

# Asistencia financier

La Kiowa County Memorial Hospital Programa de Asistencia Financiera (PAF) existe para proporcionar los pacientes elegibles con descuento parcial o totalmente o emergentes medically necessary atención hospitalaria. Los pacientes buscan asistencia financiera debe aplicar para el programa, que se resumen a continuación.

Servicios elegibles - emergente y/o médicamente necesario los servicios de salud proporcionados por Kiowa County Memorial Hospital. Los pacientes elegibles: Los pacientes que reciben los servicios elegibles, que presenten una solicitud de ayuda financiera (incluyendo la documentación e información relacionada), y que se haya determinado que son elegibles para la ayuda financiera por Kiowa County Memorial Hospital.

Cómo solicitar asistencia financiera - solicitud puede obtenerse, completado y presentado como sigue:

- Obtener una solicitud en Kiowa County Memorial Hospital servicio de admisiones o al de servicios financieros del paciente.
- Solicitar un formulario de solicitud enviado a usted llamando al 620-723-3341.
- una solicitud por correo a Kiowa County Memorial Hospital, 721 W Kansas Ave, Greensburg, KS 67054
- descargue una aplicación a través de los Kiowa County Memorial Hospital sitio web: [www.KCMH.net](http://www.KCMH.net)

Determinación de elegibilidad de Asistencia Financiera - En general, los pacientes son elegibles para recibir asistencia financiera basándose en su nivel de ingresos y activos (véase el apéndice A del Programa de Asistencia Financiera a [www.KCMH.net](http://www.KCMH.net). Los pacientes elegibles no se cargarán más de emergencia o atención médica necesaria generalmente que los montos facturados (AGB) que aquellos pacientes que tengan seguro.