistencia por desempleo |
| Constancia de domicilio | Sobre con franqueo, factura de servicios públicos (últimos 90 días), contrato de alquiler, estado de cuenta de hipoteca |
| Determinación de elegibilidad del seguro | Si ya ha sido evaluado para determinar su elegibilidad para el seguro por un asistente de otra organización o por su cuenta a través del New York State of Health Marketplace, comparta una copia de la determinación. |

¿Qué debo hacer si recibo una factura mientras estoy esperando noticias sobre mi cobertura de seguro médico?

Si usted solicitó un seguro médico, no se le pedirá que pague la factura mientras se esté revisando su solicitud. Si recibe una factura, deberá contactarnos y pedir hablar con un asesor financiero, quien lo ayudará.

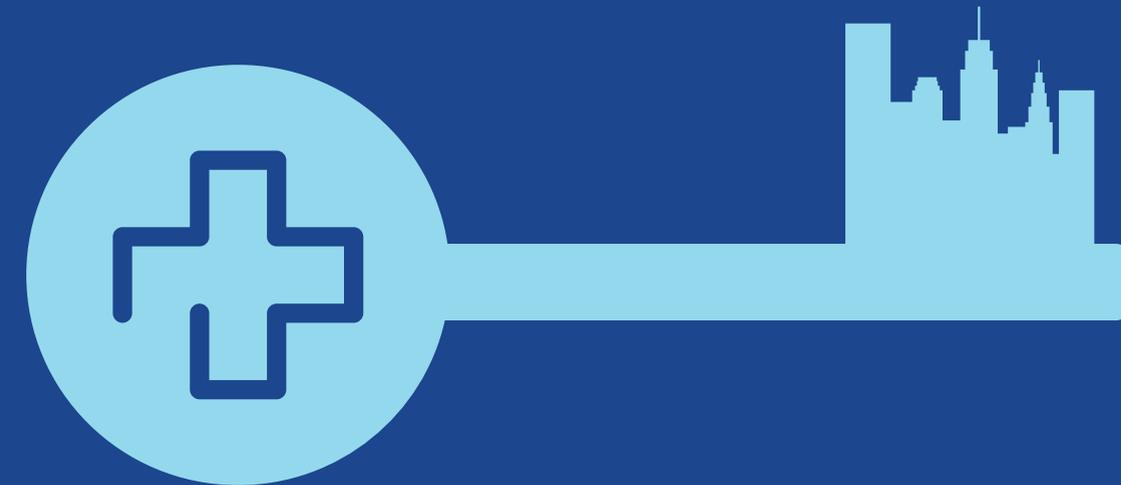
¿Cómo presento mi solicitud?

Nuestros asesores financieros pueden ayudarle a solicitar cobertura de seguro médico o asistencia financiera. Llame al 1-844-692-4692 y seleccione la opción 3 para hablar con un asesor financiero.

NYC
HEALTH +
HOSPITALS



NYC HEALTH + HOSPITALS ASISTENCIA FINANCIERA



NYC Health + Hospitals brinda cuidados de salud para todos. Respetamos los derechos y la privacidad de todos los pacientes, incluidas las personas indocumentadas. También ayudamos a que las personas que no hablan inglés puedan comunicarse con los médicos y otros miembros del personal. Nuestro personal habla muchos idiomas, entre ellos albanés, árabe, bengalí, chino, francés, criollo haitiano, hindi, coreano, polaco, ruso, español y urdu. También contamos con servicios de interpretación disponibles. Usted puede obtener información en su idioma.

Para saber más
e inscribirse, llame al

1-646-NYC-CARE
1-646-692-2273

nycare.nyc



MANTÉNGASE CONECTADO. SÍGANOS.

NYC
HEALTH +
HOSPITALS



¿NO TIENE SEGURO MÉDICO? NO SE PREOCUPE, PODEMOS AYUDARLO.

