



Asistencia financiera

Para información llame al 1.833.661.1846

¿Está usted en necesidad de asistencia financiera para los gastos del hospital?

Muchos pacientes están preocupados por su capacidad de pagar sus cuentas del hospital. Si no tiene seguro, no está asegurado o simplemente está agobiado por gastos personales, es posible que podamos ayudarlo.

Enlaces financieros a su servicio

Los enlaces financieros FAST de Regional West Medical Center ayudan a los pacientes y sus familias a encontrar recursos que pueden estar disponibles para ayudar a pagar las facturas del hospital.

Servicios FAST

- Identifique los programas para los que puede calificar
- Proporcionar formularios y aplicaciones
- Agilice el proceso de solicitud
- Referirlo a programas de asistencia externa
- Obtenga respuestas a sus preguntas financieras

Programas de asistencia FAST

- Medicaid / MCO
- Cuidado total de Nebraska
- Bien cuidado
- Plan Comunitario de United Health Care
- Conexión para niños
- Toda mujer importa
- Seguridad Social - discapacidad y relacionados con la edad
- Asistencia de Veteranos
- Servicios de salud indios
- Asistencia del condado
- Rehabilitación vocacional

Asistencia hospitalaria

Si no califica para los programas de asistencia externa, Regional West Medical Center ofrece varias opciones para ayudarlo con los gastos de hospital. Pregunte a nuestros enlaces financieros para obtener más información sobre asistencia hospitalaria con

- Deducciones de nómina - empleados de RWHS
- préstamos bancarios
- Facturación de tarjeta de crédito
- Asistencia financiera
- Arreglos de pago

Privado y confidencial

Regional West Medical Center y los Especialistas en Asistencia Financiera respetan y honrar su privacidad, confidencialidad y seguridad.

Contáctenos

correo electrónico FAST@rwhs.org

Teléfono 1.833.661.1846

Dirección física 4021 avenida B, Scottsbluff, NE 69361-4602

Dirección de envío P.O. Caja 1437, Scottsbluff, NE 69363-1437

Horas lunes - viernes 8 a.m. to 4:30 p.m.



[Revisado: 26/10/17]

POLÍTICA REGIONAL DE ASISTENCIA FINANCIERA DEL CENTRO MÉDICO OCCIDENTAL RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

La Política / Programa de asistencia financiera de Regional West Medical Center (FAP) existe para proporcionar a los pacientes elegibles, servicios de emergencia con descuento parcial o total u otros servicios médicamente necesarios proporcionados por Regional West Medical Center en lo sucesivo "RWMC". Los pacientes que soliciten asistencia financiera deben solicitar el programa, que se resume aquí.

Servicios elegibles: servicios de emergencia u otros servicios de atención médica médicamente necesarios proporcionados por RWMC y facturados por RWMC. La FAP solo se aplica a los servicios facturados por RWMC. Otros servicios, que son facturados por separado por otros proveedores, como médicos afiliados o no afiliados o laboratorios independientes, no son elegibles bajo la FAP. Para obtener más información sobre proveedores que están o no sujetos a la FAP, consulte la FAP o, para obtener una lista de proveedores que están o no sujetos a la FAP, comuníquese con el Departamento de Servicios Financieros de RWMC al 308-630-1462, envíe un correo electrónico a FAST@rwhs.org, o visite <https://www.rwhs.org/about-your-bill>.

Pacientes elegibles: los pacientes que reciben servicios elegibles, que presentan una Solicitud de asistencia financiera completa (incluida la documentación / información relacionada) y que satisfacen las pautas de ingresos actuales establecidas en la FAP son elegibles para la Asistencia financiera de RWMC. Las personas elegibles son elegibles para asistencia financiera, cuando su ingreso familiar es igual o inferior al 300% de los niveles federales de pobreza del gobierno federal (FPL). **La elegibilidad para recibir asistencia financiera significa que las personas elegibles recibirán su atención total o parcialmente, y no se les facturará más de "montos generalmente facturados" (AGB) a las personas aseguradas.**

Los niveles de Asistencia financiera, basados únicamente en Ingresos familiares y FPL, son:

- Ingresos familiares de 0 a 300% del FPL - Asistencia financiera completa; \$ 0 es facturable para el paciente
- Ingresos familiares superiores al 300% del FPL - Asistencia financiera parcial; AGB es máximo facturable para el paciente

Nota: También se consideran otros criterios además del FPL (es decir, la disponibilidad de efectivo u otros activos que se pueden convertir en efectivo, y el excedente del ingreso neto mensual en relación con los gastos mensuales del hogar) que pueden dar lugar a excepciones a lo anterior. Si no se informa ningún ingreso familiar, se requerirá información sobre cómo se satisfacen las necesidades diarias.

Cómo aplicar-La FAP y el Formulario de solicitud relacionado se pueden obtener / completar / enviar de la siguiente manera:

- En el escritorio de registro principal de RWMC o en el escritorio de la sala de emergencias.
- Solicite que se le envíen los documentos por correo, llamando al Departamento de Servicios Financieros de RWMC al 308-630-1462, o nuestro Cajero al 308-630-1924.
- Solicite los documentos por correo o visítelos en persona en: RWMC Financial Services Department, Regional West Medical Center, 4021 avenida B, Scottsbluff, Nebraska 69361-4602; En persona: 4021 avenida B, Scottsbluff, Nebraska en el vestíbulo principal del hospital.
- Descargue los documentos del sitio web de RWHS: <https://www.rwhs.org/about-your-bill>.
- Envíenos un correo electrónico directamente a FAST@rwhs.org.
- Envíe las solicitudes completadas (con toda la documentación / información especificada en las instrucciones de la solicitud) al: Departamento de Servicios Financieros para Pacientes RWMC, o entregue en persona al Departamento de Servicios Empresariales para Pacientes, Regional West Medical Center, 4021 avenida B, Scottsbluff, Nebraska 69361-4602 en el vestíbulo principal del hospital..

RWMC revisa las solicitudes presentadas que están completas y determina la Elegibilidad de Asistencia Financiera de acuerdo con la Política de Asistencia Financiera de RWMC. Las solicitudes incompletas no se consideran, pero los solicitantes son notificados y se les da la oportunidad de proporcionar la documentación/información faltante.

Las copias traducidas de la FAP, este Resumen en lenguaje sencillo y la Solicitud FAP están disponibles en español a pedido en persona en la dirección que se encuentra a continuación o mediante descarga en el sitio web de RWMC en <https://www.rwhs.org/about-your-bill>.

Para obtener ayuda, asistencia o preguntas relacionadas con el llenado de la Solicitud de FAP, visite o llame al: Departamento de Servicios Financieros para Pacientes de RWMC, Regional West Medical Center, 4021 avenida B, Scottsbluff, Nebraska 69361-4602, (308) 630-1462; En persona: Regional West Medical Center, 4021 avenida B, Scottsbluff, en el vestíbulo principal del hospital, de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:30 p.m.