

# RESUMEN DE AYUDA FINANCIERA

Como parte de su misión y compromiso con la comunidad, Falls Community Hospital y clínica proporciona asistencia financiera a los pacientes que califican para asistencia en virtud de política de asistencia financiera de FCHC (FAP).

## REQUISITOS DE ELEGIBILIDAD:

Todos los pacientes son elegibles para solicitar asistencia financiera, los seguros incluidos. Descuento establecido pautas se utilizan para determinar qué cantidad, si cualquiera, será la calidad de asistencia financiera.

### Generalmente

Los pacientes con ingreso familiar en o por debajo del 200% de las pautas federales de pobreza (FPG) recibirán un descuento del 100%. Pacientes con familia ingresos que van desde más del 200% hasta 500% de FPG, con cuentas médicas hasta un 5% de sus ingresos anuales son elegibles para un descuento del 95%.

Cuando las circunstancias del paciente no satisfacen los requisitos establecidos en las directrices del descuento establecido, un paciente todavía puede ser capaz de obtener ayuda financiera. En estas situaciones, representantes de FCHC revisará toda la información disponible y hacer una determinación de elegibilidad del paciente para asistencia financiera.

La situación del paciente se evaluará según las circunstancias relevantes, tales como ingresos, activos u otros recursos disponibles para el paciente o familiares del paciente y el saldo..

## Cómo solicitar ayuda financiera:

Pueden obtener copias gratuitas del FAP y la aplicación de la FAP a través de cualquiera de estas fuentes:



En persona:  
Oficina de admisión del hospital



Por teléfono  
1.254.803-3561



En línea:  
[www.fallshospital.com](http://www.fallshospital.com)



Por correo:  
Falls Community Hospital & Clinic  
Attn: Financial Assistance Office  
P O Box 60  
Marlin, Texas 76661

Además, FCHC puede iniciar una solicitud de asistencia en nombre de la paciente. No hay ninguna garantía de que el paciente tendrá derecho a asistencia financiera. Inglés, español y algunas otras versiones de idioma de esta comunicación, el FAP y la aplicación del FAP están disponibles a petición.

## GASTOS DE EMERGENCIA O ATENCIÓN MÉDICAMENTE NECESARIA:

Ningún paciente que califica para ayuda financiera cobrará más por emergencia u otros atención medicamente necesaria que importes facturados generalmente a pacientes que tienen seguro.



Falls Community Hospital y Clínica