Tiene derecho a un cuidado de salud de alta calidad y asequible. La mejor forma para que este cuidado sea asequible es inscribirse en un seguro médico. Podemos ayudarlo mostrándole las opciones que tiene a su disposición e inscribiéndolo en el plan más adecuado para usted y su familia. Si no reúne los requisitos para acceder a ningún plan de seguro médico gratuito o de bajo costo ni puede pagarlo, puede reunir los requisitos necesarios para uno de nuestros programas de asistencia financiera –*NYC Care u Options*–, para que usted y su familia accedan a nuestros servicios de cuidado médico a un precio asequible.

¿Cómo puedo averiguar sobre las opciones disponibles?

Hable con un asesor financiero de NYC Health + Hospitals, el cual puede ayudarlo a usted y a su familia a inscribirse en un seguro médico gratuito o de bajo costo si reúnen los requisitos necesarios. Nuestros asesores financieros están a su disposición para ayudarlo a escoger entre la variedad de planes de seguro médico para los cuales usted reúna los requisitos necesarios. Si no reúnen los requisitos necesarios para ningún plan de seguro médico, no pueden pagar la cobertura del seguro o no tienen dinero para pagar la atención médica, pueden reunir los requisitos para acceder a uno de nuestros programas de asistencia financiera.

NYC Care está disponible para las personas que no tengan derecho a un seguro médico o no puedan pagarlo, y hayan vivido en la ciudad de Nueva York durante seis o más meses.

Options está disponible para las personas que no tengan derecho a un seguro médico o no puedan pagarlo, y vivan en la ciudad de Nueva York o la visiten. *Options* ayuda a las personas que viven en el condado de Nassau o lo visitan, y utilizan nuestros hospitales y centros de salud en Queens. *Options* también ayuda a las personas que viven en el condado de Westchester o lo visitan, y utilizan nuestros hospitales y centros de salud en Bronx.

¿Por qué es importante el seguro médico?

A nadie le gusta lastimarse o enfermarse, pero los eventos médicos inesperados ocurren. El contar con un plan de seguro médico ayuda a pagar algunos de esos costos inesperados, entre ellos las grandes facturas médicas continuas y los medicamentos recetados, y puede darle tranquilidad. También sabemos que es más probable que las personas con seguro médico obtengan el cuidado preventivo que ellas y sus familias necesitan para mantenerse saludable.

¿Qué es lo que pago?

Hay muchos planes de seguro médico gratuitos o de bajo costo disponibles. Podemos discutir esas opciones con usted. Si no tiene derecho a un seguro médico, pero reúne los requisitos para acceder a la asistencia financiera, solo paga lo que puede permitirse. La tabla de la siguiente página indica lo que se le puede solicitar que pague de acuerdo con uno de nuestros programas de asistencia financiera. Su tarifa puede ser de \$0 como mínimo para una consulta con el médico.

¿Qué debo presentar con la solicitud?

Se le pedirá información sobre usted y su familia, y sobre cuánto gana. Lo ayudaremos a escoger entre la variedad de planes de seguro médico y programas de asistencia financiera para los cuales reúna los requisitos necesarios. Esta es una solicitud segura y ningún tipo de información se comparte con funcionarios de inmigración.

CONTINÚA EN LA SIGUIENTE PÁGINA

PASO 1:

Busque el tamaño de su grupo familiar (incluya a todos los adultos y niños que viven con usted).

PASO 2:

Luego, busque la cantidad de dinero que se le paga por año en uno de los niveles.

PASO 3:

Siga la columna hasta el final de la tabla, para averiguar cuánto se le pedirá que pague en función del tamaño y de los ingresos de su grupo familiar por las consultas clínicas, las consultas en las salas de emergencia, las hospitalizaciones.

