



Resumen de Información para Asistencia Financiera

Coffee Regional Medical Center ("CRMC") ofrece asistencia financiera para el cuidado médico necesario para los pacientes sin seguro o con seguro no elegible. Sobre la base de su necesidad económica, ya sea descuentos, pagos reducidos, planes de pago, o de atención gratuita puede estar disponible.

CRMC no factura pacientes por importes de responsabilidad del paciente más que las cantidades generalmente facturados a los proveedores de seguros.

Usted puede ser elegible para recibir asistencia si:

- Tiene un ingreso familiar anual que está por debajo del 125% del FPL, o tiene un ingreso familiar anual que es mayor o igual al 125%, pero no superior a 200% del FPL
- Hay limitado o ningún seguro de salud
- No es elegible para la ayuda del gobierno (por ejemplo Medicaid)
- Se puede demostrar que tiene una necesidad financiera
- Proporcionar CRMC la información necesaria acerca de sus finanzas del hogar (como se especifica en el formulario de solicitud)

La ayuda financiera está disponible para los pacientes elegibles que requieren:

- Servicios médicos de emergencia
- Los servicios no electivos para condiciones que amenazan la vida de urgencia, fuera el Servicio de Urgencias

La presentación de la solicitud

Para pedir una solicitud, sin cargo para la asistencia financiera por favor contacte CRMC para un Consejero Financiero al 912-383-6969.

También puede visitar nuestro pagina web www.coffeeregional.org; nuestros formularios de solicitud están disponibles en Inglés y Español, así como este resumen

Su solicitud debe incluir copias de cualquier documento que se aplican a usted. Por favor adjunte copias, no originales, ya que CRMC no puede devolver los documentos enviados con la solicitud.. Si hay documentos que faltan para comptetar su solicitud, esto puede retrasar el proceso de aplicacion, y podría resultar en su cuenta ser enviada a nuestro departamento de colecciones, colecciones jurídicas, o agencia de cobros.

¿Cuánto tiempo se necesita para solicitar ayuda financiera?

Dentro de los 5 días hábiles de haber recibido la solicitud y toda la información de la verificación requerida, los solicitantes calificados recibirán una carta de aprobación o de negación de asistencia con el procedimiento / servicio para el que han aplicado.

Por favor enviar por correo o por fax su aplicacion y copias de prueba de materiales de ingreso a solicitud completa:

Patient Financial Services (PFS)
A la atención de: Asesor Financiero
PO Box 1227

(912) 383-5614- Oficina
(912) 383-6917- Fax

***Si usted necesita ayuda financiera o si tiene preguntas adicionales usted puede llamar o visitar nuestros
Consejeros Financieros que se encuentran en
CRMC Patient Financial Services
196 Westside Drive Douglas, GA 31533
(912) 383-6969***

Appendix A

Providers covered by CRMC FAP:

- Coffee Regional Medical Center
- Coffee Regional Medical Center First Care
- Coffee Regional Medical Center Anesthesia/PPM

Providers not covered by CRMC FAP:

- CRH Physician Practices
- Schumacher Group
- 24 On Physicians/Incompass Health
- Radiology and Associates
- Southeast Pathology Services