



Clínicas de Atención Familiar de BCMH
CLÍNICA DE ADRIAN
CLÍNICA DE HIGH STREET
CLÍNICA DE NURSERY STREET
CLÍNICA DE RICH HILL

Departamento de Facturación y Servicios Financieros
615 W. Nursery
Apartado Postal 370
Butler, MO 64730
Teléfono: 660-200-7312 Fax: (660) 200-7021

Bates County Memorial Hospital (BCMh) proporciona asistencia financiera para servicios médicamente necesarios, de acuerdo con las pautas establecidas en la política, en el entorno hospitalario, la Clínica Quirúrgica y las Clínicas Especializadas para Pacientes Ambulatorios exclusivamente a los residentes del Condado de Bates. Las Clínicas de Atención Familiar (Family Care Clinics), como clínicas de salud rurales, no tienen restricciones geográficas.

BCMh utiliza las pautas federales actuales de pobreza y el tamaño de la familia como base para determinar la elegibilidad para la asistencia financiera.

- **Se requiere un copago de \$20.00** al momento del servicio en las siguientes ubicaciones: Clínica Especializada para Pacientes Ambulatorios, FCC Adrian, FCC Nursery Street, FCC High Street, FCC Rich Hill y la Clínica Quirúrgica de BCMh.
- **Se requiere un copago de \$50.00** para las visitas a la Sala de Emergencias.

Lista de documentos necesarios para procesar la solicitud: (No se aceptarán documentos alterados.)

- 1) Talones de cheques de nómina: copias de los últimos tres meses.
 - a) Si no recibe talones de cheques, presente estados de cuenta bancarios de los últimos tres meses.
 - b) Si no recibe talones de cheques, presente una declaración firmada y fechada por su empleador con la información de sus ingresos.
- 2) Copias de cualquiera de los siguientes documentos que correspondan:
 - a) Ingresos del Seguro Social, ingresos por discapacidad, ingresos por desempleo u otros ingresos como dividendos, intereses, ingresos por alquiler, manutención infantil, etc.
- 3) Declaración escrita del solicitante describiendo su situación financiera/laboral actual. (Requerido)
- 4) Estados de cuenta bancarios: copias de los últimos tres meses.
- 5) Comprobante de aprobación o denegación de Medicaid, si corresponde. (La denegación debe tener fecha dentro de los últimos 6 meses.)
- 6) Es posible que se solicite la declaración de impuestos del año anterior en una fecha posterior.

Todos los documentos solicitados deben recibirse antes de que su solicitud pueda completarse.

Una vez recibida toda la documentación, las solicitudes se procesan dentro de un plazo de 30 días. Después del procesamiento, recibirá una carta de determinación por correo. Si la asistencia es aprobada, se aplicará a los saldos pendientes actuales. La aprobación es válida por 6 meses a partir de la fecha en que se firma la solicitud. Si la solicitud es denegada, puede volver a solicitarla en cualquier momento.

Haremos todo lo posible para aplicar la asistencia financiera a sus cuentas. Si recibe un estado de cuenta o una llamada telefónica relacionada con servicios que usted considera que debieron haber sido cubiertos, comuníquese con nosotros lo antes posible.

Como cortesía, los médicos de emergencia de Electric City Emergency Physicians respetan la asistencia financiera de BCMh. **Debe enviarles una copia de su carta de aprobación y su estado de cuenta por correo o fax.**

Si tiene preguntas, comuníquese con nosotros al 660-200-7312.

Atentamente,

Representante Financiero de Cuentas de Pacientes
Hospital Memorial del Condado de Bates