



**MEADE DISTRICT HOSPITAL**  
ARTESIAN VALLEY HEALTH SYSTEM

## RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS DE LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA

### **Visión de Conjunto**

Meade District Hospital (MDH), una organización gubernamental sin fines de lucro, se compromete a proporcionar asistencia financiera a personas que tienen necesidades de atención médica y no tienen seguro, no tienen seguro suficiente, no son elegibles para un programa gubernamental o no pueden pagar emergencias o otras necesidades médicas. Cuidado basado en su situación financiera individual. En consonancia con su misión de ofrecer servicios de atención médica compasivos, de alta calidad y asequibles, MDH se esfuerza por garantizar que la capacidad financiera de las personas que necesitan servicios de atención médica no les impida buscar o recibir atención. MDH no discriminará a ningún paciente que busque atención médica de emergencia, incluidos aquellos en la provisión de tratamiento médico de emergencia, aquellos elegibles para asistencia financiera bajo esta política o aquellos elegibles para asistencia del gobierno. Este es el resumen de la política de asistencia financiera de MDH (FAP).

### **Disponibilidad de Asistencia Financiera**

Es posible que pueda obtener asistencia financiera si no tiene seguro, si tiene seguro insuficiente o si sería una dificultad financiera pagar por completo los gastos de bolsillo esperados por los servicios de MDH. Tenga en cuenta que existen ciertas exclusiones de servicios que generalmente no son elegibles para recibir asistencia financiera, incluidos, entre otros, trasplantes, servicios cosméticos y otros servicios considerados electivos.

### **Requisitos de Elegibilidad**

El programa de asistencia financiera de MDH está disponible para los pacientes con una residencia principal en el condado de Meade en el momento en que se prestó el servicio. Podemos considerar residentes de los condados de Grey, Clark y Seward, así como pacientes fuera del área (por ejemplo, viajeros). Los solicitantes fuera del condado seguirán las pautas de solicitud como solicitantes del Condado de Meade. La asistencia financiera generalmente está disponible para servicios de emergencia, urgentes o otros servicios médicamente necesarios.

La asistencia financiera generalmente está determinada por una escala móvil del ingreso total del hogar basado en el Nivel Federal de Pobreza (FPL). Si usted y / o los ingresos combinados de la parte responsable son iguales o inferiores al 200% de las pautas federales de pobreza, no tendrá ninguna responsabilidad financiera por la atención brindada por MDH. Si cae entre 200 y 400%, puede obtener tarifas con descuento por la atención brindada por el proveedor. A ninguna persona elegible para asistencia financiera bajo la FAP se le cobrará más por la atención de emergencia o otra atención médicamente necesaria que los montos generalmente facturados a las personas que tienen seguro que cubre dicha atención. Si tiene suficiente cobertura de seguro o activos disponibles para pagar su atención, es posible que no sea elegible para recibir asistencia financiera. Consulte la política completa para obtener una explicación completa y detalles.



**MEADE DISTRICT HOSPITAL**  
ARTESIAN VALLEY HEALTH SYSTEM

Las solicitudes de asistencia financiera deben devolverse dentro de los 30 días y será procesado rápidamente. MDH notificará al Garante de su determinación o necesidad de información sobre solicitudes incompletas por escrito dentro de los 30 días de recibida una solicitud completa.

### **Disponibilidad de Traducciones**

La política de asistencia financiera, el formulario de solicitud y el resumen en lenguaje sencillo pueden ser ofrecido en inglés, español y letra grande. MDH puede elegir proporcionar material de traducción, guías de traducción o brindar asistencia mediante el uso de un intérprete bilingüe calificado que lo solicite. Para obtener información sobre el Programa de Asistencia Financiera de MDH servicios de traducción, por favor llame al 620-873-2141.

### **Cómo Solicitar Asistencia**

Hay muchas formas de encontrar información sobre el proceso de solicitud de FAP o obtener copias del formulario de solicitud de FAP. Para solicitar asistencia financiera, usted puede:

- 1) Descargue la información en línea en [www.avhealthsystem.com](http://www.avhealthsystem.com).
- 2) Solicite la información llamando al 1-620-873-2141.
- 3) Solicite la información por escrito por correo o visitando la Oficina Comercial en

**Meade District Hospital  
PO Box 820  
510 E Carthage  
Meade, KS 67864**