

Política de Asistencia Económica Resumen en lenguaje sencillo

Samaritan Health Services (SHS) brinda atención médica a todos los pacientes, sin discriminación y sin tener en cuenta la capacidad de pago del paciente. Samaritan Health Services ayudará a pagar la atención médicamente necesaria a todas las personas, con o sin seguro médico, que tengan una necesidad económica. A las personas que busquen atención médicamente necesaria y sean elegibles para recibir asistencia económica conforme a esta política, no se les cobrará más de lo que generalmente se les factura a quienes tienen Medicare, Medicare o un seguro médico privado.

¿Quién puede solicitar ayuda?

Todos los pacientes y otras personas responsables de la factura pueden presentar una solicitud para el programa de asistencia económica. El programa puede pagar el total de la factura u ofrecer descuentos a cada uno de los pacientes que cumple con uno de los siguientes requisitos:

- Tiene bajos ingresos.
- No tiene seguro médico.
- No tiene cobertura de seguro médico suficiente.
- Demuestra que pagar el total de la factura generaría una dificultad económica.
- Tiene ingresos del grupo familiar, antes de impuestos, iguales o inferiores al 400 % de las Pautas federales de pobreza.
- Tiene gastos médicos elevados.

Se le recomienda hablar con un asesor financiero de SHS para averiguar si reúne los requisitos o si necesita ayuda para presentar la solicitud.

Otro tipo de ayuda

Si no tiene seguro médico, es posible que reúna los requisitos para programas gubernamentales, como:

- Medicaid
- Medicare
- Asuntos de Veteranos

Un paciente que reúne los requisitos para cualquier programa de atención médica público o privado debe presentar una solicitud para dichos programas antes de que podamos ofrecer ayuda. El personal de SHS puede ayudarle a presentar una solicitud para dichos programas.

¿Dónde puedo obtener más información?

- En línea en: <https://www.samhealth.org/financialassistance>.
- Escríbanos o visítenos en el Centro de Servicios Financieros para Pacientes de SHS.
- Pida el formulario de solicitud llamando al 1-800-640-5339.

¿Cómo presento la solicitud?

- Llame la solicitud de asistencia económica.
- Envíe la solicitud con el resto de la información requerida (consulte la lista de verificación de la solicitud):

Por correo postal: SHS Patient Financial Services

Actualizado el 6/17/2020

815 NW 9th St
Corvallis, OR 97330

Por correo electrónico: shsfinancialassistance@samhealth.org