

**Colorado Hospital Discount Care (HDC)
Opt-out form**

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

**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 (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

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

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:** _____

Hospital Discounted Care (HDC) Opt-out Form

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

Form to Opt Out of Screening for Public Health Coverage and Hospital Discounted Care

Prior to completing this form, you should have read "Are You Eligible for Discounted Care? Your Rights as a Patient Under Hospital Discounted Care". By completing this form, you are knowingly deciding to opt out of screening for public health insurance programs and hospital discounted care.

I _____ (patient name) have received the following information from _____ (hospital name) in the language in which I feel most comfortable. I understand the purpose of this form.

By signing below, I am indicating that I understand and agree to the following:

- The hospital told me about public health coverage programs (Medicaid, Emergency Medicaid, Child Health Plan Plus (CHP+), Medicare, and financial help for private insurance) and discounted care and payment plans (Hospital Discounted Care). See next page for more information on these programs.
 - For more information on discounted care and payment plans, visit: <https://hcpf.colorado.gov/colorado-hospital-discounted-care>
 - For more information about your right to be screened for hospital discounted care, see Colorado Revised Statute §25.5-3-501
- I understand that:
 - Public health coverage programs can help pay my medical bills with little or no cost to me.
 - Discounted care and payment plans may reduce the cost of my care received in a hospital.
 - Choosing not to be checked for eligibility for these programs means I will not find out if I may qualify for these programs at this time.
 - If I choose not to be checked, I may lose the right to take legal action against the hospital for not checking me.
 - If I choose not to be checked today, I can ask to be checked later. If I ask within 45 days of the date I received services, the hospital must check my eligibility.

If you want to opt out of screening, please read and initial the appropriate box or boxes below.

____ I do not want my eligibility to be checked for public health insurance programs today.

____ I do not want my eligibility to be checked for discounted health care and payment plans today.

First and Last Names of Patient: _____

Signature of Patient: _____

First and Last Name of Legal Guardian or Parent (if needed): _____

Signature of Legal Guardian or Parent (if needed): _____

Today's Date: _____ **Date of Hospital Service:** _____

Signature of Staff Member: _____ **Date:** _____



Colorado Hospital Discount Care (HDC) Opt-out form

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

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.



Hospital Discounted Care (HDC) Opt-out Form

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

PUBLIC HEALTH COVERAGE AND FINANCIAL HELP OPTIONS

Health First Colorado (Colorado's Medicaid Program) is a public health coverage program. It pays for health care services for low-income adults, children, older adults, and people with disabilities. People with Health First Colorado pay very little or nothing for health care services covered by the program. To qualify, you must be a resident of Colorado, and you must be a citizen or have a qualified immigration status. Medicaid can cover services that you received up to three months before you submitted your application.

- *Learn more and apply:* Visit [CO.gov/PEAK](https://www.CO.gov/PEAK) or call 1-800-221-3943.

Emergency Medicaid is a public health coverage program that helps people pay for serious medical emergencies. It is for people in low-income households who are not eligible for Medicaid because of their immigration status, such as people who do not have a lawful immigration status. Emergency Medicaid only covers "life- or limb-threatening" emergencies, including severe cases of COVID-19, the birth of a baby, dialysis for End-Stage Renal Disease, and other life-threatening emergencies such as a heart attack. It does not cover routine (non-emergency) health care services. Emergency Medicaid can cover emergency services that you received up to three months before you submitted your application.

- *Learn more:* Visit <http://www.healthfirstcolorado.com/emergency-medicaid> to learn more.
 - Submit a paper application for Health First Colorado and write "Emergency Medicaid" on the top or call 1-800-221-3943.

Child Health Plan Plus (CHP+) is public low-cost health coverage for pregnant people and children aged 18 and under. It is for people who earn too much to get Health First Colorado (Medicaid) but not enough to pay for insurance. To qualify, you must be a resident of Colorado, and you must be a citizen or have a qualified immigration status.

- *Learn more and apply:* To learn more, visit hcpf.colorado.gov/child-health-plan-plus or call 1-800-359-1991. When you're ready to apply, visit [CO.gov/PEAK](https://www.CO.gov/PEAK).

Medicare is a federal health coverage program. It is for people aged 65 or older, people under 65 who get Social Security disability benefits, people with End-Stage Renal Disease, and people with Lou Gehrig's Disease (ALS). It helps with the cost of care, but it doesn't cover all medical costs. It also doesn't cover the cost of most long-term care.

- *Learn more and apply:* Visit www.medicare.gov/basics/get-started-with-medicare or call Medicare Customer Service at 1-800-633-4227.

Connect for Health Colorado is Colorado's official health insurance marketplace, where low- and middle-income people can get financial help with purchasing private health insurance. People with private health insurance typically pay more for health care, but financial help can help low- and middle-income people with those costs if they buy the insurance plan from Connect for Health Colorado. This financial help can lower the amount you have to pay for private health insurance each month and can sometimes lower the amount you have to pay for health care you receive.

Learn more and apply: Visit connectforhealthco.com or call 855-752-6749