



Aviso de ayuda económica hospitalaria para pacientes

De conformidad con lo establecido en la legislación de California, el siguiente aviso debe entregarse en formato impreso.

Ayuda para pagar su factura

Programa de ayuda económica para pacientes sin seguro o con seguro insuficiente

St. Rose Hospital ofrece asesoría y ayuda económica para afrontar las situaciones económicas variables y los problemas de nuestros pacientes. Los recursos disponibles son, por ejemplo, descuentos, presunta cobertura de Medi-Cal, atención de caridad, planes de pagos mensuales y muchos otros programas financieros.

Programas de ayuda económica

Covered California: Covered California es un servicio gratuito que ayuda a los californianos a encontrar un seguro médico de marca y calidad en virtud de la Ley de Atención Médica Económica. Es posible que califique para recibir ayuda económica para reducir el costo de su plan de salud a través de Covered California. Puede comunicarse con el centro de servicio de Covered California al (800)300-1506.

Presunta elegibilidad de Medi-Cal: la “presunta elegibilidad” es un programa de Medi-Cal- que permite a determinados hospitales inscribir temporalmente a las personas en Medi-Cal- **antes** de que se complete la solicitud completa de Medi-Cal.- Ofrece cobertura inmediata y temporal para que los servicios médicos necesarios no se retrasen mientras se tramita la documentación. Comuníquese con el defensor del paciente del St. Rose Hospital al 510-780-4342 para obtener más información.

Atención médica de caridad: la ayuda económica hospitalaria está disponible para pacientes calificados de bajos ingresos y pacientes cuyo seguro requiere que pague

una parte importante de la atención. Se ofrecerá atención de caridad completa a los pacientes elegibles cuyos ingresos familiares sean iguales o inferiores al 400 % del nivel federal de pobreza. Comuníquese con nuestro defensor del paciente al 510-780-4342 para saber si califica.

Atención médica con descuento: los pacientes cuyos ingresos familiares oscilan entre el 400 % y el 500 % de las pautas federales de pobreza pueden calificar para recibir atención médica con descuento a través de nuestro programa de ayuda económica hospitalaria. Si califica, se le podría reducir su saldo pendiente. Para obtener más información o verificar su elegibilidad, comuníquese con nuestro defensor del paciente al (510) 780-4342.

Servicios comprables: St. Rose Hospital ofrece una herramienta de cálculo de costos en línea para ayudarlo a administrar sus necesidades de atención médica. Puede encontrar la herramienta en línea en <https://strosehospital.org/patient-estimates/>

Cómo presentar la solicitud

St. Rose Hospital les dará ayuda económica a los pacientes que no tengan recursos económicos suficientes para pagar los servicios. Para obtener información adicional, consulte nuestro resumen en lenguaje sencillo en el sitio web de nuestro hospital en [inglés](#) o en [español](#).

Para ver nuestra política de ayuda económica, visite nuestro sitio web: <https://strosehospital.org/financial-assistance/>. Para obtener más información, puede consultar al defensor del paciente del hospital al 510-780-4342 o llamando directamente a la oficina comercial al 510-264-4016. También puede descargar la solicitud de ayuda económica en [inglés](#) o en [español](#) en nuestro sitio web.

Más ayuda

Existen organizaciones gratuitas de defensa del consumidor que lo ayudarán a entender el proceso de facturación y pago. Puede llamar a Health Consumer Alliance al 888-804-3536 o visitar healthconsumer.org para obtener más información.

Preguntas

Si necesita ayuda o tiene alguna pregunta, puede llamar directamente a la oficina comercial al [510-264-4016](tel:510-264-4016).

Programa de quejas por las facturas del hospital

El programa de quejas por las facturas del hospital es un programa estatal que revisa las decisiones del hospital sobre si usted califica para recibir ayuda para pagar su factura. Si cree que se le negó injustamente la ayuda económica, puede presentar una queja al programa de quejas por las facturas del hospital. Visite HospitalBillComplaintProgram.hcai.ca.gov para obtener más información y presentar quejas.

Asistencia lingüística

Español:

Si necesita ayuda en su idioma, llame al 510-780-4342 o visite al Defensor Financiero del Paciente del Hospital St Rose, ubicado en la oficina de admisión principal en el 1.er piso. El horario de atención es de lunes a viernes de 9:00 a. m. a 5:00 p. m.