| NIVELES FEDERALES DE POBREZA (FPL) | TAMAÑO DEL GRUPO FAMILIAR | FPL DEL 100 % | FPL DEL 101 % AL 125 % | | FPL DEL 126 % AL 150 % | | FPL DEL 151 % AL 200 % | | FPL DEL 201 % AL 250 % | | FPL DEL 251 % AL 300 % | | FPL DEL 301 % AL 350 % | | FPL DEL 351 % AL 500 % | |
|------------------------------------|--|---------------|------------------------|----------|------------------------|----------|------------------------|----------|------------------------|----------|------------------------|----------|------------------------|----------|------------------------|----------|
| | | Menos de | Más de | Menos de | Más de | Menos de | Más de | Menos de | Más de | Menos de | Más de | Menos de | Más de | Menos de | Más de | Menos de |
| 1 | | 12 880 | 12 881 | 16 100 | 16 101 | 19 320 | 19 321 | 25 760 | 25 761 | 32 200 | 32 201 | 38 640 | 38 641 | 45 080 | 45 081 | 64 400 |
| 2 | | 17 420 | 17 421 | 21 775 | 21 776 | 26 130 | 26 131 | 34 840 | 34 841 | 43 550 | 43 551 | 52 260 | 52 261 | 60 970 | 60 971 | 87 100 |
| 3 | | 21 960 | 21 961 | 27 450 | 27 451 | 32 940 | 32 941 | 43 920 | 43 921 | 54 900 | 54 901 | 65 880 | 65 881 | 76 860 | 76 861 | 109 800 |
| 4 | | 26 500 | 26 501 | 33 125 | 33 126 | 39 750 | 39 751 | 53 000 | 53 001 | 66 250 | 66 251 | 79 500 | 79 501 | 92 750 | 92 751 | 132 500 |
| 5 | | 31 040 | 31 041 | 38 800 | 38 801 | 46 560 | 46 561 | 62 080 | 62 081 | 77 600 | 77 601 | 93 120 | 93 121 | 108 640 | 108 641 | 155 200 |
| 6 | | 35 580 | 35 581 | 44 475 | 44 476 | 53 370 | 53 371 | 71 160 | 71 161 | 88 950 | 88 951 | 106 740 | 106 741 | 124 530 | 124 531 | 177 900 |
| 7 | | 40 120 | 40 121 | 50 150 | 50 151 | 60 180 | 60 181 | 80 240 | 80 241 | 100 300 | 100 301 | 120 360 | 120 361 | 140 420 | 140 421 | 200 600 |
| | Consulta clínica para adultos | \$0 | \$2 | \$3 | \$20 | \$30 | \$40 | \$50 | \$50 | | | | | | | |
| | Consulta clínica para niños o mujeres embarazadas | \$0 | \$0 | \$0 | \$20 | \$30 | \$40 | \$50 | \$50 | | | | | | | |
| | Consulta clínica de salud conductual | \$0 | \$0 | \$0 | \$15 | \$30 | \$40 | \$50 | \$50 | | | | | | | |
| | Consulta en salas de emergencia para adultos | \$0 | \$3 | \$3 | \$75 | \$80 | \$100 | \$120 | \$120 | | | | | | | |
| | Consulta en salas de emergencia para niños o mujeres embarazadas | \$0 | \$0 | \$0 | \$75 | \$80 | \$100 | \$120 | \$120 | | | | | | | |
| | Medicamentos recetados (tarifa por receta) | \$2 | \$2 | \$2 | \$6 | \$10 | \$14 | \$18 | \$18 | | | | | | | |
| | Cirugía ambulatoria o RM | \$0 | \$15 | \$25 | \$150 | \$300 | \$450 | \$550 | \$650 | | | | | | | |
| | Estancia en el hospital como paciente hospitalizado* | \$0 | \$25 | \$25 | \$150 | \$400 | \$900 | \$1500 | \$1500 | | | | | | | |
| | Copagos y deducibles | \$0 | \$0 | \$0 | \$0 | \$10 | \$12 | \$18 | \$22 | | | | | | | |

Las tarifas para pacientes con ingresos familiares que sean más altos que los anteriores se cobrarán en función de la tarifa de pago automático de NYC Health + Hospitals.

*Pueden aplicarse tarifas adicionales si los ahorros de los costos de la factura de un paciente superan los \$8,000.