uchealth

Patient Identification Label
Name _____
MRN _____
DOB _____
Date of service _____

Colorado Hospital Discount Care (HDC)
Opt-out form

Formulario de no participación en la evaluación para la cobertura de salud pública y atención hospitalaria con descuento

Antes de firmar este formulario, lea el documento que se llama: "¿Soy elegible para recibir cuidados y atención con descuento? Mis derechos como paciente bajo la atención hospitalaria con descuento."

Si usted firma este formulario, nos está indicando que no quiere que averigüemos si usted es elegible para la cobertura de salud pública y la atención hospitalaria con descuento.

Yo _____(nombre del paciente) recibí la siguiente información de

_____(nombre del hospital) en el idioma de mi preferencia. Entiendo que si firmo este formulario ninguna persona averiguará si soy elegible para la cobertura de salud pública y atención hospitalaria con descuento.

Al firmar a continuación, yo entiendo y acepto lo siguiente:

- El hospital me informó de los programas de cobertura de salud públicos (Medicaid, Medicaid de Emergencia, Child Health Plan Plus (CHP+), Medicare y ayuda financiera para seguros privados), y de la atención con descuento y planes de pago (Programa de Atención de Indigentes de Colorado y atención hospitalaria con descuento). Lea la página siguiente para obtener más información sobre estos programas.
  - Para más información sobre la atención con descuento y planes de pago, visite https://hcpf.colorado.gov/colorado.hospital.discounted.care
  - Para obtener información sobre su derecho a averiguar si es elegible para la atención hospitalaria con descuento, vea los Estatutos Revisados de Colorado §25.5-3-501
- Yo entiendo que:
  - Los programas de cobertura de salud públicos pueden ayudarme a pagar mis facturas médicas a un costo reducido o ningún costo para mí.
  - Es posible que la atención con descuento y los planes de pago reduzcan el costo de los cuidados que recibí en el hospital o en el departamento de emergencias independiente.
  - Firmar este formulario significa que no averiguaré si yo podría ser elegible para estos programas en este momento.
  - Si elijo que no se revise mi elegibilidad, es posible que pierda el derecho a presentar una demanda contra el hospital por no haber revisado.
  - Si elijo que hoy no se revise me elegibilidad, puedo pedir que se revise en otro momento. Si hago el pedido dentro de un plazo de 45 días a partir de la fecha de haber recibido los servicios, el hospital debe revisar si soy elegible.

Si está seguro de que no desea averiguar si es elegible para obtener ayuda, lea y escriba sus iniciales en las casillas que correspondan a continuación.

_____ Hoy yo no quiero averiguar si soy elegible para los programas de cobertura de salud públicos
iniciales

_____ Hoy yo no quiero averiguar si soy elegible para la atención con descuento y planes de pago.
iniciales

Nombre y apellido del paciente: _____ **Firma del paciente:** _____ **Nombre y apellido del tutor legal o padre (si es necesario):** _____ **Firma del tutor legal o padre (si es necesario):** _____ **Fecha de hoy:** _____ **Fecha del servicio en el hospital:** _____ **Firma de un miembro del personal:** _____ **Fecha:** _____

uchealth

Patient Identification Label
Name _____
MRN _____
DOB _____
Date of service _____

Colorado Hospital Discount Care (HDC)
Opt-out form

OPCIONES DE COBERTURAS DE SALUD PÚBLICA Y AYUDA FINANCIERA

Health First Colorado (el programa de Medicaid de Colorado) es el programa de cobertura de salud público. Este programa paga por los servicios de cuidados de salud de casi uno de cuatro residentes de Colorado. Las personas con Health First Colorado pagan muy poco o casi nada por los servicios de cuidados de salud que están cubiertos por el programa. Para ser elegible, usted tiene que ser un residente de Colorado, reunir los requisitos de ingresos, y ser un ciudadano de EE. UU. o tener un estatus migratorio elegible. Health First Colorado puede cubrir servicios que usted recibió hasta tres meses antes de haber presentado su solicitud.

- Obtenga más información y solicite en CO.gov/PEAK, o llame al 1-800-221-3943..

Medicaid de Emergencia es un programa de cobertura de salud público que ayuda a las personas a pagar las emergencias médicas graves. Es para las personas de hogares con bajos ingresos quienes no son elegibles para Medicaid debido al estatus migratorio, como las personas sin estatus legal. Medicaid de Emergencia solo cubre emergencias médicas que "pongan en peligro alguna extremidad del cuerpo o la vida de la persona", incluidos los casos graves de COVID.19, el nacimiento de un bebé, los servicios de diálisis por insuficiencia renal terminal y otras emergencias mortales como un ataque al corazón. No cubre servicios de cuidados de salud de rutina (no urgentes). Medicaid de Emergencia puede cubrir los servicios de emergencia que usted recibió hasta tres meses antes de haber presentado su solicitud.

- Obtenga más información en http://www.healthfirstcolorado.com/emergency.medicaid.
  - Presente una solicitud impresa para Health First Colorado y escriba “Medicaid de Emergencia" en la parte de arriba de la solicitud, o llame al 1.800.221.3943.

Child Health Plan Plus (CHP+) es una cobertura de salud pública de bajo costo para las embarazadas y menores de 18 años. Es para las personas que ganan demasiado para obtener Health First Colorado (Medicaid), pero no lo suficiente para pagar el seguro. Para ser elegible, debe ser un residente de Colorado, y debe ser ciudadano de EE. UU. o tener un estatus migratorio legal.

- Obtenga más información y solicite en hcpf.colorado.gov/child.health.plan.plus, o llame al 1.800.359.1991. Cuando esté listo para presentar su solicitud, visite CO.gov/PEAK.

Medicare es un programa de cobertura de salud federal. Es para las personas mayores de 65 años, también para menores de 65 años que reciben beneficios por discapacidad del Seguro Social, tienen insuficiencia renal terminal y para aquellas con la enfermedad de Lou Gehrig (esclerosis lateral amiotrófica, ALS). El programa ayuda con los costos de atención, pero no cubre todos los costos médicos. Tampoco cubre el costo de la mayoría de los cuidados a largo plazo.

- Obtenga más información y solicite en www.medicare.gov/basics/get.started.with.medicare, o llame al servicio al cliente de Medicare al 1.800.633.4227.

Connect for Health Colorado es el mercado de seguros de salud oficial del estado de Colorado, donde los residentes puede obtener ayuda financiera para comprar seguros de salud privados. Las personas con seguro de salud privado suelen pagar más por los cuidados de salud, pero la ayuda financiera de Connect for Health Colorado puede reducir el monto que pagan cada mes por el seguro de salud y, a veces, puede reducir el costo de la atención médica que las personas reciben.

- Obtenga más información y solicite en connectforhealthco.com, o llame al 1.855.752.6749.