

Política de Asistencia Financiera

CoxHealth desea ayudar a los pacientes que no tienen seguro de salud o que necesitan ayuda para pagar sus facturas del hospital. Como una organización de atención de salud sin fines de lucro, CoxHealth atiende a nuestros pacientes y las comunidades a las que prestamos servicios por medio de una mejor salud y una mejor atención de salud.

Nuestro personal puede ayudarlo con lo siguiente:

- Solicitar un seguro de salud a través del Marketplace
- Solicitar asistencia de Medicaid o Incapacidad
- Determinar si usted califica para Asistencia Financiera de Cox Health

Asistencia Financiera de CoxHealth

Antes que nada, sus circunstancias financieras no afectarán su cuidado. Todos los pacientes son tratados con respeto y de manera justa. Los pacientes que cumplen con ciertas pautas de ingresos pueden calificar para Asistencia Financiera de CoxHealth, incluyendo cargos reducidos del hospital y planes de pago.

Conforme al **Anexo 1** adjunto, a los pacientes que son elegibles para recibir Asistencia Financiera no se les facturará montos mayores de los que generalmente se factura a las personas que tienen un seguro que cubre dicha atención. La información sobre los montos generalmente facturados y su cálculo está disponible en el **Anexo 1** adjunto, al hablar con un asesor financiero o al llamar a los números a continuación.

La aprobación de Asistencia Financiera estará vigente durante 6 meses a partir de la fecha de aprobación. Excepciones a los criterios que le dan derecho a recibir Asistencia Financiera se considerarán de forma individual.

Requisitos médicos para recibir Asistencia Financiera

CoxHealth proporcionará, sin excepción, atención para problemas médicos de emergencia a todos los pacientes que busquen dicha atención, sin importar su capacidad de pago o si califican para recibir Asistencia

Financiera, de conformidad con los requisitos de la Ley de Tratamiento Médico de Emergencia y de Trabajo de Parto (EMTALA).

La Asistencia Financiera está disponible solo para servicios de emergencia y médicamente necesarios. No se aplica a procedimientos electivos como cirugía estética. Tampoco se aplica a la parte de sus servicios que ha sido pagada por un tercero, como una compañía de seguros o un programa del gobierno.

Pautas de ingresos para Asistencia Financiera

La cantidad de asistencia financiera que recibe se basa en la información del Índice Federal de Pobreza establecida por el gobierno de Estados Unidos cada año. Un Anexo de Ingresos para Asistencia Financiera y Descuentos que muestra estos niveles de ingresos se adjunta en el **Anexo 2**. Además de sus ingresos, el descuento también tomará en cuenta el tamaño de su familia.

Una lista de proveedores que están incluidos en esta Política se adjunta como **Anexo 3**. Otros servicios que otros proveedores facturan por separado, como médicos independientes, no son elegibles bajo la Política de Asistencia Financiera de CoxHealth. Para obtener una lista completa de estos proveedores, consulte el **Anexo 4** adjunto. Estas listas también están disponibles al usar la información a continuación.

Solicitar Asistencia Financiera

Puede solicitar asistencia financiera en cualquier momento, antes, durante o después de su atención, hasta 240 días después de su factura inicial. Le enviaremos información con su factura sobre cómo solicitar asistencia. La solicitud también está disponible en el **Anexo 5** adjunto, con previa solicitud en las instalaciones de CoxHealth, incluyendo, entre otras, las salas de emergencia y las áreas de admisión, o al llamar a los números a continuación y solicitando una copia. La solicitud requiere comprobante de ingresos, como una declaración de impuestos o talones de pago. Ejemplos de documentos que pueden usarse como comprobante de ingresos se pueden encontrar en el formulario de solicitud.

Los pacientes que no tienen seguro o que son elegibles o están inscritos en Medicaid automáticamente califican para recibir Asistencia Financiera para los servicios hospitalarios de emergencia y médicamente necesarios que Medicaid no cubre. Los pacientes también pueden ser aprobados para recibir Asistencia Financiera adicional con base a la situación financiera y/o socioeconómica del paciente. La elegibilidad para este tipo de asistencia no califica automáticamente al paciente para asistencia en cuentas futuras.

