



Resumen de Asistencia Financiera

(Ultima revision Febrero 3 del 2021)

Ellenville Regional Hospital entiende que hay veces que los pacientes requieren cuidado pero carecen de seguro medico o tienen dificultad para pagar sus cuentas medicas. Nuestro programa de asistencia financier provee ayuda hasta el 100% para los pacientes que califican basados en sus ingresos. Tambien podemos asistirlo con su aplicacion de Medicaid. Per favor contactenos al (845) 210-4930 y pregunte por la oficina de facturacion para obtener mas informacion o en el caso de tener preguntas adicionales no mencionadas en este texto.

Quien puede aplicar para asistencia financiera?

Asistencia financiera es ofrecida a todos los pacientes que residen en el estado de Nueva York para servicios de emergencia. Para todos los otros servicios medicos necesarios, asistencia es ofrecida dentro de nuestra principal area de servicio de los condados de Dutchess, Orange, Sullivan, Delaware, Greene y Columbia. Cualquier persona puede aplicar, sin excepcion de edad, raza, genero, discapacidad, origen de nacionalidad o condicion migratoria.

Como califico para un descuento?

Los descuentos se determinan por la cantidad de ingresos y el tamaño familiar. Abajo aparecen los limites de ingresos anuales:

Tamaño Familiar	HHS Ingresos de Pobreza \$	150%	250%	300%
1	\$12,880	\$19,320	\$32,200	\$38,640
2	\$17,420	\$26,130	\$43,550	\$52,260
3	\$21,960	\$32,940	\$54,900	\$65,880
4	\$26,500	\$39,750	\$66,250	\$79,500
5	\$31,040	\$46,560	\$77,600	\$93,120
6	\$35,580	\$53,370	\$88,950	\$106,740
7	\$40,120	\$60,180	\$100,300	\$120,360
8	\$44,660	\$66,990	\$111,650	\$133,980

* Para mas de 8 personas, agregar \$4,540 por cada persona adicional.

Que sucede si yo excedo esos limites?

Ellenville Regional Hospital planes de pagos flexible en el caso que usted no califique para asistencia financiera o no tenga capacidad para pagar sus cuotas, sin tener en cuenta sus ingresos.

Alguien puede explicarme el descuento o ayudarme a aplicar?

Si, ayuda confidencial gratuita esta disponible . Llame al (845) 210-4930 y pregunte por el representante de la oficina de facturacion. Si usted no habla ingles, alguien lo ayudara en su propio idioma.



Resumen de Asistencia Financiera (cont.)

Parece que califico para un descuento basado en mis ingresos. Que necesito hacer?

Usted necesitara llenar una aplicacion de asistencia financiera . Puede solicitarlo/recibirlo del hospital o bajarlo de nuestro sitio web: www.erhny.org. Usted necesitara proveer prueba de identidad, direccion e ingresos. La aplicacion completada y la documentacion pueden ser enviados a:

Ellenville Regional Hospital
Attn: Business Office
10 Healthy Way
Ellenville, NY 12428

Que servicios cubre el programa de asistencia?

Todos los servicios medicos necesarios provistos por Ellenville Regional Hospital son cubiertos bajo el programa de asistencia financiera, como emergencia o visitas de cuidados urgentes. Servicios no medicamente necesarios como procedimientos electivos, cirugia cosmetic o asuntos de conveniencia del paciente no son cubiertos por la poliza de asistencia financiera. Ellenville Regional Hospital tiene contratos con grupos medicos que facturan separadamente del hospital. Estos servicios no estan cubiertos por nuestra poliza.

Cuanto tengo que pagar?

Una vez que nuestro consejero financier haya procesado su aplicacion , ellos le daran detalles sobre su especifico descuento y las opciones de pago.

Como sabre si califico y recibo un descuento?

Una vez que recibimos la aplicacion completa y todos los documentos necesarios, Ellenville Regional Hospital le enviara una carta dentro de 30 dias. La carta le dira si usted ha sido aprobado y el nivel de descuento otorgado.

Que sucede si recibo una factura mientras mi aplicacion esta en proceso?

Usted no esta obligado a pagar una facture del hospital mientras su aplicacion esta siendo considerada. Si su aplicacion es rechazada, le explicaran el porque y le proporcionaran un modo de apelar la decision.

Que hago si tengo un problema que no puedo resolver con el hospital?

Usted puede llamar a el Departamento de Salud del estado de Nueva York a la lines de quejas al 1-800-804-5447.