

Resumen en Lenguaje Claro





Resumen sobre Asistencia Financiera

Clay County Medical Center ofrece asistencia a pacientes que reúnen los requisitos. Estos pacientes pueden recibir servicios que se proporcionan sin costo o a un costo reducido a pacientes que no tienen, o no pueden obtener, los recursos financieros apropiados para pagar por su atención de salud.

Requisitos y Elegibilidad

Los pacientes que buscan asistencia deben estar de acuerdo con la realización de un análisis financiero.

Los pacientes que completan y presentan una Solicitud de Asistencia Financiera (SAF) deben incluir documentación de respaldo adicional.

Aquellos cuyo ingreso familiar se encuentra dentro del 200% de los Lineamientos Federales de Pobreza son elegibles para un descuento por los servicios en el CCMC.

Las SAF y demás información de asistencia financiera se encuentran disponibles en la oficina de Admisión en el horario regular de atención, con el personal de registro y en www.ccmcks.org.

Los Representantes de Cuentas del Paciente están disponibles para ayudar a los pacientes con las solicitudes de asistencia financiera. Sus oficinas están ubicadas cerca del escritorio principal de registro o pueden ser contactados por teléfono al 785-632-2144 x 471 o 253. Los pacientes pueden solicitar que se les envíe por correo una copia gratuita de la SAF.



La SAF, la Política de Asistencia Financiera (PAF), y el Resumen en Lenguaje Claro (RLC) se encuentran disponibles en Inglés y Español.

A ningún individuo de pago privado, elegible según la PAF, se le cobrará más por la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria por encima de los montos generalmente facturados (MGF).

Definición

Montos generalmente facturados (MGF) significa los montos generalmente facturados por emergencia u otra atención médicamente necesaria a individuos que tienen un seguro que cubre dicha atención.

Contáctenos

Clay County Medical Center
617 Liberty ST
Clay Center, KS 67432

Teléfono: 785-632-2144