

## Solicitud de asistencia financiera

Puede solicitar asistencia financiera para usted y su familia si no tiene seguro médico, o si le preocupa que no pueda pagar la totalidad o parte de sus servicios de atención médica. Trabajaremos con usted para ver si califica para otros programas de seguro médico o nuestro Programa de Asistencia Financiera. Si califica para recibir asistencia financiera, algunos o todos sus saldos pueden reducirse para servicios médicamente necesarios. Bozeman Health determinará si un servicio es médicamente necesario según la Política de asistencia financiera de Bozeman Health, disponible en [www.bozemanhealth.org](http://www.bozemanhealth.org), o llamando a un representante financiero del paciente.

**Información requerida:** copias de las declaraciones de impuestos federales de los últimos tres años y otra documentación que se usará para identificar los ingresos de un solicitante y los talones de nómina de tres meses O BIEN el estado de pérdidas y ganancias actual para los solicitantes que trabajan por cuenta propia.

### Estado financiero

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ N.º de SS: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_ N.º de SS: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Su empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección del empleador: \_\_\_\_\_

Cónyuge del empleador: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Ingresos netos mensuales “para llevar a casa”: \_\_\_\_\_ (paciente)

Ingresos netos mensuales “para llevar a casa”: \_\_\_\_\_ (cónyuge)

Otros ingresos: \_\_\_\_\_

### **Sin los datos indicados anteriormente, su solicitud podría denegarse como incompleta.**

Devuelva esta solicitud firmada y los datos indicados anteriormente dentro de los 30 días. Le notificaremos por escrito nuestra decisión dentro de los 30 días posteriores a la recepción de una solicitud completa. Usted tiene derecho a apelar nuestra determinación. Como organización sin fines de lucro, Bozeman Health se compromete profundamente a brindar atención médicamente necesaria para todos, independientemente de su capacidad financiera para pagar. Bozeman Health tiene una variedad de opciones de pago disponibles, incluido nuestro Programa de Asistencia Financiera.

**Notificación para el paciente:** Se harán todos los esfuerzos razonables para notificar a un paciente sobre la disponibilidad de asistencia financiera según esta política al:

1. Intentar determinar si un paciente tiene cobertura de terceros para cualquier parte del servicio de atención médica de emergencia o médicamente necesario prestado.
  - a. Si un paciente no tiene cobertura de terceros, un defensor del paciente del programa *First Source* examinará todos los casos de pacientes hospitalizados y cualquier caso ambulatorio que exceda los \$1000 en cargos totales para determinar si el paciente califica para fondos de terceros.
  - b. Si un paciente no tiene o no califica para fondos de terceros, el defensor del paciente le explicará la Política de asistencia financiera, le proporcionará una Solicitud de asistencia financiera y le brindará asistencia para completar la solicitud, si lo desea.

Para que lo consideren para recibir asistencia financiera, debe proporcionar lo siguiente:

- Formulario de solicitud completado y firmado.
- Declaraciones de impuestos federales de los últimos 3 años y otra documentación para verificar los ingresos.** Si no tiene una copia, puede solicitar una a la **Oficina del IRS** local llamándolos al 800-829-1040.
- Verificación de ingresos: copias de las declaraciones de ganancias para el solicitante y su cónyuge de los ÚLTIMOS 3 MESES (talones de pago).** Otros datos para la verificación incluyen la Carta de beneficios de jubilación del Seguro Social, la Carta de desempleo, la Carta de determinación de discapacidad, la Carta de manutención infantil o la Carta de ayuda federal para estudiantes.

**Política de Asistencia Financiera**  
**Resumen en lenguaje sencillo**

Bozeman Health se compromete a brindar acceso a servicios de atención médica de emergencia o medicamento necesarios para los pacientes que no tienen seguro o tienen un seguro limitado disponible.

En términos generales, para recibir cargos con descuento, los pacientes deben tener ingresos familiares por debajo del 400 % de las Pautas Federales de Pobreza. Para recibir atención gratuita, los pacientes deben tener ingresos familiares iguales o inferiores a las Pautas Federales de Pobreza.

La asistencia financiera también puede estar disponible en otras circunstancias limitadas, según la cuantía de las facturas médicas del paciente y si el paciente cumple con otros criterios de elegibilidad.

Los pacientes pueden solicitar asistencia financiera completando una Solicitud de asistencia financiera. Las copias de la Solicitud de asistencia financiera, así como la Política de asistencia financiera de Bozeman Health, están disponibles en [www.bozemanhealth.org](http://www.bozemanhealth.org). Los pacientes también pueden solicitar asistencia financiera a través de su cuenta de MyChart.

