



Brattleboro Retreat

Resumen en lenguaje sencillo de la política de asistencia financiera

Descripción general

Si no tiene seguro o su seguro de salud no cubre la totalidad de su factura, puede obtener un descuento. Para ello, puede ser necesario presentar una solicitud junto con los documentos complementarios. Los descuentos se aplican únicamente a la atención médicamente necesaria. Si no tiene seguro, primero debe solicitar cobertura a través del Estado o de otros programas para los que sea elegible.

Si reúne los requisitos para recibir asistencia, es posible que deba pagar un porcentaje de los gastos totales en función del lugar que ocupen sus ingresos en las Pautas Federales de Pobreza. Actualizamos anualmente las Pautas Federales de Pobreza.

Para obtener ayuda

Si no tiene seguro, puede recibir atención gratuita o a un precio reducido. Si tiene seguro, puede recibir atención gratuita o a precio reducido, una vez que el seguro haya tramitado y pagado su parte.

Pautas de asistencia financiera

Tabla de tarifa móvil/Pautas Federales de Pobreza de 2023

Grupo familiar	100%	Hasta un 250%	251%-300%	301%-350%	351%-400%
1	\$14,580	\$36,450	\$43,740	\$51,030	\$58,320
2	\$19,720	\$49,300	\$59,160	\$69,020	\$78,880
3	\$24,860	\$62,150	\$74,580	\$87,010	\$99,440
4	\$30,000	\$75,000	\$90,000	\$105,000	\$120,000
5	\$35,140	\$87,850	\$105,420	\$122,990	\$140,560
6	\$40,280	\$100,700	\$120,840	\$140,980	\$161,120
7	\$45,420	\$113,550	\$136,260	\$158,970	\$181,680
8	\$50,560	\$126,400	\$151,680	\$176,960	\$202,240
Descuento elegible	100%	100%	75%	50%	25%
Monto adeudado	0%	0%	25%	50%	75%

Puede solicitar asistencia antes de recibir los servicios o en cualquier momento después de que se presten los servicios.

Dónde aplicar:

- ☐ Vaya a la Oficina de Admisión Central y Servicios Ambulatorios ubicada en Anna Marsh Lane, Brattleboro, VT
- ☐ Póngase en contacto con la Oficina de Asesoramiento Financiero para Pacientes al 802-258-6745
- ☐ Visite www.brattlebororetreat.org/patient-financial-services

Cómo aplicar

Debe presentar una solicitud de la política de asistencia financiera (Financial Assistance Policy, FAP) completa, junto con los documentos requeridos, a:

Brattleboro Retreat
Patient Financial Services
PO Box 101
Brattleboro, VT 05302

Para obtener una traducción

Para obtener copias de este resumen o de la solicitud en otros idiomas que no sean español, comuníquese con la Oficina de Asesoramiento Financiero para Pacientes al 802-258-6745 para obtener más información o copias traducidas.