



Política de asistencia financiera

El Programa de Asistencia Financiera en First Hill Surgery Center (FHSC) ofrece servicios gratuitos o descuentos a aquellas personas que no pueden costear la atención médica, que poseen un seguro cuya cobertura no es suficiente, o que no poseen seguro. El programa proporciona asistencia financiera en casos donde el ingreso anual familiar se encuentra entre el cero y el 400 % del índice federal de pobreza, y garantiza que las limitaciones financieras no sean un obstáculo para recibir la atención médica requerida.

¿Qué cubre?

Para los servicios médicos requeridos, FHSC proporciona ayuda financiera a los pacientes que sean elegibles bajo una escala variable de tarifas en base a la capacidad de pago de dichos pacientes, con descuentos que van del 30 al 100 por ciento. [FHSC Financial Assistance Sliding Scale.pdf](#)

¿Cómo solicitar?

Cualquier paciente puede solicitar recibir asistencia financiera. Un paciente que desee recibir asistencia financiera debe proporcionar la información y los documentos que requiere la solicitud, a menos que se indique lo contrario. El formulario de solicitud se debe descargar e imprimir de la página web que se indica a continuación: [http://www.firsthillsurgerycenter.com/asistencia financiera](http://www.firsthillsurgerycenter.com/asistencia-financiera)

Contáctenos para recibir ayuda sobre la asistencia financiera o para las solicitudes

Para más información sobre cómo obtener ayuda con sus facturas médicas, llame a nuestro asesor financiero. Podemos facilitarle cualquier formulario que necesite y le podemos ayudar a solicitar asistencia. Se le recomienda a los pacientes solicitar ayuda financiera *antes* de recibir tratamiento médico en la medida de lo posible. Si tiene dudas o desea un formulario de solicitud de asistencia financiera, contacte a nuestros asesores financieros por los número telefónicos: (206) 860-1660 o (206)320-6279.

Escala de tarifas para la asistencia financiera

Calcule el beneficio que pueda recibir en base a su ingreso y tamaño familiar. [FHSC Financial Assistance Sliding Scale.pdf](#)

Solicitud de asistencia financiera

[enlace al PDF de la solicitud]