



Política de Asistencia Económica - Resumen en lenguaje sencillo

Samaritan Health Services (SHS) brinda atención médica libre de discriminación a cualquier paciente que no pueda pagar. SHS ayudará a pagar la atención médica de los pacientes, con o sin seguro médico, que tengan una necesidad económica. A las personas elegibles para la asistencia económica bajo el FAP no se les cobrará más por la atención de emergencia o cualquier otra atención médicamente necesaria cuyos costos generalmente se les facturan a las personas que tienen seguro que cubre dicha atención. El presente es un resumen de la Política de Asistencia Económica de SHS.

¿Quién puede solicitar ayuda?

Todos los pacientes y partes responsables pueden presentar una solicitud para el programa de asistencia económica. El programa puede pagar el total de la factura o brindar descuentos a los pacientes que cumplen con los siguientes requisitos:

- Bajos ingresos
- No tienen seguro
- Su seguro no es suficiente
- Es difícil pagar el total de una factura
- Los ingresos del grupo familiar, antes de los impuestos, son iguales o están por debajo del 400 % de los Lineamientos Federales de Pobreza
- Tienen gastos médicos elevados

Hable con un consejero económico para averiguar si reúne los requisitos o si necesita ayuda para presentar la solicitud.

Otra ayuda

Si no tiene seguro médico, es posible que reúna los requisitos para programas gubernamentales como los siguientes:

- Medicaid
- Medicare
- Asuntos de Veteranos

Un paciente que reúne los requisitos para cualquier programa de atención de salud público o privado debe presentar una solicitud para dichos programas antes de que podamos ofrecer ayuda. El personal de SHS puede ayudarle a presentar una solicitud para estos programas.

¿Dónde puedo obtener más información?

- **En línea en: www.samhealth.org/FinancialAssistance**
- Escríbanos o visítenos en el Centro de Servicios Financieros para Pacientes de SHS
- Pida los formularios llamando al 1-800-640-5339

¿Cómo puedo presentar una solicitud?

- Llene el formulario de asistencia económica
- Envíe el formulario con el resto de la información requerida (consulte la lista de verificación de la solicitud) a:

SHS Patient Financial Services Center
815 NW 9th St
Corvallis, OR 97330
O

shsfinancialassistance@samhealth.org