



AVISO DE ASISTENCIA FINANCIERA PARA EL PACIENTE

El propósito de este documento es informarle sobre los programas de asistencia financiera disponibles para pacientes que pagan por su cuenta y otros pacientes calificados financieramente que pueden resultar en una reducción de la responsabilidad del paciente. Aquellos que se encuentran en el 400% o por debajo del nivel de pobreza federal son elegibles.

Para obtener más información sobre estos programas, comuníquese con nuestro Departamento de Asesoramiento Financiero al (559) 788-6143 o al (559) 788-6002 durante las horas normales de operación, de Lunes a Viernes de 8:00am a 4:30pm. También puede visitar nuestro sitio web en www.sierra-view.com, use la selección: Pacientes, Visitantes e Información de Precios. Seleccione Servicios Financieros para Pacientes (en inglés: Patients, Visitors & Pricing Info. Select Patient Financial Services).

Departamento de Asesores Financieros

financialcounseling@sierra-view.com

(559) 788-6143 o (559) 788-6002

Si le gustaría revisar los precios, por favor visite nuestro sitio web, use la selección: Pacientes, Visitantes e Información de Precios y seleccione: Transparencia de Precios y Lista de Cargos, (en inglés: Patients, Visitors & Pricing Info., Price Transparency and Charge Master) ubicado en el lado derecho de la página. Allí encontrará la lista con la descripción de cargos de Sierra View Medical Centers y 300 servicios que se pueden comprar.

También puede comunicarse con **La Alianza de Consumidores de Salud** (Health Consumer Alliance), una organización que ayuda a los pacientes a comprender el proceso de facturación y pago, así como también proporciona información sobre la presunta elegibilidad de Covered California y Medi-Cal.

La Alianza de Consumidores de Salud (HCA)

www.healthconsumer.org

888-804-3536

TTY 877-735-2929