Resumen en lenguaje claro de la Política de ayuda económica

Rehabilitation Hospital of Phenix City
3715 US Highway 431 N
Phenix City, AL 36867-2363
334.732.2200
ehc.rehab/PhenixCityFA

Nuestro hospital provee servicios gratuitos o descuentos durante situaciones de emergencias o de necesidades medicas para aquellos pacientes que no cuentan con un plan medico o una cubieta que les cubra los mismos. Esta asistencia no aplica a los servicios electivos ni articulos que son para la comodidad y conveniencia del paciente. Este documento es solo una guia. Favor referirse a la politica de asitencia financiera para mas detalles.

Requisitos de Elegibilidad para la Política de Asistencia Financiera

Los pacientes elegibles para descuentos deben cualificar basado en sus ingresos. Estos descuentos son exclusivos para situaciones de emergencias y otras necesidades de cuidado medico. Generalmente son elegibles:

- Pacientes cuyos ingresos familiares sean igual o menor al 200%, según las guías del nivel de pobreza federal.
- Pacientes cuyos ingresos familiares sean entre 200% y 400%, según las guías del nivel de pobreza federal en una escala que va del 50% al 75% en descuento.

Un paciente que cualifique para recibir asistencia bajo la Política de Asistencia Financiera no se le cobrará una cantidad mayor que la que generalmente se facturan a los pacientes que tienen un plan medio les cubre.

Cómo obtener Copia y Solicitud de la Política de Asistencia Financiera

Para obtener copia y solicitud de la Política de Asistencia Financiera, favor solicitar por escrito a la dirección indicada arriba o solicitar la misma al departamento de admisiones/registración del hospital. También, la pueden encontrar en el sitio web proporcionado arriba.

©2024:Encompass Health Corporation:1363233SP

Cómo Solicitar la Asistencia de la Política de Asistencia Financiera

Para solicitar ayuda financiera, por favor completar y enviar la solicitud de Asistencia Financiera, acompañada de los documentos requeridos a la dirección arriba mencionada.

Para mayor información y ayuda para completar el proceso de solicitud, se puede comunicar con el controlador del hospital a través del número de teléfono indicado arriba.

©2024:Encompass Health Corporation:1363233SP