



**DANIELS MEMORIAL HEALTHCARE CENTER**  
“Committed to providing excellence in rural community healthcare”

**PLAIN LANGUAGE SUMMARY OF FINANCIAL ASSISTANCE POLICY**

**Overview**

Daniels Memorial Healthcare is committed to offering financial assistance to people who have health care needs and are not able to pay for care. You may be able to get financial assistance if you are not insured, underinsured, not eligible for a government program, do not qualify for government assistance (for example Medicare or Medicaid), or who are approved for Medicaid but the specific medically necessary service is considered non-covered by Medical Assistance. Daniels Memorial Healthcare strives to make sure that the financial capacity of people who need health care services does not prevent them from seeking or receiving care. This is a summary of the Daniels Memorial Healthcare Financial Assistance Policy (FAP).

**Availability of Financial Assistance**

You may be able to get financial assistance if you do not have insurance, are underinsured, or if it would be financial hardship to pay in full the expected out of pocket expenses for services at Daniels Memorial Healthcare. Please note that there are certain service exclusions that are not typically eligible for financial assistance, including, but not limited to Non emergent or not medically necessary services.

**Eligibility Requirements**

Financial assistance is generally determined by a sliding scale of total household income based on the *Federal Poverty Level (FPL)*. If you and/or the responsible party’s income combined are at or below 100 and 200% of the federal poverty guidelines, you may get discounted rates for the care given by the provider. No person eligible for financial assistance under the FAP will be charged more for emergency or other medically necessary care than amounts generally billed to individuals who have insurance covering such care.

**Where to Find Information**

There are many ways to find information about the FAP application process, or get copies of the FAP or FAP application form. To apply for financial assistance you may:

- Download the information online at [danielsmemorialhealthcare.org](http://danielsmemorialhealthcare.org), Under Patients and Visitors tab click on Patient Financial Services.

- Request the information in writing by mail or by visiting us at Daniels Memorial Healthcare 105 5<sup>th</sup> Avenue East, Scobey, MT 59263
- Request information by calling Daniels Memorial Healthcare Patient Financial Services Customer Service at (406)487-2296.

### **Availability of Translations**

The Financial Assistance policy, application form, and the plain language summary can be offered in English, or Spanish.

### **How to Apply**

The application process involves filling out the financial assistance form and submitting the form along with the supporting documents to Daniels Memorial Healthcare Patient Financial Services for processing. You may also apply in person by visiting us at the address listed below. Financial assistance applications are to be submitted to the following address:

Daniels Memorial Healthcare  
Patient Financial Services  
105 5<sup>th</sup> Avenue East  
P.O. Box 400  
Scobey, MT 59263



DANIELS MEMORIAL HEALTHCARE CENTER  
"Comprometidos a brindar excelencia en la asistencia sanitaria de la comunidad rural"

## RESUMEN DE LENGUAJE DE LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA

### Resumen

Daniels Memorial Healthcare está comprometido a ofrecer asistencia financiera a personas que tienen necesidades de atención médica y no son capaces de pagar por la atención. Usted puede obtener ayuda financiera si usted no está asegurado, seguro, no son elegibles para un programa de gobierno, no califican para la ayuda del gobierno (por ejemplo, Medicare o Medicaid), o que están aprobados para recibir Medicaid, pero el servicio médico específico se considera no cubiertos por asistencia médica. Daniels Memorial Healthcare se esfuerza para asegurarse de que la capacidad financiera de las personas que necesitan servicios de salud no evitar que busquen o reciban cuidados. Este es un resumen de los Daniels Memorial Healthcare financiera asistencia política (FAP).

### Disponibilidad de ayuda financiera

Usted puede ser capaz de obtener ayuda financiera si no tiene seguro, es seguro o si sería dificultades financieras para pagar completo el esperado fuera de gastos de bolsillo por servicios en Daniels Memorial Healthcare. Tenga en cuenta que hay ciertas exclusiones de servicio que no son normalmente elegible para asistencia financiera, incluyendo, pero no limitado a los servicios no son médicamente necesarios o emergentes no.

### Requisitos de elegibilidad

Asistencia financiera es generalmente determinada por una escala de ingreso total del hogar basado en el *Nivel de pobreza Federal (FPL)*. Si usted y/o los ingresos de la parte responsable combinado están en o por debajo de 100 y 200% de las pautas federales de pobreza, podrá recibir descuentos por la atención dispensada por el proveedor. Ninguna persona elegible para asistencia financiera bajo el FAP se cobrará más por emergencia u otra atención médicamente necesaria que importes facturados generalmente a personas que tienen seguros que cubren este tipo de atención.

### Dónde encontrar información

Hay muchas maneras de encontrar información sobre el proceso de aplicación del FAP, o conseguir copias del FAP FAP formulario de solicitud. Para solicitar ayuda financiera, que usted puede:

- Descargar la información en línea en [danielsmemorialhealthcare.org](http://danielsmemorialhealthcare.org), en pacientes y visitantes ficha haga clic en servicios financieros del paciente.

- Solicitar la información por escrito por correo o visitarnos en Daniels Memorial Healthcare 105 5<sup>th</sup> Avenue East, Scobey, MT 59263
- Solicitar información llamando a Daniels Memorial Healthcare paciente financiera servicios servicio al cliente al (406)487-2296.

### **Disponibilidad de traducciones**

La política de asistencia financiera, formulario de solicitud y el Resumen de lengua llana pueden ofrecerse en inglés o español.

### **Cómo aplicar**

El proceso consiste en llenar el formulario de ayuda financiera y enviar el formulario junto con los documentos justificativos a los Daniels Memorial Healthcare paciente servicios financieros para el proceso. También pueden aplicarse en persona visitándonos en la dirección que aparece a continuación. Solicitudes de asistencia financiera deben ser presentados a la siguiente dirección:

Daniels Memorial Healthcare  
Servicios financieros  
105 5<sup>th</sup> Avenue East  
P.O. Box 400  
Scobey, MT 59263