

Apéndice E: Requisitos adicionales y por separado para asistencia financiera de Westfield Memorial Hospital

Procedimiento de solicitud

En pacientes cuyo ingreso es igual o inferior al 100 % de las Pautas Federales de Pobreza, se condonará el 100 % de todos los saldos adeudados por el paciente. En pacientes cuyos ingresos correspondan al 101-300 % de las Pautas Federales de Pobreza, se aplicará un programa de tarifas variables con un rango de descuentos desde 85 % hasta 95 % de acuerdo con la cantidad máxima de pago (MPA). El nivel de ingresos del paciente no se determinará sobre la base de sus bienes. Entre los bienes que no se consideran se encuentran la residencia principal del paciente, los bienes mantenidos en una cuenta de ahorros para la jubilación con impuestos diferidos o en una cuenta similar, la cuenta de ahorros para la universidad o los automóviles que el paciente o los familiares directos del paciente utilicen de manera regular.

Pautas Federales de Pobreza 2018 al 18 de enero de 2018 según constan en el Registro Federal [FR Doc.2018-00814(/a/2018-00814) presentadas con fecha 01-12-18; 4:15 PM]

100 % de descuento	Intervalo de ingresos
Tamaño de la unidad familiar	100%
1	\$12,140.00
2	\$16,460.00
3	\$20,780.00
4	\$25,100.00
5	\$29,420.00
6	\$33,740.00
7	\$38,060.00
8	\$42,380.00

95 % de descuento	Intervalo de ingresos	
Tamaño de la unidad familiar	101 %	150 %
1	\$12,261.40	\$18,210.00
2	\$16,624.60	\$24,690.00
3	\$20,987.80	\$31,170.00
4	\$25,351.00	\$37,650.00
5	\$29,714.20	\$44,130.00
6	\$34,077.40	\$50,610.00
7	\$38,440.60	\$57,090.00
8	\$42,803.80	\$63,570.00

90 % de descuento	Intervalo de ingresos	
Tamaño de la unidad familiar	151 %	250 %
1	\$18,331.40	\$30,350.00
2	\$24,854.60	\$41,150.00
3	\$31,377.80	\$51,950.00
4	\$37,901.00	\$62,750.00
5	\$44,424.20	\$73,550.00
6	\$50,947.40	\$84,350.00
7	\$57,470.60	\$95,150.00
8	\$63,993.80	\$105,950.00

85 % de descuento	Intervalo de ingresos	
Tamaño de la unidad familiar	251 %	300 %
1	\$30,471.40	\$36,420.00
2	\$41,314.60	\$49,380.00
3	\$52,157.80	\$62,340.00
4	\$63,001.00	\$75,300.00
5	\$73,844.20	\$88,260.00
6	\$84,687.40	\$101,220.00
7	\$95,530.60	\$114,180.00
8	\$106,373.80	\$127,140.00

* Para familias u hogares con más de 8 personas, agregue \$4320 por cada persona adicional.

Planes de pago (cuotas)

Existen planes de pago disponibles, previa aprobación, para los servicios de Westfield Memorial Hospital. Los planes de pago son razonables para los estándares de la industria, sin exceder el 10 % del ingreso bruto mensual del paciente o del garante. No se aplicarán intereses al saldo del paciente. En Westfield Memorial Hospital no se utilizan programas de pago acelerado.

Facturación y cobros

Westfield Memorial Hospital no participará en acciones de cobro extraordinarias (ECA) que impliquen la venta forzosa o la ejecución hipotecaria de la residencia principal de un paciente.