



INFORMACION PARA TODO PACIENTE

Migrant Health Center Western Region, Inc. (MHC, Inc.) es una Corporación sin fines de lucro, considerada “Federal Qualified Health Center (FQHC)” que recibe fondos federales a través del Acta del Congreso 330(e)(g)(h) y fondos Ryan White Parte C. MHC, Inc. está comprometido a proveer servicios a todo paciente sin importar su capacidad de pago o estatus de seguro médico. En consistencia con los requisitos de la Sección 330 del “Public Health Service Act.”, como enmendada, cumple con su propósito a través del uso de un programa de descuento escalonado por servicios. La cantidad de descuento está basada únicamente en el tamaño familiar y en el ingreso anual, el cual es actualizado anualmente, utilizando las guías de pobreza publicadas por el “US Census Bureau”.

Dependiendo del tamaño familiar e ingreso, los descuentos están disponibles para pacientes hasta el 200% del nivel de pobreza federal (FPG) y 300% para pacientes del programa Ryan White (RW). A pacientes en o por debajo del 100% de nivel de pobreza federal, se les provee un descuento completo (100%) y se les cobrará un cargo nominal.

NO SE LE NEGARA SERVICIO MEDICO A NINGUNA PERSONA POR FALTA DE PAGO

Para verificar y determinar su elegibilidad al programa de descuento escalonado, usted debe presentar los siguientes documentos:

- ✓ Formulario de aplicación completado.
- ✓ Evidencia de ingresos declaradas en la aplicación. (Ejemplo: W2, últimos dos talonarios de trabajo o desempleo, etc.)
- ✓ Identificación con foto.
- ✓ Copia del Certificado de Nacimiento del solicitante y del núcleo familiar.

Usted debe:

- ✓ Someter los documentos requeridos.
- ✓ Pagar el costo de acuerdo a la escala de descuento que cualifique.
- ✓ Notificar cambios en su ingreso o tamaño familiar
- ✓ Renovar su elegibilidad una vez al año.

**PARA OBTENER MAYOR INFORMACION FAVOR DIRIGIRSE AL PERSONAL DE
MIGRANT HEALTH CENTER WESTERN REGION, INC.**