



## **Salem Health y West Valley Hospital**

### **Resumen en términos sencillos de la póliza de asistencia financiera y del programa de beneficencia**

Salem Health se ha comprometido a asegurar que nuestros pacientes reciban la atención hospitalaria que necesitan independientemente de la capacidad para pagar por ese cuidado. Nuestra misión es proveer cuidado de salud a los que no pueden permitirse pagar y proveemos cuidados de salud gratuitos y con descuento a los pacientes elegibles. Usted puede ser elegible para recibir servicios de cuidado gratis o con descuento dependiendo del tamaño de la familia y los ingresos, incluso si tiene seguro médico.

Si usted cree que puede tener problemas para pagar su cuidado médico, por favor hable con nosotros. Cuando sea posible, le recomendamos que pida ayuda financiera antes de recibir tratamiento médico.

**¿Qué está cubierto?** Para emergencias y otros servicios apropiados en Salem Health proporcionamos cuidado médico gratuito y asistencia financiera/programa de beneficencia a pacientes elegibles basando los costos en una escala de ingresos, con descuentos que van del 65% al 100%. A ningún paciente elegible para la asistencia financiera/programa de beneficencia se le cobrará más de la cantidad facturada generalmente a pacientes que tienen seguro médico.

**¿Cómo solicitarla?:** Cualquier paciente puede presentar una solicitud para recibir asistencia financiera/programa de beneficencia presentando una solicitud y proporcionando documentación de apoyo. Si usted tiene preguntas, necesita ayuda o desea recibir un formulario de solicitud o más información, póngase en contacto con nosotros:

- Cuando se registre en el hospital o se retire del hospital;
- Por teléfono llamando al: 503-562-4357
- En nuestro sitio web en: <http://www.salemhealth.org/about/charity-care-and-financial-policy>
- En persona: En el Departamento de Servicios Financieros para el Paciente ubicado en:  
**550 Hawthorne SE, Suite 200, Salem OR 97301**
- Para obtener los documentos por correo gratuitamente llame al: 503-562-4357

**Si el inglés no es su primer idioma:** Versiones traducidas del formulario de la solicitud, de la póliza de asistencia financiera y de este resumen están disponibles a petición en español, ruso y vietnamita.

#### **Otro tipo de asistencia:**

**Cobertura de asistencia:** Usted puede ser elegible para otros programas de gobierno y de la comunidad. Podemos ayudarle a conocer si estos programas (incluyendo el Plan de Salud de Oregón) pueden ayudar a cubrir sus gastos médicos. Podemos ayudarle a solicitar estos programas.

**Sin seguro médico:** Ofrecemos descuento para los pacientes que no tienen cobertura de seguro médico. Póngase en contacto con nosotros acerca de nuestro programa de descuentos.

**Planes de pago:** Cualquier saldo por montos adeudados por usted se deben pagar dentro de 30 días. El balance puede ser pagado en cualquiera de las siguientes maneras: tarjeta de crédito, plan de pago, en efectivo, cheque o pago de facturas en línea. Si usted necesita un plan de pagos, por favor llame al número de teléfono en su factura.

**Cuidado médico de emergencia:** Salem Health cuenta con un departamento dedicado a emergencias y brinda cuidado de emergencia para condiciones médicas (según lo definido por La Ley laboral y del Tratamiento Médico de Emergencia) sin discriminación consistente con las capacidades disponibles, independientemente si un paciente tiene la capacidad para pagar o es elegible para ayuda financiera.

Gracias por confiar en nosotros para su cuidado.

**Salem Health y West Valley Hospital**

Resumen de términos sencillos