

PROGRAMA DE ASISTENCIA

Resumen en lenguaje



A los pacientes que pagan por su cuenta no se les puede cobrar más que los montos generalmente facturados por la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria. SampsonRMC ofrece automáticamente un descuento del 30% a las cuentas de pago por cuenta propia.

Pautas para ser considerado para recibir asistencia financiera: Debe ser residente de Carolina del Norte

1. Todos los pacientes del hospital serán examinados para recibir atención caritativa presunta según las Pautas Federales de Pobreza
2. Los pacientes sin hogar, mentalmente incapacitados sin nadie que actúe en su nombre, inscritos en Medicaid o con un niño en su hogar inscritos en Medicaid e inscritos en el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria para Mujeres, Bebés y Niños (WIC) o en el Programa de Asistencia Nutricional Suplementaria (SNAP) son elegibles

Pautas para determinar el nivel de asistencia financiera: Sampson Regional utiliza las Pautas Federales de Pobreza (FPG) como base para la asistencia financiera. Se proporciona asistencia completa para pacientes con ingresos familiares de hasta el 200% de FPG y asistencia parcial de hasta el 300% de FPG.

Ejemplos:

- Una familia de 2 personas con un ingreso familiar combinado de \$42,300 recibirá asistencia completa.
- Una familia de 2 personas con un ingreso familiar combinado entre \$42,300 y \$63,450 recibirá asistencia parcial.
- Una familia de 4 personas con un ingreso familiar combinado de \$64,300 recibirá asistencia completa.
- Una familia de 4 personas con un ingreso familiar combinado entre \$64,300 y \$96,450 recibirá asistencia parcial.

Gastos médicos elegibles para asistencia financiera: La asistencia financiera se puede utilizar para reducir los saldos adeudados después de que todos los beneficios financieros del seguro se hayan aplicado a la cuenta del paciente.

La asistencia financiera se aplica a:

1. Tratamiento médicamente necesario para atención hospitalaria o ambulatoria, visitas a la sala de emergencias o servicios quirúrgicos
2. Servicios de médicos o proveedores en los consultorios médicos de Sampson Regional

3. Saldos después del pago del seguro

Servicios cubiertos por el Programa de Asistencia Financiera para Pacientes:

Nuestro compromiso de cuidar a los pacientes sin tener en cuenta su capacidad de pago se aplica al tratamiento que es médicamente necesario y que se proporciona a través de los siguientes servicios que se incluyen como parte del sistema de salud de Sampson Regional:

- Atención hospitalaria
- Atención ambulatoria hospitalaria
- Servicios Profesionales de Emergencia Regional de Sampson
 - Proveedores de emergencias
- Hospitalistas regionales de Sampson
 - Atención médica para pacientes hospitalizados
- Servicios Médicos Regionales de Sampson
 - Anestesiología
- Servicios Profesionales Regionales de Sampson
 - Centro del Dolor de Carolina
 - Medicina Familiar de Howerton
 - Cuidado conveniente de Sampson
- Grupo Médico Sampson
- Grupo Ortopédico Sampson
- Servicios quirúrgicos de Sampson
- Centro de Mujeres Sampson
- Dr. Henry Curry

Cómo aplicar:

Nuestros asesores financieros están disponibles en el lugar o por teléfono para ayudarlo a comprender sus opciones o para ayudarlo a solicitar asistencia financiera. La solicitud está disponible en www.SampsonRMC.org/FinancialAssistance o se puede recoger en la Oficina de Negocios del hospital, ubicada en 612 Beaman Street, Clinton, o en cualquier centro de Sampson Regional. Estaremos encantados de enviar las solicitudes por correo si las solicita. Para obtener más información, comuníquese con nuestro Equipo de Servicios Financieros para Pacientes al 910-590-8751.

Opciones adicionales para la asistencia con el pago:

No todos los pacientes cumplirán con las pautas para recibir asistencia financiera. Sampson Regional ofrece varias opciones para los pacientes que necesitan hacer arreglos de pago sobre los saldos de las cuentas. For more information, contact the Business Office at 910-590-8751.

Financial Assistance forms are available in English & Spanish. Please contact our Patient Financial Services team at 910.590.8751 for translation services for other languages.

Adopted Date: 8/2018

Revised Date: 3/2021,4/2021,9/2022,3/2023,12/2024,1/2025

Form# SRMC-0166E