

Política de Asistencia Financiera / Programa de Descuento de Tarifa Variable

Weatherford Hospital Authority dba: Weatherford Regional Hospital

Manual: Administración – Política y Procedimiento Corporativo

Fecha de origen: 12/16/2024

Fecha de aprobación: 12/23/2024

Próxima revisión periódica: 04/27/2026

Propietario: Gerente de PFS

POLÍTICA

Es política de Weatherford Regional Hospital proporcionar atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria no electiva a todos los pacientes que viven en nuestra área de servicio, sin importar la capacidad financiera del paciente para pagar los servicios prestados.

PROPÓSITO

El propósito de esta política es describir las circunstancias bajo las cuales Weatherford Regional Hospital proporcionará atención gratuita o con descuento a pacientes que no puedan pagar servicios médicamente necesarios de emergencia u otros servicios no electivos.

TIPOS DE PACIENTES CUBIERTOS

- Pacientes ambulatorios del Departamento de Emergencias
- Admisiones del Departamento de Emergencias
- Seguimiento hospitalario/ambulatorio relacionado con una visita previa a Emergencias
- Manejo de enfermedades crónicas severas como diabetes, EPOC, etc.

PROCEDIMIENTO

Los pacientes sin Medicare, Medicaid, seguro de terceros u otra cobertura adecuada recibirán asesoramiento financiero y podrán solicitar asistencia financiera.

PROCEDIMIENTO DE DEUDA INCobrable

Después de revisar una cuenta y determinar que el saldo es responsabilidad del paciente, se enviará un estado de cuenta. Las cuentas con saldos pendientes y sin actividad de pago durante 120 días podrán enviarse a una agencia externa de cobranza.

ELEGIBILIDAD PRESUNTIVA

Las personas pueden considerarse elegibles para asistencia financiera si:

- La persona no tiene hogar
- La persona ha fallecido y no existe patrimonio conocido capaz de pagar la deuda

- La persona está encarcelada por un delito grave
- La persona ha recibido beneficios de Medicaid

ASISTENCIA FINANCIERA APROBADA

Los pacientes/garantes serán notificados por correo cuando Weatherford Regional Hospital determine la elegibilidad para descuentos relacionados con atención de emergencia u otros servicios médicamente necesarios.

ASISTENCIA FINANCIERA DENEGADA

Los pacientes/garantes serán notificados por correo si la asistencia financiera es denegada, junto con una explicación breve de la razón.

CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD / BASE PARA CALCULAR LOS MONTOS

Los cargos por atención de emergencia u otros servicios médicamente necesarios estarán limitados a no más de los montos generalmente facturados a personas con seguro.

ESCALA DE DESCUENTO

- Hasta el 100% del Nivel Federal de Pobreza (FPG): 100% de descuento
- 101–150% del FPG: 75% de descuento
- 151–300% del FPG: Cuenta reducida al monto permitido por Medicare

VERIFICACIÓN DE INGRESOS

Los solicitantes pueden proporcionar uno de los siguientes documentos:

- W-2 del año anterior
- Dos recibos de sueldo recientes
- Carta del empleador
- Formulario 4506-T
- Declaración firmada de ingresos si no existe documentación escrita

ACCIONES DE COBRANZA EXTRAORDINARIAS

Las acciones de cobranza extraordinarias pueden incluir:

- Reportar la deuda a agencias de crédito
- Vender la deuda a terceros
- Colocar gravámenes sobre propiedad
- Embargar cuentas bancarias
- Iniciar acciones civiles
- Embargar salarios

PUBLICACIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE ASISTENCIA FINANCIERA

Weatherford Regional Hospital publicará versiones completas y actualizadas de:

- Política de Asistencia Financiera (FAP)
- Solicitud de Asistencia Financiera (FAA)
- Resumen en lenguaje sencillo de la política
- Información de contacto de la oficina comercial de WRH

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Business Office at Weatherford Regional Hospital

(580) 772-5551

Sitio web: weatherfordhospital.com

Nota: Este documento fue traducido al español desde las imágenes proporcionadas y convertido a un formato editable de Word.