Los pacientes también pueden obtener copias gratuitas de la Solicitud de asistencia financiera y las políticas por correo postal, llamando al 406-414-1015 o visitando el Departamento de Emergencias de Bozeman Health, en las áreas de Registro de Pacientes de Bozeman Health o en Bozeman Health Patient Financial Services (PFS) Customer Service Department, ubicado en 1600 Ellis Street, Third Floor (al otro lado de Highland Boulevard desde el hospital en el Legacy Building).

La Solicitud de asistencia financiera y la Política de asistencia financiera (al igual que este resumen en lenguaje sencillo) están disponibles en inglés y español.

Las solicitudes de asistencia financiera completadas deben enviarse a:

**Bozeman Salud**  
**Attn: Patient Financial Services Customer Service**  
**1600 Ellis Street, Third Floor**  
**Bozeman, MT 59715**

Las solicitudes pueden entregarse en persona a Patient Financial Services Customer Service, ubicado en 1600 Ellis Street, Third Floor, Bozeman, MT 59715 (al otro lado de Highland Boulevard desde el hospital en el Legacy Building).

Las personas que buscan más información o necesitan ayuda para completar la Solicitud de asistencia financiera pueden comunicarse con Servicios Financieros para Pacientes de Bozeman Health llamando al 406-414-1720.

A un paciente que califique para recibir asistencia financiera según la Política de asistencia financiera de Bozeman Health con respecto a servicios de atención médica de emergencia o medicamento necesarios no se le cobrará más que los montos generalmente facturados por Bozeman Health por los mismos servicios que reciben los pacientes que tienen un seguro que cubre dicha atención.

**Gastos mensuales**

Gastos de vivienda: \_\_\_\_\_

Comida: \_\_\_\_\_

Servicios públicos: \_\_\_\_\_

Seguro: \_\_\_\_\_

Transporte: \_\_\_\_\_

Atención médica: \_\_\_\_\_

Otros (varios): \_\_\_\_\_

**Acreedores**

Nombre y dirección	Saldo total	Pagos mensuales
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
7. _____	_____	_____
8. _____	_____	_____
9. _____	_____	_____
10. _____	_____	_____

**Otros activos y valor (acciones, terrenos, fideicomisos, etc.)**

**Cuentas bancarias**

Institución: \_\_\_\_\_

Saldo en cuenta de ahorros: \_\_\_\_\_ Saldo en cuenta corriente: \_\_\_\_\_

Complete toda la información y devuelva el documento a:

**Patient Financial Services  
1600 Ellis Street, Third Floor  
Bozeman, MT 59715**

**Bozeman Health**

Certifico que la información que proporcioné es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



## **Proveedores de Bozeman Health cubiertos por la Política de asistencia financiera de Bozeman Health**

- **Departamentos y clínicas de Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center**
    - Clínica de Audiología
    - Salud Conductual
    - Cottonwood Clinic
  
    - Centro de Cáncer
    - Clínica de Cardiología
    - Centro de Diabetes y Nutrición
    - Clínica de Oído, Nariz y Garganta
    - Clínica de Endocrinología
    - Clínica de Medicina Familiar en la Clínica de Belgrado
    - Clínica de Medicina Familiar
    - Clínica de Gastroenterología
  
    - Oxigenoterapia en el hogar
    - Hospitalistas
  
    - Clínica de Enfermedades Infecciosas y Medicina del Viajero
    - Clínica de Medicina Interna
    - Medicina Maternofetal
  
    - Neonatología
    - Clínica de Nefrología
    - Centro de Neurociencia
    - Clínica del Dolor
    - Consultores en cuidados paliativos
    - Clínica Pediátrica
    - Clínica Pediátrica en la Clínica de Belgrado
    - Clínica de Medicina Pulmonar
    - Clínica de Reumatología
    - Centro de Diagnóstico del Sueño (Sleep)
    - Clínica de Medicina del Sueño
    - Clínica de Cirugía
    - Telepsiquiatría
    - Universidad de Utah: lecturas remotas de EEG (adultos y pediátricos)
    - Clínica de Urología
    - Clínica de Especialidad Pediátrica
  
    - Clínica Quirúrgica y de Venas
  
    - Clínica de Especialistas en Mujeres
    - Clínica de Heridas y Medicina Hiperbárica
  
