

Le damos la bienvenida

Nuestra misión es acompañarle en su camino hacia una mejor salud. Por favor, pida a nuestro personal toda la ayuda que necesite.

Comprendemos que el uso de los servicios de cuidado de salud a veces puede resultar confuso, de modo que haremos todo lo que esté a nuestro alcance para que su visita de hoy sea lo más placentera posible.



LITTLE COMPANY OF MARY
HOSPITAL AND HEALTH CARE CENTERS

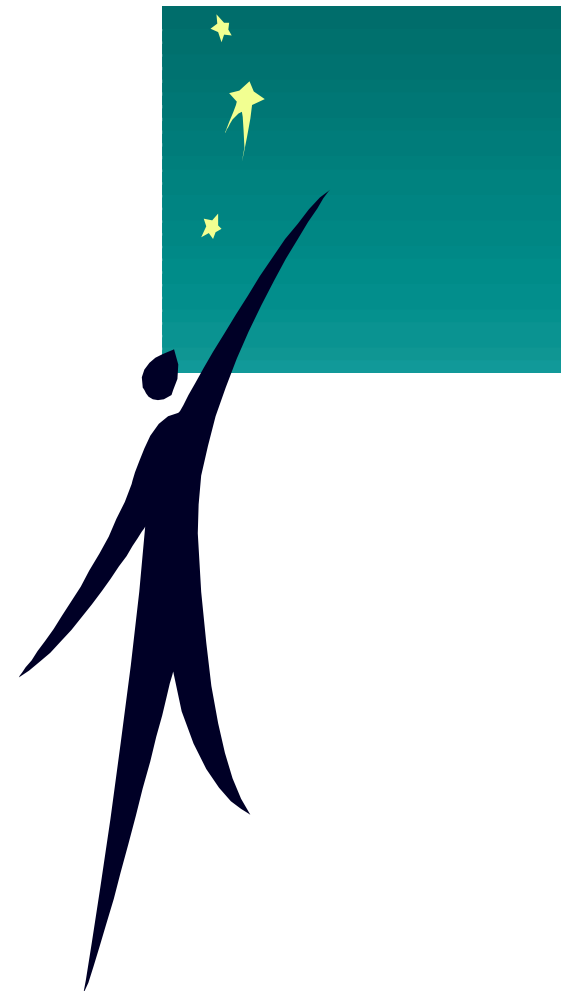
Cuentas de Pacientes
2800 West 95th Street
Evergreen Park, Illinois 60805
708.422.6200
www.lcmh.org



LITTLE COMPANY OF MARY
HOSPITAL AND HEALTH CARE CENTERS

In Pursuit of Pain-Free Health CareSM

*Ayuda Económica y
Opciones De Pago*





LITTLE COMPANY OF MARY
HOSPITAL AND HEALTH CARE CENTERS

Cuentas de Pacientes
2800 West 95th Street
Evergreen Park, Illinois 60805
708.422.6200

Los Hospitales y Centros de Cuidados de Salud de la Pequeña Compañía de María asumen el compromiso de proveer cuidados de salud compasivos a todas las personas.

AYUDA ECONÓMICA

Podemos ofrecer ayuda completa o parcial, en base a la condición económica de nuestros pacientes, y esto se determina de acuerdo con nuestra Política de Cuidados Caritativos.

Por favor, haga una cita con uno de nuestros consejeros financieros llamando al 708.229.6152 o 6153.

Para determinar la elegibilidad se utiliza una Solicitud de Ayuda Económica. Si es aprobada, este programa cubre los servicios médicamente necesarios que provee el Hospital. La Pequeña Compañía se enorgullece de los médicos que nos acompañan. Algunos de estos médicos pueden ser proveedores no pertenecientes a nuestra red de servicios. No son empleados de La Pequeña Compañía, y facturan sus servicios por separado. La Ayuda Económica no se aplica a las facturas u otros honorarios de médicos privados que puedan ser cobrados al paciente.

Para poder tener acceso a un descuento total o parcial bajo nuestra Política de Cuidados Caritativos, deberá proveernos la información y la documentación que se piden en la solicitud. Deberá solicitar primero otros recursos económicos existentes que pueda tener a su disposición para pagar sus facturas de gastos médicos, tales como Medicare, Medicaid, All Kids, Compensación Laboral y otras coberturas de reclamos.

Por favor, complete la solicitud adjunta y devuélvala dentro de los 10 días siguientes a la Oficina de Negocios, en la dirección mostrada más arriba, junto con toda la documentación de apoyo necesaria.

Cuando hayamos recibido la solicitud completada, se tomará una determinación y se le enviará una notificación por escrito. Si tiene cualquier pregunta, o si necesita ayuda adicional para completar la solicitud, o necesita una cuenta con la lista de cargos, llame por favor a nuestro Departamento de Atención al Cliente de las Cuentas para Pacientes al 708.499.8500.

OPCIONES DE PAGO

Para su conveniencia, aceptamos todas las tarjetas de crédito/débito principales y cheques personales (con una licencia de conductor o identificación del estado válidas), efectivo, órdenes monetarias o cheques de cajero.

COPAGOS Y DEDUCIBLES

Su compañía de seguros puede requerir que el paciente abone una porción del pago por los servicios. Si su póliza de seguro tiene un monto

deducible o de copago, requeriremos que este monto se pague antes de prestar el servicio.

Esperamos que este folleto haya contestado sus preguntas acerca del pago de los servicios prestados hoy. Si tiene cualquier pregunta adicional, no dude en presentarla a nuestro personal de Registro o a nuestros Consejeros Financieros.

Muchas Gracias.

Si tiene preguntas acerca de su factura, por favor llame a nuestra Oficina de Negocios y Cuentas de Pacientes de 8:00 a.m. a 4:00 p.m., de lunes a viernes, al 708.499.8500

Notas: _____

