

# Política de asistencia económica

## Resumen en lenguaje claro

Charleston Area Medical Center, Inc. ("CAMC") está dedicado a dar atención médica de calidad a quienes la necesitan, independientemente de su capacidad de pago. Esta carta explica nuestra política de asistencia económica que existe para dar a los pacientes elegibles, descuentos parciales o totales en los servicios de emergencia u otros servicios médicamente necesarios, prestados por el CAMC. En lo sucesivo, CAMC y cualquier entidad estrechamente relacionada se llamarán CAMC. Los pacientes que quieran recibir asistencia económica deben enviar una solicitud al programa que se resume abajo.

### Política de asistencia económica de Charleston Area Medical Center, Inc.

**Servicios elegibles:** servicios de emergencia u otros servicios médicamente necesarios prestados y facturados por CAMC. La política de asistencia económica (FAP) solo se aplica a los servicios facturados por CAMC. Otros servicios que son facturados por separado por otros proveedores, como médicos o laboratorios, no son elegibles según la FAP.

**Pacientes elegibles:** los pacientes que reciben servicios elegibles, que presentan una solicitud de asistencia económica completa y que CAMC determina que son elegibles para recibir asistencia económica.

**Determinación de la elegibilidad de la asistencia económica:** Se espera que los pacientes que cumplan los criterios de asistencia económica no paguen o paguen menos. Los principales requisitos para la asistencia económica son:

- Los ingresos deben ser iguales o menores que el 300 % de las Directrices Federales de Ingresos de Pobreza (FPL)
- Y, que las directrices de activos totales (\$50,000 o menos), excluyendo el auto principal y la residencia principal
- Los pacientes que se encuentren por debajo del 200% del FPL obtendrán el 100 % de descuento en el saldo adeudado
- Los pacientes que se encuentren entre el 201 % y el 300 % del FPL obtendrán un 52 % de descuento en el saldo adeudado

Los pacientes pueden enviar una solicitud de asistencia económica en cualquier momento, antes, durante o después de la atención.

Si usted envía una solicitud de asistencia económica, debe darnos toda la información necesaria. Usted es responsable de enviar una solicitud para la asistencia económica.

Después de determinar la elegibilidad para la asistencia económica, CAMC no cobrará a los pacientes que sean elegibles de asistencia económica por los servicios de atención médica de emergencia y otros servicios médicamente necesarios, más que las cantidades generalmente facturadas.



**Charleston Area  
Medical Center**

# ¿Cómo pido asistencia económica?

## Paso 1: Pedir una solicitud de asistencia económica.

Los formularios están disponibles en:

- Nuestro sitio web **[www.camc.org](http://www.camc.org)**
- En 501 Morris Street, Charleston, WV 25301
- En las áreas de registro
- Llamando a la Unidad de asistencia económica al **(304) 388-6496**, **(304) 388-6406** o a CAMC Greenbrier Valley al **(304) 647-4411 ext.2010**.

## Paso 2: Completar y enviar de vuelta la Solicitud de asistencia económica.

Complete el formulario y adjunte la documentación necesaria:

- Si está inscrito en un programa patrocinado por el estado
  - o Complete la solicitud hasta donde dice ingresos familiares
  - o Escriba los ingresos según el rubro de salarios
  - o Adjunte la comprobación de la inscripción en un programa estatal como WIC, SNAP, etc.
  - o \*Firme la solicitud\*
  - o Envíe la solicitud por correo a la dirección que aparece en la solicitud o por fax al **(304) 388-7656**.
- Si no está inscrito en un programa patrocinado por el estado.
  - o Complete todas las secciones de la solicitud, ponga N/A si algo no corresponde
  - o Adjunte estos documentos necesarios:
    - Estado de cuenta bancario detallado más reciente (últimos 30 días)
    - Los talones de las nóminas de los últimos 30 días de todos los miembros del grupo familiar (los autónomos deben presentar su declaración de impuestos más reciente).
    - Si no tienen ingresos o la comida y la vivienda se las da otra persona que no sea el solicitante. Se debe firmar un formulario notariado. Este formulario se puede encontrar en nuestro sitio web en **[www.camc.org](http://www.camc.org)**.
  - o \*Firme la solicitud\*
  - o Envíe la solicitud por correo a la dirección que aparece en ella o por fax al **(304) 388-7656**.
- Los pacientes que necesiten ayuda con el proceso de solicitud deben comunicarse con la Unidad de asistencia económica al **(304) 388-6496** o **(304) 388-6406** o en el área de registro de los hospitales (CAMC Memorial, 3200 Maccorkle Ave SE, Charleston, WV 25304; CAMC General, 501 Morris St., Charleston, WV 25301; CAMC Women and Children's, 800 Pennsylvania Ave, Charleston, WV 25302; CAMC Teays Valley, 1400 Hospital Drive, Hurricane, WV 25526; CAMC Greenbrier Valley, 1320 Maplewood Avenue, Ronceverte, WV 24970, (304) 647-4411 ext.2010).

## Paso 3: Nosotros revisaremos su solicitud.

Nosotros revisaremos su solicitud para determinar si usted califica para tener asistencia de acuerdo con la Política de directrices de asistencia económica.

## Paso 4: Usted recibirá la decisión.



**Charleston Area  
Medical Center**

# ¿Cómo pido asistencia económica?

Usted recibirá la decisión por escrito. Si se deniega, es importante que se ponga en contacto con CAMC para establecer acuerdos de pago.



**Charleston Area  
Medical Center**