  - **Departamentos y Clínicas de Big Sky Medical Center**
    - Clínica de Medicina Familiar
  
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Servicios y proveedores de emergencia**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Fisioterapia y medicina deportiva en The Ridge**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Fisioterapia y medicina deportiva en Belgrade Clinic**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Terapia pediátrica, fisiológica, ocupacional y del habla en 1600 Ellis Street**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Centro de cirugía el mismo día**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Servicios ambulatorios en North 19th**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Belgrade Clinic & UrgentCare**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Laboratorio de Belgrade Clinic**
  - **Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center: Radiología en Belgrade Clinic**
-

## **Proveedores/entidades NO cubiertos por la Política de asistencia financiera de Bozeman Health**

- Imágenes médicas avanzadas
- Consultores de alergia y asma de Montana
- Ortopedia alpina y medicina deportiva
  
- Big Sky Dermatology
- Big Sky Oral/Facial Surgery
- Billings Clinic Bozeman para ginecología y obstetricia
- Billings Clinic
- Bozeman Clinic
- Bozeman Foot & Ankle Clinic
- Bozeman Health Medical Spa
- Bozeman Outpatient Surgery Center
  
- Bozeman Podiatry Clinic
- Bozeman Sport & Spine
- Bridger Children's Dentistry
- Bridger Ear, Nose & Throat
- Bridger Orthopedic & Sports Medicine
- Salud dental infantil
- CHP Bozeman Medical Clinic
- Dr. David A. Koeplin
- Radiología directa
- Atención de alergia y asma familiar de Montana
- Gallatin Mental Health Center
- Gallatin Plastic Surgery
- Gallatin Valley Anesthesia Associates
- Gallatin Valley Maxillo Facial & Aesthetic Surgery
- Gallatin Valley Pediatric Dentistry
  
- Intercity Radiology
- Especialistas médicos en la vista
- Mint Dental Studio
- Montana Children's Specialists
- Montana Retina Consultants
- Montana Skin Cancer and Dermatology Center PC
- Nova Women's Health & Wellness
- Peckinpaugh Oculoplastic Surgery
- Servicios de psicología
  
- Pure Dermatology
- Ridgway Plastic Surgery
- Rocky Mountain ENT
- Rocky Mountain Surgical Center
- Seattle Children's Cardiology de Montana
- Shodair Children's Hospital
- SpecialtyCare, Inc.
- St. Peter's Cancer Treatment Center
- SVPN Pediatric Clinic
- The Children's Hospital
- Treasure State Orthotics & Prosthetics
- Comprehensive Stroke Center de la Universidad de Utah
- Division of Plastic Surgery de la Universidad de Utah
- Healthcare Burn Center de la Universidad de Utah
  
- Teleneurología de la Universidad de Utah
- Vance Thompson Vision
- Yellowstone Pathology Institute

### **Ambulancia: aire/tierra**

- Airamedics
- Transporte aéreo ALERT
- American Aerovac, Inc.
- Respuesta médica estadounidense (American Medical Response, AMR)
- Angel Medflight
- Bismarck Air Medical
- Departamento de Bomberos de Bozeman
- Departamento de Bomberos de Central Valley
- HELP Flight
- Life Flight
- Mercy Flight
- Montana Medical Transport
- Ambulancia aérea REACH
- 

\*\* Esta lista está actualizada al 19 de diciembre de 2022 y está sujeta a cambios. Las preguntas deben dirigirse a Servicios Financieros para Pacientes llamando al 406-414-1720.

**Bozeman Health Deaconess Regional Medical Center**  
**Bozeman Health Big Sky Medical Center**  
**Hoja de información de montos generalmente facturados (Amounts Generally Billed, AGB)**

**Porcentaje de AGB**

El porcentaje de AGB de Deaconess Hospital y Big Sky Medical Center es del 67,4 % de los cargos brutos por servicios para pacientes hospitalizados y ambulatorios.

Este porcentaje se basa en todos los reclamos permitidos para los servicios de emergencia y otros servicios médicamente necesarios para pacientes hospitalizados y ambulatorios de Bozeman Health por parte de Medicare, Medicaid y pagadores privados durante un período de 12 meses dividido por los cargos brutos asociados para esos reclamos.

**PERÍODO DE RETROSPECTIVA**

El período de medición retrospectiva de 12 meses actualmente vigente es:

- **1 de julio de 2021 al 30 de junio de 2022**

Estos AGB se aplicarán a partir del 1 de octubre de 2022 y continuará hasta el 30 de septiembre de 2023.