

## **CROSBYTON CLINIC HOSPITAL**

### **Resumen en Lenguaje Sencillo de la Política de Asistencia Financiera (FAP)**

- Como parte de su misión, Crosbyton Clinic Hospital (CCH) proporcionará asistencia financiera a los pacientes que carecen de la capacidad para pagar por emergencias y servicios hospitalarios médicamente necesarios. La ayuda financiera no se aplica a las facturas de los médicos, laboratorios externos u otros proveedores.
- En general, si su ingreso anual es inferior o igual al 300% del nivel federal de pobreza, <http://aspe.hhs.gov/poverty/index.cfm>, usted tendrá derecho a la asistencia financiera. Si reúne los requisitos de su saldo deudor en el momento de la aplicación FAP se da de baja (cancelado) o descontado. Puede pedir ayuda con su factura en cualquier momento durante su estancia en el hospital o el proceso de facturación.
- La determinación de la capacidad de pago puede tener en cuenta una serie de variables, como el nivel de ingresos, tamaño de la familia y la cantidad de los gastos del hospital. En casos extraordinarios CCH puede tener en cuenta el estado de ganar del paciente y su familia y la frecuencia de hospital y gastos médicos.
- Una copia impresa gratuita de FAP y la aplicación de FAP se puede obtener en nuestro sitio web en [cchdistrict.org](http://cchdistrict.org) o [crosbytonclinchospital.com](http://crosbytonclinchospital.com). Copias impresas gratuitas también se pueden obtener en 710 West Main Street o llamando al 806-675-2382 extensión 245 y solicitar que le envíen por correo. Asistencia en la comprensión y completar la solicitud de FAP se puede obtener en la dirección antes mencionada o llamar al número de contacto anteriormente. Los idiomas para los que han sido traducidos los documentos antes mencionados están disponibles como una exposición a la FAP.