

La Instrucción del Formulario de Solicitud de Asistencia Financiera

Santiam Hospital entiende que las facturas médicas pueden ser inesperadas y pueden ser difíciles de pagar. Con el fin de ayudar con esta carga, asistencia financiera de oficial del Hospital Santiam a nuestros pacientes que cumplen con ciertos requisitos de ingresos. De acuerdo con esos requisitos, una persona o familia puede calificar para la reducción en el costo del servicio parcial o en su totalidad, incluso si usted tiene seguro de salud.

¿Qué cubre? La Asistencia Financiera cubre los servicios en el Hospital Santiam, así como cualquiera de nuestra clínica afiliada para la base de servicios médicamente necesarios, don la elegibilidad de una persona. La asistencia financiera no puede cubrir ningún costo adicional incurrido o proporcionado por otras organizaciones.

¿Cómo presentar su solicitud? Para solicitar asistencia financiera completa y devolver el formulario adjunto mi correo a Santiam Hospital Financial Counselor, PO Box 577, Stayton, OR 97383, por fax al 503-769-3472 o por correo electrónico a patientaccounts@santiamhospital.org. Si tiene preguntas o necesita ayuda para llenar esta solicitud, llame a nuestro especialista en asistencia financiera al 503-769-4572.

¿Qué información se necesita para aplicar?

- El formulario de solicitud adjunto (firmado y fechado)
- prueba de ingresos
- copia de la declaración de impuestos reciente
- completo y estado de cuenta bancario actual
- incluye una carta explicando su situación actual y necesidad adicional de asistencia

¿Cuándo sabré el resultado de mi solicitud?

Recibirá una carta de determinación por correo dentro de los 21 días después de recibir la solicitud completa. Si se requiere información o documentación adicional para procesar la solicitud de asistencia financiera, se le informará de esos requisitos.

Por favor, envíe su solicitud de inmediato.

Seguirá recibiendo facturas hasta que recibamos información y se haya realizado una determinación de elegibilidad.