

Resumen de la asistencia financiera del Freeman Health System en lenguaje sencillo

El programa Freeman Health System Financial Assistance (FFA) existe para brindar a los pacientes elegibles atención de emergencia o médicamente necesaria con descuento parcial o total. Los pacientes que buscan asistencia financiera deben solicitar el programa.

Elegibilidad

Servicios Elegibles incluyen servicios provisto por hospitales o clínicas de Freeman emergentes y/o médicamente necesarios y son cobrados por Freeman. Para obtener más información, incluso la aplicación FFA completa, la lista de proveedores / servicios cubiertos / no cubiertos, visite nuestro sitio web: www.freemanhealth.com/billing-and-insurance.

Como aplicar

Descargue una aplicación en freemanhealth.com, o pide una aplicación:

- En el mostrador principal de cualquier hospital o clínica de Freeman.
- Hacienda Llamada al Freeman Patient Accounts Department al 417.347.6686.
- Envíe un pedido escrito o visitando al Freeman Patient Accounts, 3220 McClelland Boulevard, Joplin, Missouri.

Envíe por correo la solicitud completa con toda la documentación e información especificada en las instrucciones a:

Freeman Patient Accounts
3220 S. McClelland Boulevard
Joplin, Missouri 64804

Determinación de la elegibilidad para asistencia financiera

Generalmente, las personas son elegibles para recibir asistencia financiera usando una escala móvil cuando sus ingresos familiares son iguales o inferiores al 250% de las Pautas Federales de Pobreza (FPG). Elegibilidad para asistencia financiera significa que las personas elegibles recibirán un descuento total o parcial en su atención. Niveles de asistencia financiera, basados únicamente en los ingresos familiares y FPG:

- **ingresos Familiar al 0% – 100% de FPG: elegible para atención con descuento completo**
- **ingresos Familiar al 101% – 250% de FPG: elegible para atención con descuento parcial**

Si recibe la aprobación de la FFA, no se le cobrará más que las cantidades generalmente facturadas (AGB) por atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria

Nota: También se pueden considerar otros criterios más allá de las Pautas Federales de Pobreza, como deuda-ingresos para los saldos de los pacientes que exceden proporciones razonables de deuda-ingresos. No se considerarán las solicitudes incompletas, pero se notificará a los solicitantes y se les dará la oportunidad de enviar la información requerida.

¿Necesitas ayuda? ¿Tiene preguntas?

Freeman ofrece la política de asistencia financiera, el formulario de solicitud de asistencia financiera y un resumen en lenguaje sencillo de la aplicación de asistencia financiera en inglés y español. Para obtener ayuda con la traducción verbal de la política y asistencia para solicitar otros idiomas, comuníquese con Freeman Patient Accounts al 417.347.6686, de 8:00 am a 4:30 pm de lunes a viernes.