

**Resumen de la política de ayuda financiera en lenguaje sencillo**  
**(Financial Assistance Policy Plain Language Summary)**

Los pacientes que cumplen con ciertos criterios de ingresos pueden calificar para ayuda financiera sobre la base de los criterios que se incluyen a continuación:

<b>Paciente que no tiene cobertura de seguro (aseguranza) Directrices para la ayuda financiera</b>	
<b>Nivel de ingresos (del NFP)</b>	<b>Descuento</b>
<b>0 –200%</b>	<b>100% de la tarifa de Medicare</b>
<b>201% - 250%</b>	<b>50% de la tarifa de Medicare</b>
<b>251% - 300%</b>	<b>40% de la tarifa de Medicare</b>
<b>301% - 350%</b>	<b>25% de la tarifa de Medicare</b>
<b>351% - 400%</b>	<b>15% de la tarifa de Medicare</b>

(NFP – Nivel Federal de Pobreza)

Si el Hospital de Decatur Morgan le otorga ayuda financiera y la concesión no cubre el 100% de los cargos del Hospital de Decatur Morgan por los servicios suministrados, no se le cobrará al paciente más por los servicios de emergencia y otro cuidado necesarios de un punto de vista médico que el monto que usualmente cobramos a los pacientes que están cubiertos bajo Medicare.

Si usted piensa que puede calificar para recibir ayuda financiera, llene y firme una solicitud de ayuda financiera. La solicitud y las directrices están disponibles en [decaturmorganhospital.net/services/financial-assistance](http://decaturmorganhospital.net/services/financial-assistance) o puede obtener una solicitud y una copia de las directrices:

- Llamando al Departamento de Servicios Financieros para los Pacientes al (256) 973-4688, de lunes a viernes, de las 8:00 a.m. a las 4:30 p.m., para solicitar que le envíen la solicitud y las directrices por correo sin costo alguno para usted.
- En su paquete de admisión, en nuestro departamento de emergencias o en la oficina de un representante financiero o cajero.
- Visitando cualquiera de los siguientes lugares:
  - Decatur Morgan Hospital 1201 7<sup>th</sup> Street SE Decatur, AL 35601
  - Decatur Morgan West 2205 Beltline Rd SW Decatur, AL 35603

Para obtener ayuda para llenar esta solicitud o para una explicación de las directrices, puede comunicarse con un asesor financiero llamando al (256)973-4688 de lunes a viernes entre las of 8:00 a.m. y las 4:30 p.m. Envíe su solicitud de ayuda financiera completada a:

**Decatur Morgan Hospital**  
**Attn: Financial Counselor**  
**PO Box 2239**  
**Decatur, AL 35609-2239**

Las directrices y la solicitud de ayuda financiera también están disponibles en **inglés**.