

NEED HELP PAYING YOUR ACH BILL?

¿NECESITA USTED AYUDA PARA
PAGAR SU CUENTADE ACH?

We will be happy to see your child in clinic today regardless of your ability to pay. Arkansas Children's Hospital (ACH) offers a financial assistance discount, based on income and family size, for essential services for our patients that qualify.

Estaremos felices de ver a tu hijo(a) en la clínica el día de hoy independientemente de su habilidad de pagar. El Hospital de niños de Arkansas ofrece un descuento de asistencia financiera, basado en su ingreso y el número de integrantes de su familia, para servicios esenciales para los pacientes que califican.



THE APPLICATION AND POLICY ARE AVAILABLE:

- In person by visiting ACH Admissions
- Online at archildrens.org/FAP
- On paper by writing or calling:
Arkansas Children's Hospital Admissions, FAP
1 Children's Way, Slot 100
Little Rock, AR 72202
(501) 364-1230

EL FORMULARIO DE APLICACIÓN Y LAS NORMAS

- Puede adquirirlo personalmente en las oficinas de Admisión de ACH
- En la página de internet
www.archildrens.org/FAP
- Por carta o teléfono a la siguiente dirección:
Departamento de Admisiones, FAP
1 Children's Way, Slot 100
Little Rock, AR 72202
(501) 364-1230