Dirección del hospital: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

English:

If you need help in your language, please call 510-780-4342 or visit St Rose Hospital Patient Financial Advocate located in the main admitting office on the 1st floor Office hours are Monday through Friday 9:00am to 5:00pm

Hospital address: 27200 Calaroga Ave Hayward ,CA 94545

Arabic:

مس تشار زیارة أو 4342-780-510 بالرقم الاتصال يُمكنك بلغة تك، المساعدة إلى بل حاجة كنت إذا الأول بل الطابق الرئي يسي ال تسجيل مكتب روز، سانت مس تشفى في لمرضى الامالية الشؤون مساءً 5:00 حتى صباحاً 9:00 ال ساعة من الجمعة إلى الاثنين: ال عمل ساعات

Hospital address: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Farsi:

از یکار ساعات. دیکن مراجعه اول ط به در یا صل رشیپ ذدف تر در واقع St Rose مارس تانب است ظهر از بعد 5:00 تا صبح 9:00 ساعت جمعه، تا دوشنبه

Hospital address: 27200 Calaroga Ave Hayward ,CA 94545

Dari:

به ای دیریپگ تماس 510-780-4342 شماره با لطفاً، دیدار ازین خود زیان به کمک اف تیدر به اگر ط به در یا صل رشیپ ذدف تر در که دیکن مراجعه St Rose شفاخانه در مارانبیمال امور یندهینما باشدیم عصر 5:00 تا صبح 9:00 ساعت از جمعه، تا دوشنبه از یکار ساعات. دارد تیموقع اولی

Hospital address: 27200 Calaroga Ave Hayward ,CA 94545

French:

Si vous avez besoin d'une assistance dans votre langue, veuillez appeler le 510-780-4342 ou vous rendre au bureau du défenseur des intérêts financiers des patients de l'hôpital St Rose, situé dans le bureau d'admission principal au 1er étage. Les heures de bureau sont du lundi au vendredi de 9 h à 17 h.

Adresse de l'hôpital : 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Hindi:

यदि आपको अपनी भाषा में सहायता की आवश्यकता है, तो कृपया 510-780-4342 पर कॉल करें या सेंट रोज अस्पताल के मरीज वित्तीय अधिवक्ता से मिलें, जो पहली मंजिल पर मुख्य दाखिला कार्यालय में स्थित है। कार्यालय का समय सोमवार से शुक्रवार सुबह 9:00 बजे से शाम 5:00 बजे तक है।

अस्पताल का पता: 27200 कैलारोगा एवेन्यू, हेवर्ड, CA 94545

Korean:

본인이 사용하는 언어로 도움을 받고자 할 경우, 510-780-4342로 전화하거나 본관 1층 입원 사무실에 위치한 성 로제 병원 의료비 재정 지원 부서(St Rose Hospital Patient Financial Advocate)를 방문해주세요. 방문 가능 날짜는 월요일부터 금요일까지이며 방문 가능 시간은 오전 9시부터 오후 5시까지입니다.

병원 주소: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Portuguese Brazilian:

Se precisar de ajuda no seu idioma, ligue para 510-780-4342 ou visite o St Rose Hospital Patient Financial Advocate, localizado no escritório de admissão principal no 1º andar. O horário de atendimento é de segunda a sexta, das 9h às 17h.

Endereço do hospital: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Portuguese European:

Se precisar de ajuda no seu idioma, telefone para 510-780-4342 ou visite o St Rose Hospital Patient Financial Advocate, localizado no gabinete de admissão principal no 1º andar. O horário de atendimento é de segunda a sexta, das 9h às 17h.

Endereço do hospital: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Russian:

Если Вам нужна помощь на Вашем языке, позвоните по телефону 510-780-4342 или обратитесь к финансовому консультанту пациентов больницы St Rose, который находится в главном приемном отделении на 1-ом этаже. Часы работы офиса: понедельник-пятница с 9:00 до 17:00.

Адрес больницы: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Tagalog:

Kung kailangan mo ng tulong sa iyong wika, mangyaring tumawag sa 510-780-4342 o bumisita sa Tagapagtaguyod ng Pananalapi ng Pasyente (Patient Financial Advocate) ng St. Rose Hospital na matatagpuan sa pangunahing opisina ng pagtanggap ng pasyente na nasa ika-1 palapag. Bukas ang opisina Lunes hanggang Biyernes 9:00am hanggang 5:00pm.

Address ng ospital: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Vietnamese:

Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của mình, vui lòng gọi 510-780-4342 hoặc đến St Rose Hospital Patient Financial Advocate tại văn phòng tiếp nhận chính ở tầng 1. Giờ làm việc là từ Thứ Hai đến Thứ Sáu, từ 9:00 sáng đến 5:00 chiều.

Địa chỉ bệnh viện: 27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Chinese (Simplified):

如果您需要母语帮助，请拨打510-780-4342或访问位于1楼主挂号处的St Rose医院患者金融支持人员，办公时间为周一至周五，上午9点至下午5点

医院地址：27200 Calaroga Ave Hayward, CA 94545

Chinese (Traditional):

若需要取得使用您母語語言的協助，請致電 510-780-4342 或前往總醫療事務室 1 樓的 St. Rose 醫院患者財務顧問 (Patient Financial Advocate) 部門；服務時間：週一至週五 上午 9:00 - 下午 5:00

醫院地址 : 27200 Calaroga Ave Hayward ,CA 94545

..

.