

## Resumen de la Póliza de Asistencia Financiera de West Springs Hospital- PLS

Ofrecemos ayuda financiera a nuestros pacientes los cuales no pueden pagar todo o parte de sus cuentas médicas. Usted también puede aplicar para ayuda con nuestro programa Cuidado de Caridad. Las calificaciones para el Programa de Cuidado de Indigentes en Colorado también lo/a califica al programa.

### ¿Qué es Cuidado de Caridad?

- Usted puede calificar para cuidado descontado basado en sus ingresos del hogar. Sus ingresos pueden ser hasta tres veces más (300%) del Nivel Federal de Pobreza.
- Cubre: Emergencias y cuidados medicamente necesarios.

### ¿Cuáles proveedores en West Springs Hospital están incluidos?

- Todos los proveedores de cuidado en West Springs Hospital y Transiciones participan en nuestro programa de Cuidado de Caridad.

### ¿Quiénes pueden obtener ayuda con el Cuidado de Caridad?

Encuentre el número de personas que viven en su hogar. Después siga hasta encontrar donde entran los ingresos de su familia. La línea arriba de esa fila es el porcentaje de los cargos que debe.

Responsabilidad de Cliente	1%		5%		10%		25%		40%		50%	
Descuento	99%		95%		90%		75%		60%		50%	
Tamaño de Familia	0 - 50%		51 - 100%		101 - 150 %		151 - 200%		201 - 250%		251 - 300%	
1	0	6,244	6,245	12,490	12,491	18,735	18,736	24,980	24,981	31,225	31,226	37,470
2	0	8,454	8,455	16,910	16,911	25,365	25,366	33,820	33,821	42,275	42,276	50,730
3	0	10,664	10,665	21,330	21,331	31,995	31,996	42,660	42,661	53,325	53,326	63,990
4	0	12,874	12,875	25,750	25,751	38,625	38,626	51,500	51,501	64,375	64,376	77,250
5	0	15,084	15,085	30,170	30,171	45,255	45,256	60,340	60,341	75,425	75,426	90,510
6	0	17,294	17,295	34,590	34,591	51,885	51,886	69,180	69,181	86,475	86,476	103,770
7	0	19,504	19,505	39,010	39,011	58,515	58,516	78,020	78,021	97,525	97,526	117,030
8	0	21,714	21,715	43,430	43,431	65,145	65,146	86,860	86,861	108,575	108,576	130,290

## Cantidad generalmente facturada

West Springs Hospital no le cobrará a nadie las tarifas reducidas más de lo que permite la tarifa de Medicare por el servicio. (Consulte la sección completa AGB en la Póliza de Asistencia Financiera).

## ¿Cómo puedo aplicar?

Para aplicar, llame al número de abajo. Le mandaremos por correo una aplicación junto con una lista de los documentos requeridos para comprobar sus ingresos. También puede imprimir una aplicación de nuestra página web al igual que pasar por nuestro hospital para hablar con un consejero de finanzas que le ayudara con el proceso de la aplicación. La dirección es West Springs Hospital, 515 28 3/4 Road. Grand Junction, CO.

Para una copia entera de la Póliza de Asistencia Financiera de West Springs Hospital o para obtener una aplicación de Cuidado de Caridad, visite nuestra página web: [MindSpringsHealth.org](http://MindSpringsHealth.org)

**O llame a nuestro número de servicio al cliente: 970-683-7131 o 1-888-320-5218**