



## OakBend Medical Center

### **POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA PARA PACIENTES RESUMEN EN TERMINOS SENCILLOS**

En cumplimiento de su misión, OakBend Medical Center contribuye con los recursos adecuados, la promoción y el apoyo de la comunidad para promover el estado de salud de la comunidad a la que sirve, dentro de su capacidad económica para hacerlo.

OakBend Medical Center se compromete a proporcionar atención caritativa a personas que no tienen seguro, que no cuentan con seguro suficiente, que no califican para un programa gubernamental o que no pueden pagar la atención de emergencia y médicamente necesaria en función de su situación financiera individual y sin discriminación.

Los pacientes cuyo ingreso familiar es igual o inferior al 200 % del nivel federal de pobreza (federal poverty level, FPL) son elegibles para recibir servicios gratuitos. Los pacientes cuyo ingreso familiar es superior al 200 % del FPL y con facturas médicas generales de todos los proveedores que exceden el 10 % de sus ingresos familiares son elegibles para recibir servicios a un monto descontado. Esta tasa de descuento no debe exceder la cantidad promedio que OakBend Medical Center recibiría del seguro privado y Medicare, incluidos los pagos de los pacientes en forma de deducibles, copagos y coseguros.

Si debe pagar un monto descontado y no puede pagar el monto descontado en su totalidad después de que se brinden los servicios, OakBend Medical Center intentará cobrar este monto descontado. OakBend Medical Center le proporcionará los estados de cuenta regulares que requieren de su pago. Si no puede pagar la cantidad descontada en un solo pago, OakBend Medical Center ofrece opciones de pago extendido sin intereses. Todos los montos descontados que permanezcan sin pagar se entregarán a una agencia de cobro de terceros para futuros intentos de cobro.

Puede obtener una copia gratuita de la Política de asistencia financiera de OakBend Medical Center, la Solicitud de asistencia financiera y las Políticas de cobro en el sitio web de OakBend Medical Center en [www.oakbendmedcenter.org](http://www.oakbendmedcenter.org), en las áreas de admisión y registro de los hospitales, comunicándose con el Registro de Paciente al 281-633-4074 o 281-341-2858, y también puede solicitarla por correo a: OakBend Medical Center, a la atención de: Patient Access – Financial Assistance, 1705 Jackson Street, Richmond, TX 77469.

Este Resumen en términos sencillos, la Política de asistencia financiera, la Solicitud de asistencia financiera y las Políticas de cobro están disponibles en inglés y en español en los contactos mencionados anteriormente. El personal de Asistencia Financiera de OakBend Medical Center está disponible para responder preguntas y proporcionar información sobre la Política de asistencia financiera y para ayudarlo con el proceso de solicitud. Puede comunicarse con un miembro del equipo de Asistencia Financiera al 281-633-4074 o 281-341-2858. Una vez que haya completado la Solicitud de asistencia financiera, adjunte todos los documentos de respaldo y envíelos al equipo de Asistencia Financiera; consulte la dirección que se menciona arriba, o envíe un fax a la atención del equipo de Asistencia Financiera al 281-341-4838.