

MUNSON HEALTHCARE FINANCIAL ASSISTANCE PROGRAM - PLAIN LANGUAGE SUMMARY

Munson Healthcare Financial Assistance Program exists to provide eligible patients partially or fully discounted emergent or medically necessary care. Patients seeking Financial Assistance must apply for the program, which is summarized below.

ELIGIBLE SERVICES

- Emergent and/or medically necessary healthcare services.
- Emergency medical services provided by a Munson Healthcare provider.
- Services for a condition which, if not promptly treated, would harm the individual's health.
- Non-elective services provided in life-threatening circumstances in a non-emergency setting.
- Medically necessary services, evaluated on a case-by-case basis at Munson Healthcare's discretion.

ELIGIBLE PATIENTS

Patients receiving eligible services, who submit a complete Financial Assistance Application (including all required documentation) and whose family income is at or below the 400% of the current Federal Poverty Guidelines.

HOW TO APPLY

- Download an application from MHC's website at: www.munsonhealthcare.org/financialhelp
- Request an application by calling: 231-935-2350
- Email the Financial Assistance Department at: MHC-financialassistance@mhc.net
- Financial Assistance Applications may be obtained, or submitted at any of the Munson Healthcare facilities below:
 - o Cadillac Hospital, 400 Hobart St., Cadillac, MI 49601, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Charlevoix Hospital, 14700 Lake Shore Dr., Charlevoix, MI 49720, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Grayling Hospital, 1100 E Michigan Ave., Grayling, MI 49738, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Kalkaska Memorial Health Center, 419 S. Coral St., Kalkaska, MI 49646 Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Manistee Hospital, 1465 E. Parkdale Ave., Manistee, MI 49660, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Munson Medical Center, 1105 Sixth St., Traverse City, MI 49684, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Otsego Memorial Health Center, 825 N Center Ave., Gaylord, MI 49735, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Paul Oliver Memorial Hospital, 224 Park Ave., Frankfort, MI 49635, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.

The Financial Counseling/Assistance department can also help you sign up for insurance coverage through the Marketplace at <https://www.healthcare.gov/>, or the State of Michigan Medicaid Programs at www.michigan.gov/mibridges.

DETERMINATION OF FINANCIAL ASSISTANCE ELIGIBILITY

Generally, patients may qualify for financial assistance, based on their family income level.

- Patients with family income of 200% or less of the Federal Poverty income level are eligible for a discount of 100% of gross charges.
- Patients with family income of 201% to 300% of the Federal Poverty income level are eligible for a discount of 75% of gross charges.
- Patients with family income of 301% to 400% of the Federal Poverty income level are eligible for a discount of 65% of gross charges.

Eligible patients will not be charged more than the amounts generally billed (AGB) for emergent or other medically necessary care (defined by IRS Section 501r).

FOR FREE COPIES OF THE POLICY AND APPLICATION

- Use the contacts listed above.
- The Financial Assistance or Credit and Collection policy, this summary, or an application are available in other languages upon request or by visiting the website listed above.

MUNSON HEALTHCARE

PROGRAMA DE AYUDA FINANCIERA - RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO

El Programa de ayuda financiera de Munson Healthcare tiene el objetivo de prestar atención urgente o médicamente necesaria con descuento parcial o total a los pacientes elegibles. Los pacientes que deseen obtener ayuda financiera deben presentar una solicitud al programa, la cual se resume a continuación.

SERVICIOS ELEGIBLES

- Servicios médicos de emergencia o médicamente necesarios.
- Servicios médicos de emergencia proporcionados por uno de los proveedores de Munson Healthcare.
- Servicios para una afección que, de no tratarse de inmediato, podría perjudicar la salud de la persona.
- Servicios no programados que se proporcionen en circunstancias potencialmente mortales en un entorno que no sea de urgencias.
- Servicios médicamente necesarios que hayan sido evaluados caso por caso a criterio de Munson Healthcare.

PACIENTES ELEGIBLES

Los pacientes que reciben servicios elegibles, que presenten una solicitud de ayuda financiera completa (junto con la documentación necesaria) y cuyo ingreso familiar sea equivalente o inferior al 400 % de las directrices federales de pobreza.

CÓMO PRESENTAR UNA SOLICITUD

- Descargue una aplicación del sitio web de MHC en www.munsonhealthcare.org/financialhelp
- Realice una solicitud llamando por teléfono al 231-935-2350
- Diríjase por correo electrónico al Departamento de Ayuda Financiera a la siguiente dirección: MHC-financialassistance@mhc.net
- Las solicitudes de ayuda financiera pueden obtenerse o presentarse en los siguientes centros de Munson Healthcare:
 - o Cadillac Hospital, 400 Hobart St., Cadillac, MI 49601, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Charlevoix Hospital, 14700 Lake Shore Dr., Charlevoix, MI 49720, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Grayling Hospital, 1100 E Michigan Ave., Grayling, MI 49738, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Kalkaska Memorial Health Center, 419 S. Coral St., Kalkaska, MI 49646 Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Manistee Hospital, 1465 E. Parkdale Ave., Manistee, MI 49660, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Munson Medical Center, 1105 Sixth St., Traverse City, MI 49684, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Otsego Memorial Health Center, 825 N Center Ave., Gaylord, MI 49735, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.
 - o Paul Oliver Memorial Hospital, 224 Park Ave., Frankfort, MI 49635, Attn: PAS-Financial Assistance Dept.

El Departamento de Ayuda/Asesoría Financiera también puede brindarle asistencia si desea inscribirse para acceder a la cobertura del seguro a través del Mercado en <https://www.healthcare.gov/> o de los Programas de Medicaid del estado de Michigan en www.michigan.gov/mibridges.

DETERMINACIÓN DE ELEGIBILIDAD PARA LA AYUDA FINANCIERA

Por lo general, los pacientes pueden reunir los requisitos para recibir ayuda financiera con base en su nivel de ingresos familiares.

- Los pacientes con ingresos familiares inferiores al 200 % del nivel federal de pobreza son elegibles para obtener un 100 % de los cargos brutos.
- Los pacientes con ingresos familiares entre el 201 % y el 300 % del nivel federal de pobreza son elegibles para obtener un descuento del 75 % de los cargos brutos.
- Los pacientes con ingresos familiares entre el 301 % y el 400 % del nivel federal de pobreza son elegibles para obtener un descuento del 65 % de los cargos brutos.

A los pacientes elegibles no se les cobrará más que las cantidades que generalmente se facturan (AGB, por sus siglas en inglés) por la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria, según se define en la sección 501r del Servicio de Impuestos Internos (IRS, por sus siglas en inglés).

PARA RECIBIR COPIAS DE LA PÓLIZA Y LA SOLICITUD DE MANERA GRATUITA

- Utilice los datos de contacto mencionados.
- La política de crédito y cobranzas o de ayuda financiera, este resumen o una solicitud están disponibles en otros idiomas, si los solicita, o en el sitio web mencionado.