WMC Health
Westchester Medical Center Health Network

Resumen en lenguaje claro de la política de asistencia financiera

Nuestro hospital se mantiene firme en su compromiso de brindar un servicio de excelencia a los pacientes y servir a su comunidad. Los socios de esta comunidad tienen la oportunidad de acceder a nuestro programa de asistencia financiera, el cual consiste en proporcionar asistencia médica a determinados pacientes sin costo alguno o a un costo inferior a las tarifas establecidas.

Se ofrece asistencia financiera a pacientes con ingresos limitados y sin seguro de salud. Si está asegurado, aún puede ser elegible si tiene gastos de bolsillo que no puede pagar. Todos los pacientes que residan en el estado de Nueva York o en las áreas principales de servicio del hospital pueden ser elegibles para recibir asistencia financiera para servicios médicamente necesarios. Esta política de asistencia financiera se aplica solamente al hospital y a los proveedores afiliados con su entidad asociada, Westchester Medical Center Advanced Physician Services, P.C. y Bon Secours Medical Group únicamente. Cualquier otro médico, proveedor o grupo de proveedores, incluidos los médicos de la sala de emergencias o Boston Children's Health Physicians, no está cubierto por esta póliza. Puede llamar directamente a su proveedor si tiene preguntas sobre sus políticas.

La elegibilidad para la asistencia financiera se basa en los ingresos, el tamaño de su familia y otra información que usted proporcione. Los pacientes no serán rechazados para su admisión ni para recibir servicios de emergencia o médicamente necesarios debido a una factura impaga. El hospital no tendrá en cuenta los bienes al determinar la elegibilidad para la Asistencia Financiera. El hospital proporcionará una notificación escrita a los pacientes con no menos de treinta días de antelación antes de remitir las deudas a cobro. La condición migratoria no será considerada al determinar la elegibilidad para la Asistencia Financiera. El hospital no cobrará a los pacientes que reúnan los requisitos para recibir asistencia financiera más que las cantidades generalmente facturadas (AGB, por sus siglas en inglés) a las personas que tengan seguro para emergencias u otros cuidados médicamente necesarios. El hospital calcula las AGB según el método prospectivo y lo basa en las tarifas de Medicaid vigentes en el estado de Nueva York. Se ofrece atención con descuento o gratuita disponible hasta el 400 % de las pautas federales de pobreza que aparecen a continuación:

Vivienda/Tamaño de la familia	Ingreso familiar máximo (400 % de las pautas federales de pobreza)*
1	$62,600
2	$84,600
3	$106,600
4	$128,600
5	$150,600
6	$172,600
7	$194,600
8	$216,600
Cada adicional	$22,000
**Cifras basadas en las pautas federales de pobreza para 2025 publicados por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de los EE. UU.*	

Los pacientes pueden solicitar asistencia financiera al presentar una solicitud y proporcionar documentos de respaldo. La política de asistencia financiera del hospital y la solicitud están disponibles en inglés y en español, son gratuitas para el público y se pueden obtener fácilmente en la mesa de registro principal del centro y en nuestro sitio web en: www.wmchealth.org/FinancialAssistanceApplication

Para solicitar por correo una copia de la política de asistencia financiera o de la solicitud, o si tiene preguntas relacionadas con nuestro programa de asistencia financiera, puede llamar para hablar con un asesor financiero al contacto que se indica a continuación para cada centro. Si usted, sus familiares o sus amigos no hablan inglés, alguien le ayudará en su idioma preferido.

Westchester Medical Center

Departamento de Asistencia Financiera

Teléfono: (914) 493-7830

Dirección postal: P.O. Box 277, Hawthorne, NY 10532
Ubicación física: 100 Woods Road, Valhalla, NY 10595

MidHudson Regional Hospital

Departamento de Asistencia Financiera

Teléfono: (845) 483-5406

Dirección postal: 241 North Rd, Poughkeepsie, NY 12601
Ubicación física: 241 North Rd, Poughkeepsie, NY 12601

Bon Secours Community Hospital | Good Samaritan Hospital | St. Anthony's Community Hospital

Departamento de Asistencia Financiera

Teléfono: (845) 547-3888

Correo y ubicación: Bon Secours Community Hospital, 160 East Main St., Port Jervis, NY 12771
Correo y ubicación: Good Samaritan Hospital, 255 Lafayette Ave. Suffern, NY 10901
Ubicación física: St. Anthony's Community Hospital, 15 Maple Avenue, Warwick, NY 10990
Dirección postal: Para St. Anthony Community Hospital, enviar correo a:
Bon Secours Community Hospital, 160 East Main St., Port Jervis, NY 12771

HealthAlliance Hospital Mary's Avenue | Margaretville Hospital

Departamento de Asistencia Financiera

Teléfono: (845) 334-2743

Dirección postal: 105 Mary's Ave, Kingston, NY 12401
Ubicación física: HealthAlliance Hospital Mary's Avenue, 105 Mary's Ave, Kingston, NY 12401
Ubicación física: Margaretville Hospital, 42084 New York 28, Margaretville, NY 12455