

Requisitos del programa de Charity Care

El programa de atención de caridad, provisto por todos los Afiliados de Novant Health ("Novant Health"), permite que los pacientes calificados de bajos ingresos reciban atención gratuita para servicios de emergencia o médicamente necesarios (los servicios electivos no están incluidos). **Charity Care no es un seguro de salud.**

Criterio de elegibilidad

- Los pacientes deben vivir dentro del área de influencia de Novant Health
- Pacientes que no son elegibles para cobertura de seguro médico a través de un empleador, empleador del cónyuge, escuela, Medicaid, Medicare, compensación laboral, beneficios para veteranos, etc. con un ingreso familiar no supera al 300% por encima del umbral de pobreza federal.
- Pacientes elegibles para cobertura de seguro médico a través de un empleador, empleador de su cónyuge, escuela, Medicaid, Medicare, compensación laboral, beneficios para veteranos, etc., con un ingreso familiar que no supere el 200% del umbral de pobreza federal.
- Pacientes elegibles para seguro médico a través del empleador de su cónyuge; sin embargo, su cónyuge no los agregará a su cobertura médica debido a circunstancias atenuantes (es decir, violencia doméstica, separación legal, etc.), debe tener un ingreso familiar que no supere el 300% de la línea de pobreza federal
- Los pacientes que tienen seguro médico con un plan de "deducible alto" y copagos deben tener un ingreso familiar que no supere el 200% de la línea de pobreza federal. La cobertura debe verificarse electrónicamente antes de la aprobación

Proporcione copias de toda la documentación aplicable a continuación.

Si está empleado:

1. Copias de comprobantes de pago de un mes (es decir, 2 recibos de pago para el pago quincenal, 4 recibos de pago para el pago semanal) o una carta de verificación de empleo (la carta debe tener el nombre de la empresa para la que trabaja; el nombre de su empleador; el número de contacto de su empleador; una declaración de que actualmente está empleado; cuánto le pagan por hora / salario).
2. Los dos extractos bancarios más recientes (incluidas todas las páginas) de TODAS las cuentas bancarias activas y / o cuentas prepagas dentro o fuera de los Estados Unidos.
3. Declaración de impuestos más actual (incluya todas las páginas)
4. Una carta de su empleador que indique que la compañía no ofrece seguro médico o que usted no es elegible para el seguro médico debido a su estado laboral (la carta debe tener el nombre de la compañía para la que trabaja; el nombre de su empleador; el número de contacto de su empleador)

Si trabaja por cuenta propia:

1. Comprobante de ingresos mensuales
2. Declaración de impuestos sobre la renta más reciente (incluya todas las páginas)
3. Los últimos dos extractos bancarios (incluidas todas las páginas) de TODAS las cuentas bancarias activas dentro o fuera de los Estados Unidos

Si estas desempleado

1. Prueba de ingresos suplementarios (por ejemplo, cheque o carta de desempleo, carta de Seguro Social
2. por Incapacidad, AFDC, beneficios de compensación para trabajadores).
3. Declaración de impuestos sobre la renta más reciente (incluya todas las páginas)
4. Los últimos dos extractos bancarios (incluidas todas las páginas) de TODAS las cuentas bancarias activas y / o cuentas prepagas dentro o fuera de los Estados Unidos.

Si está casado y aún vive con su cónyuge o lo mantiene, también debe proporcionar TODOS los documentos aplicables para su cónyuge.

TODOS los pacientes están obligados a proporcionar una carta de apoyo si hay alguien más ayudando con su costo de vida. **IMPORTANTE:** Si no puede proporcionar la información solicitada, esté preparado para proporcionar una declaración por escrito sobre sus circunstancias.

Tenga en cuenta que los pacientes son responsables de todos los cargos relacionados con las visitas hasta su aprobación.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con nuestra oficina



Michael Jordan Family Medical Clinic
3149 Freedom Dr Charlotte NC 28208
Ph: 980-302-9405



Movement Family Wellness Center
2225 Freedom Dr Charlotte NC 28208
Ph: 980-302-9000



Michael Jordan Family Medical Clinic- North End
2701 Statesville Ave Charlotte NC 28206
Ph: 980-302-8521