



Valley View Hospital
 ofrece programas para ayudar a su familia
 con opciones económicas para los servicios
 de cuidado de la salud médicamente
 necesarios. Para nosotros es importante
 proporcionar acceso al cuidado médico
 necesario, sin importar la capacidad de pago
 del paciente, así que nos esforzamos por
 ayudarle a encontrar un programa que cubra
 sus necesidades financieras.

PATIENT FINANCIAL SERVICES



Pago de facturas en línea

VVH.ORG/FAP
 VVH.ORG/PayMyBill

1906 BLAKE AVENUE
 GLENWOOD SPRINGS CO 81601
 TEL 970.384.6890
 FAX 970.384.8023

VVH.ORG



**ASISTENCIA
 FINANCIERA**
y opciones de pago

Servicios de asistencia financiera

Nuestros Asesores Financieros brindan apoyo en defensa de los pacientes que tienen dificultades para pagar sus facturas médicas. Podemos ayudarlos a solicitar beneficios de programas locales, estatales y federales. El personal de Servicio al Cliente de Valley View está aquí para ayudarlo a entender sus opciones y las ventajas de los programas que están disponibles para usted

El personal puede ayudar con:

- Medicaid y CHP+
- Colorado Indigent Care Program (Programa de cuidado de la salud para personas indigentes) o CICP
- Programa de Asistencia Financiera de VVH
- Cobertura de seguros de salud
- Seguro Social (SSDI/SSI)
- Administración de Veteranos
- Programas de descuentos en medicamentos
- Asistencia a las víctimas de delitos
- Indian Health Services



Descuentos por pago puntual

Valley View Hospital se complace en ofrecer descuentos en los servicios a nuestros pacientes si pagan su factura hospitalaria completa. Podemos calcular lo que usted tendrá que pagar después que su seguro pague la parte que le corresponde y brindarle un 10% de descuento en el momento de registrarse o dentro de los 45 días de la fecha del alta.

De manera alterna, damos un 5% de descuento si usted prefiere esperar y pagar dentro de los 30 días después que su seguro pague la parte que le corresponde.

Plan a plazos sin intereses

Ofrecemos opciones de pago sin intereses: hasta un año en pagos mensuales iguales. O tiene hasta 24 pagos en plazos mensuales si registra una tarjeta de crédito o débito para pagos automáticos.

Puede llamarnos o hacer sus arreglos de pago o visitarnos en línea en at **VVH.org/PayMyBill**.

EJEMPLOS DE PROGRAMAS QUE PUEDEN ESTAR DISPONIBLES PARA USTED

Miembros en la Familia						CICP	FAP	Subsidio de Seguro Medico
1	2	3	4	6	8			
Ingreso Bruto Mensual del Hogar								
\$2,529	\$3,429	\$4,329	\$5,229	\$7,029	\$8,829	√	√	√
\$5,058	\$6,858	\$8,658	\$10,458	\$14,058	\$17,658		√	

CICP

Colorado Indigent Care Program

El CICP brinda servicios de cuidado de la salud con descuento a personas de bajos ingresos en proveedores participantes. El CICP recibe fondos estatales y federales para compensar parcialmente a los proveedores participantes que brindan atención médica a las personas sin seguro o con cobertura insuficiente que están en o por debajo del 250 por ciento del Nivel de pobreza federal.

¿Quién es elegible?

- Ciudadanos de los EE.UU. o inmigrantes legales
- Residentes de Colorado o trabajadores agrícolas migrantes
- Solicitantes que cumplen con las guías de ingreso y recursos
- Solicitantes de cualquier edad
- Solicitantes que no califican para Medicaid o Child Health Plan Plus (CHP+)
- Solicitantes que tienen Medicare y otro seguro médico

Los copagos de CICP para los servicios van de \$0 a \$630 dependiendo del nivel de ingreso familiar que califique.

FAP

Programa de Asistencia Financiera

El Programa de Asistencia Financiera (Financial Assistance Program o FAP) es financiado exclusivamente por Valley View Hospital a través del apoyo generoso de la comunidad a la que servimos. Por favor, lea el Resumen de la Poliza de Asistencia Financiera de Valley View Hospital.

Resumen de Asistencia Financiera de Valley View Hospital

Usted y su familia pueden ser elegibles para servicios médicos con descuento al solicitar a través del Programa de Asistencia Financiera (Financial Assistance Program o FAP) del Hospital. FAP no es un seguro médico y los descuentos solo aplican al saldo de la deuda que usted pueda tener después que su seguro médico haya pagado su parte. Si usted no tiene seguro médico, FAP puede ayudar a reducir o eliminar el costo de su factura de hospital por servicios de emergencia y medicamente necesarios. Como FAP es un descuento, solo se aplica a sus gastos de hospital después que revisemos su elegibilidad para todos los demás posibles programas de cobertura de salud privados o del gobierno. Si usted es elegible para FAP, no tendrá que pagar más de la cantidad generalmente facturada (AGB, por sus siglas en inglés) a las personas aseguradas por el cuidado de emergencia y medicamente necesario.

FAP NO cubre procedimientos electivos. El programa de FAP no cubre los copagos, deducibles o cantidades que no son cubiertas por su seguro medico, para los servicios que recibe de medicos que cobran separado en las clinicas de VVH. El programa de FAP no cubre servicios en clinicas que no sean parte de VVH.

Dónde obtener una solicitud

Las solicitudes de asistencia financiera y las listas de documentos están disponibles sin costo alguno en inglés y en español en nuestras áreas de registro y Servicio al Cliente ubicadas en 1906 Blake Ave, Glenwood Springs, CO 81601. Además, puede llamar a la oficina de Asesoramiento Financiero de VVH al 970.384.6892 para obtener una copia por correo o descargar la solicitud en vvh.org/FAP.

Determinación de calificación para la asistencia financiera

La elegibilidad se basa en el ingreso y los activos de su familia, así que usted solicita a FAP como familia. Nosotros verificamos su ingreso, activos y tamaño de la familia para determinar qué nivel de asistencia financiera podemos proporcionar. VVH ofrece FAP en una escala proporcional a las familias con un ingreso de hasta 500% de las Guías Federales de Pobreza. FAP requiere documentación completa para apoyar su solicitud. La lista completa de los documentos requeridos se incluye con la solicitud de FAP.

Descuentos proporcionados a través del Programa de Asistencia Financiera

Nivel Federal de Pobreza	Descuento
< 199%	100%
200% to 299%	80%
300% to 399%	50%
400% to 500%	50%

Este es solo un resumen de la política de FAP de VVH. La Política de Asistencia Financiera completa y la Solicitud de Asistencia Financiera están disponibles en inglés y en español llamando al 970.384.6892 o a través de nuestro sitio web en vvh.org/FAP. La Política completa de FAP también está disponible en persona en las áreas de registro de pacientes y Servicio al Cliente de VVH ubicadas en 1906 Blake Ave, Glenwood Springs, CO 81601.