

Resumen en términos sencillos de la política sobre asistencia financiera

Plain Language Summary of Financial Assistance Policy

Cómo obtener asistencia para el pago de su factura hospitalaria

Esta información está dirigida a cualquier persona que reciba servicios hospitalarios de un hospital afiliado a Texas Health Resources (THR). La política sobre asistencia financiera (Financial Assistance Policy) y el resumen en términos sencillos (Plain Language Summary) sobre cómo obtener asistencia para el pago de su factura están disponibles en inglés y en español y en otros idiomas a pedido. La asistencia financiera no se aplica a las facturas de médicos, laboratorios externos u otros prestadores.

¿Cómo califico para recibir asistencia financiera?

Puede solicitar ayuda para el pago de su factura en cualquier momento durante su estadía en el hospital o durante el proceso de facturación.

Determinaremos el monto a pagar mediante la revisión de sus ingresos, bienes u otros medios. Si su ingreso anual es menor o igual al 200% del índice federal de pobreza, es posible que reciba algo de asistencia financiera. Las pautas sobre el índice federal de pobreza se encuentran en: <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>.

Usted podría reunir las condiciones para recibir asistencia para el pago total o parcial de la factura hospitalaria. La ayuda se basa en una escala móvil que toma en cuenta su ingreso anual y el tamaño de su familia.

¿Cómo se solicita la asistencia financiera?

Para obtener una copia gratuita del formulario de solicitud de asistencia financiera, el resumen en términos sencillos o la política sobre asistencia financiera ingrese a: www.texashealth.org/Financial-Assistance. También puede pasar a buscar copias impresas gratuitas, solicitar copias gratuitas por correo o recibir ayuda para completar la solicitud en persona en el departamento de ingresos de cualquier hospital

THR o en 500 E Border Street Suite 1200, Arlington Texas 76010. Si desea recibir ayuda en relación a la política sobre asistencia financiera o la solicitud comuníquese con el Departamento de servicio al cliente al 1-800-890-6034. En algunos casos podría recibir asistencia financiera del hospital sin necesidad de presentar una solicitud.

Documentación

Usted tendrá la obligación de proporcionar, de manera oportuna, información sobre sus beneficios de salud, ingresos, bienes y cualquier otra documentación que ayude a evaluar si usted califica. La documentación puede ser estados bancarios, declaraciones de impuestos, talones de cheques o cualquier otro tipo de información.

Asistencia médica necesaria o de emergencia

Si cumple los requisitos para recibir ayuda con el pago de su factura, no se le cobrará más por la asistencia médica necesaria o de emergencia de lo que generalmente se les cobra a las personas que cuentan con cobertura de seguro médico para este tipo de atención. Para determinar los montos que generalmente facturamos utilizamos un método de actualización (comparamos los montos pagados por los individuos que cuentan con seguro médico y sus compañías de seguro médico durante el último año).

Actividades de recaudación

Las facturas que no sean pagadas después de los 120 días de la primera fecha de facturación podrían ser registradas en el historial crediticio suyo o de su garante. Usted o su garante pueden llamar al Departamento de servicio al cliente al 1.800.890.6034 para solicitar ayuda con el pago de su factura en cualquier momento durante el proceso de recaudación. Generalmente no demandamos a nuestros pacientes, ni tomamos acción contra sus bienes personales ni embargamos salarios.