

**Clínicas de atención familiar de BCMH**

Clínica de Cuidado Familiar Adrian  
Clínica de Cuidado Familiar de High Street  
Clínica de Cuidado Familiar de Nursery Street  
Clínica de Cuidado Familiar de Rich Hill

**Departamento de Facturación y Servicios Financieros**

615 W. Nursery  
PO Box 370  
Butler, MO 64730  
Teléfono: 660-200-7312  
Fax: (660)200-7021

Bates County Memorial Hospital (BCMh) brinda asistencia financiera para servicios médicamente necesarios de acuerdo con las pautas de nuestra política en el entorno hospitalario, clínica quirúrgica y clínicas especializadas para pacientes ambulatorios solo a los residentes del condado de Bates. Las clínicas de atención familiar, al igual que las 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 recibir asistencia financiera.

- > Se debe pagar un copago de \$20.00 al momento del servicio en estas ubicaciones: Clínica de Especialidades para Pacientes Ambulatorios, FCC Adrian, FCC Nursery Street, FCC High Street, FCC RICH HILL y BCMh Surgical Clinic.
- > Se debe pagar un copago de \$50.00 por 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, envíe los estados de cuenta bancarios de los últimos tres meses.
- b. Si no recibe talones de cheques, envíe un aviso por escrito firmado y fechado por su empleador con información sobre los 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 de los hijos, etc.

**3.) Declaración escrita del solicitante que describa la situación financiera / laboral actual \* (obligatorio).****4.) Es posible que se le soliciten las declaraciones de impuestos del año pasado para que las proporcione en una fecha posterior.****5.) Estados de cuenta bancarios: copias de los últimos tres meses.****Debemos recibir todos los documentos solicitados para completar su solicitud.**

Una vez que se recibe toda la documentación, las solicitudes se procesan en un plazo de 30 días. Una vez que se procese su solicitud, recibirá una carta de determinación por correo. Si se aprueba, su asistencia se aplicará a los saldos pendientes actuales. Esta aprobación tendrá una validez de 6 meses a partir de la fecha en que firmó la solicitud. Si se le niega, puede volver a presentar una solicitud 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 con respecto a servicios que cree que deberían haber sido cubiertos, comuníquese con nosotros lo antes posible.

Como cortesía, Alliance Radiology y Electric City Emergency Physicians respetan la política de asistencia financiera de BCMh. Debe enviarles por fax o correo una copia de su carta de aprobación junto con su estado de cuenta.

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

Sinceramente