Las solicitudes completadas se pueden entregar al hospital en persona, por correo postal o por fax a:

CoxHealth

Attn: Financial Counselors
1423 N. Jefferson Ave.
Springfield, MO 65802
Fax 417-269-0518

CoxHealth Branson

Attn: Financial Counselors
P O Box 650
Branson, MO 65615
Fax 417-335-7071

CoxHealth Monett

Attn: Financial Counselors
801 N. Lincoln Ave.
Monett, MO 65708
Fax 417-354-1185

Cox Barton County Hospital

Attn: Resource Coordinator
29 NW 1st Lane
Lamar, MO 64759
Fax: 417-681-5266

o enviar por correo electrónico a:

FinancialAssistanceApplications@CoxHealth.com

¿Cuánto tiempo llevará este proceso?

Usted debería recibir una respuesta en un plazo de 10 a 15 días hábiles a partir del momento en que se completa su solicitud. Para garantizar que su solicitud se procese lo más rápido posible, es muy importante que recibamos todos los documentos requeridos. Vea nuestra solicitud para mayor información.

¿Qué hago con mi factura mientras espero?

Debe establecer un acuerdo de pago con CoxHealth durante el proceso de solicitud.

Cobros

Cuando usted es el responsable de los saldos restantes después de la aprobación de Asistencia Financiera, CoxHealth trabajará con usted para establecer un acuerdo de pago. Si estos pagos no se realizan y usted no se comunica con nosotros, podríamos utilizar los servicios de una agencia de terceros para hacer un seguimiento con usted en el cobro del pago. Para entender lo que esto podría significar para usted, revise la Política de Cobro de CoxHealth adjunta como **Anexo 6**.

Aprenda más

Para obtener más información sobre la Asistencia Financiera de CoxHealth, obtener una solicitud o pedir un aviso por escrito o comunicación electrónica, puede visitar uno de los departamentos en cualquiera de las siguientes ubicaciones o puede llamar a uno de los siguientes números para hablar con un Asesor Financiero. Los Asesores Financieros de CoxHealth están disponibles para ayudarlo a completar la solicitud o responder preguntas que pueda tener sobre la Política de Asistencia Financiera de CoxHealth:

Cox Medical Centers (Cox South y Cox North):

Departamentos de Emergencia o Admisiones
3801 S. National Ave.
Springfield, MO 65807
417-269-0523

Meyer Orthopedic and Rehabilitation Hospital

Departamento de Admisiones
3535 S. National Ave.
Springfield, MO 65807
417-269-9800

Cox Medical Center Branson:

Departamentos de Emergencia o Admisiones
525 Branson Landing Blvd,
Branson, MO 65616
417-348-8930

Cox Monett Hospital:

Departamentos de Emergencia o Admisiones
801 N Lincoln Ave.
Monett, Mo 65708
417-354-1118

Cox Barton County Hospital

Departamentos de Emergencia o Admisiones
29 NW 1st Lane
Lamar, MO 64759
417-681-5100

Información adicional y formularios de solicitud están disponibles en línea en www.coxhealth.com.

Notificación

En un esfuerzo por informar a nuestros pacientes, familias y comunidades acerca de la Política de Asistencia Financiera de CoxHealth, hemos tomado medidas para promocionar ampliamente esta política poniendo letreros en las áreas de admisión y registro, incluyendo los departamentos de emergencia, y distribuyendo información por correo, en las clínicas médicas y otros lugares públicos. Además, esta FAP, que también es un resumen en lenguaje sencillo, y la solicitud de la FAP, están disponibles en inglés, español, birmano, swahili, vietnamita, albanés, ruso, rumano, portugués, polaco, karénico, chino, hmong, marshalés y mandarín.

En vigencia 11/2018