

METHODIST HEALTHCARE

"Sirviendo a la humanidad para honrar a Dios"

Resumen de asistencia financiera para Methodist Hospital, Methodist Children's Hospital, Methodist Specialty and Transplant Hospital, Metropolitan Methodist Hospital, Methodist Texsan Hospital, Northeast Methodist Hospital, Methodist Stone Oak Hospital y Methodist Ambulatory Surgery Hospital

Como parte de nuestra misión, Methodist Healthcare proporciona atención a los pacientes sin los medios económicos para pagar servicios hospitalarios. Se atenderá a todos los pacientes que se acudan a cualquier centro de Methodist Healthcare independientemente de su raza, credo, color o nacionalidad y que estén clasificados como indigentes financiera o médicamente.

Una persona indigente médicamente es aquella que no tiene un seguro o tiene un seguro insuficiente y es aceptada para recibir atención sin obligación de pagar servicios o con descuento con base en el ingreso y el tamaño de la familia. El hospital usa las pautas de ingresos de la pobreza emitidas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos para determinar si una persona es elegible a atención de beneficencia.

Un paciente médicamente indigente es una persona cuyas cuentas hospitalarias después del pago por pagadores terceros excede el 10 por ciento de su ingreso anual bruto y no puede pagar resto de la cuenta. Methodist Healthcare puede considerar otros los recursos y obligaciones financieras del paciente al determinar su capacidad de pago.

La asistencia financiera con respecto a urgencias y atención médica necesaria puede estar disponible para los pacientes que no califican para recibir asistencia estatal o federal. En la mayoría de los casos, los pacientes que se encuentren por debajo del 200 por ciento de las pautas federales para pobreza con base en el ingreso familiar total pueden recibir una dispensa del 100 por ciento de su factura (sujeto a los requisitos de verificación de ingresos/documentación). En ciertos casos, aplican otros descuentos que van de 40 a 90 por ciento si el ingreso familiar del paciente es mayor a 200 por ciento y no más de 500 por ciento de las pautas federales de pobreza.

Existe más información de elegibilidad y asistencia, una copia gratuita de nuestra política de asistencia financiera, la forma de solicitud de asistencia financiera y un resumen en lenguaje sencillo de la política de asistencia financiera (en inglés o español), y una lista de médicos que proveen de emergencia u otros servicios médicos necesarios en las instalaciones de Methodist Healthcare (y si sus servicios están cubiertos bajo el plan de asistencia financiera) que se pueden solicitar por escrito en la siguiente dirección:

Patient Accounting Services/ Servicios de Contabilidad para Pacientes
6000 NW Parkway, Suite 124
San Antonio, TX 78249

O puede visitar nuestro sitio web: www.sahealth.com y hacer clic en “Charity Care.”

Usted puede solicitar asistencia financiera llenando la solicitud mencionada anteriormente y enviándola a la dirección que antecede.

Si usted es elegible para asistencia financiera, la cantidad cobrada por una urgencia u otro servicio médico necesario no excederá las cantidades que normalmente se cobran a los pacientes con seguro.

La información adicional sobre el programa y la asistencia financiera de Methodist Healthcare y sobre cómo solicitar asistencia financiera se puede obtener de la oficina en:

Patient Accounting Services/ Servicios de Contabilidad para Pacientes
6000 NW Parkway, Suite 124
San Antonio, TX 78249

O puede llamar a cada centro al:

Methodist Boerne Emergency Center:	866-396-9877
Methodist Ambulatory Surgery Hospital:	866-396-9839
Methodist Stone Oak Hospital:	866-329-9475
Methodist Specialty and Transplant Hospital:	866-391-2013
Metropolitan Methodist Hospital:	866-391-2014
Northeast Methodist Hospital:	866-391-2016
Methodist Hospital and Methodist Children’s Hospital:	866-391-2019
Methodist Texsan Hospital:	866-291-3650