billradar

MUESTRA - DATOS FICTICIOS

Informe de BillRadar

Caso de ejemplo · Seaside Regional Hospital · Preparado el 2 de marzo de 2026

Hasta $1,596 podrían descontarse de sus facturas

Solicite la asistencia financiera antes del 1 de abril de 2026. Confirme esta fecha con el hospital.

Reglas: la política pública de ayuda financiera y el formulario de Memorial Regional Hospital (FL; MHS = Memorial Healthcare System), aplicados al caso ficticio de Seaside Regional Hospital.

Lo que encontramos

El mismo servicio cobrado dos veces en la hoja 10 · $196.82

Las líneas 1 y 2 tienen el mismo código 01960 del 11 de febrero de 2025, por $4,944.00 cada una.

hoja 10, línea 1 · hoja 10, línea 2 · hoja 1, línea 5 · hoja 1, línea 6

La hoja 13 pide dos montos distintos

Dice que su saldo es $0.00 y también le pide pagar $719.03. No pague hasta que la oficina explique cuál es el correcto.

hoja 13

Envíe los datos del seguro del bebé a Little Harbor Pediatrics - PA

La hoja 8 de Little Harbor Pediatrics - PA, del 6 de julio de 2025, pide $27.00 por la atención del bebé, y ningún estado del seguro en sus papeles cubre al bebé. Han pasado 239 días, así que envíe ahora los datos del seguro del bebé.

hoja 8

Falta la página 3 de 4

Este estado del seguro tiene 4 páginas; tenemos 3. Los totales pueden estar en la que falta. Busque o pida la página 3.

hoja 1 · hoja 2 · hoja 3

Probablemente califica para ayuda financiera · $1,399.71

Hogar de 3, ingresos de $58,000: 212.3% del umbral federal de pobreza. La política del hospital da 90% de descuento a este nivel. El archivo 1 aún no tiene descuento.

archivo 1

> “Memorial Regional Hospital BALANCES DUE FROM PATIENT INCOME AMOUNT OF DISCOUNT Up to 200% of FPG 100% Discount 201% - 250% of FPG 90% Discount 251% - 300% of FPG 85% Discount 301% - 350% of FPG 83% Discount 351% - 400% of FPG 83% Discount” - Financial Assistance Policy (current public version), pág. 11
>
> “This means all uninsured patient responsibility amounts as well as insured patient balances after insurance payment. This includes deductibles, coinsurance, copayments, and non-covered charges.” - Financial Assistance Policy (current public version), pág. 3
>
> “in the case of emergency or other medically necessary care, not more than the amounts generally billed to individuals who have insurance covering such care (AGB)” - 26 CFR 1.501(r)-5(a), limit on amounts charged (AGB)
>
> “Refunds to the individual any amount he or she has paid for the care (whether to the hospital facility or any other party to whom the hospital facility has referred or sold the individual's debt for the care) that exceeds the amount he or she is determined to be personally responsible for paying as a FAP-eligible individual, unless such excess amount is less than $5” - 26 CFR 1.501(r)-6, billing and collection
>
> “Takes all reasonably available measures to reverse any ECA (with the exception of a sale of debt and an ECA described in paragraph (b)(1)(iii) of this section) taken against the individual to obtain payment for the care.” - 26 CFR 1.501(r)-6, billing and collection

Vale la pena revisar

No se suma al total. Pida una factura detallada para confirmarlo.

Compruebe que el crédito de $40.00 siga descontado

La hoja 12 muestra un crédito de $40.00. La hoja 13 de la misma cuenta pide un monto que parece incluirlo ya. Compruebe que siga así; no se cuenta como dinero devuelto.

hoja 12 · hoja 13

Presente la solicitud antes del 1 de abril de 2026

El último día para pedir la ayuda financiera del hospital. El mínimo federal es el 1 de diciembre de 2025; la política del hospital da plazo hasta el 1 de abril de 2026, y cuenta la fecha más tardía.

archivo 1

> “Patients or responsible parties can apply for financial assistance for up to one year after the date of service or twelve months after last insurance payment.” - Financial Assistance Policy (current public version), pág. 5
>
> “the application period begins on the date the care is provided and ends on the later of the 240th day after the date that the first post-discharge billing statement for the care is provided” - 26 CFR 1.501(r)-1(b)(3), application period

La atención del bebé se facturó al seguro de la mamá

La hoja 2 registra la atención del recién nacido (0170, 99460, 99462) a nombre de la mamá (ID que termina en 7396). Se rechazaron 8 líneas por $7,400.00. Pida a la aseguradora y al proveedor que la facturen a nombre del bebé, o agregue al bebé al plan, antes de que el saldo pase a usted. El hospital ya factura a la cuenta del bebé (el archivo 3) $0.00 del seguro y muestra un crédito del seguro de $4,946.75 que ningún estado del seguro en sus papeles explica: pida el estado que lo respalda.

hoja 2, línea 1 · hoja 2, línea 2 · hoja 2, línea 3 · hoja 2, línea 4 · hoja 2, línea 5 · hoja 2, línea 6 · hoja 2, línea 7 · hoja 2, línea 8 · archivo 3

Revisado, aquí no hay dinero

Archivo 3: a la espera del seguro

$1,490.25 le corresponde pagar al seguro, no a usted, así que por ahora no se descuenta nada. Si el plan lo rechaza, pida la misma ayuda para esta factura.

archivo 3

Las facturas de los médicos no entran en la política de ayuda del hospital

Cradleview-Obstetrix Medical Group; Little Harbor Pediatrics - PA; Meridian facturan por separado. Esta política cubre solo al hospital y a sus propios médicos; pregunte en cada consultorio si tiene su propio programa de ayuda.

hoja 8 · hoja 9 · hoja 10 · hoja 11 · hoja 14

> “This Financial Assistance Policy only applies to services provided by MHS at its facilities and services provided by MHS employed physicians.” - Financial Assistance Policy (current public version), pág. 5

Cartas listas para firmar

Solicitud de factura detallada	Para: Patient Financial Services, Seaside Regional Hospital
Disputa de factura: el monto no coincide con el seguro	Para: Billing office, Meridian
Solicitud de ayuda financiera	Para: Patient Financial Services, Seaside Regional Hospital

Sus documentos

Documento	Tipo	De	Fecha	Saldo
Hoja 1	Explicación de beneficios (EOB)	Quillford, Augustine P.	21 de marzo de 2025	$393.64
Hoja 2	Explicación de beneficios (EOB)			$0.00
Hoja 3	Explicación de beneficios (EOB)			
Hoja 4	Explicación de beneficios (EOB)	Seaside Regional Hospital	1 de abril de 2025	$1,555.23

Documento	Tipo	De	Fecha	Saldo
Hoja 5	Explicación de beneficios (EOB)	Coastline Diagnostics Reference Laboratory Services	8 de enero de 2025	$50.00
Hoja 6	Explicación de beneficios (EOB)			
Hoja 7	Explicación de beneficios (EOB)	Halversen, Marit	11 de marzo de 2025	$739.03
Hoja 8	Estado de cuenta	Little Harbor Pediatrics - PA	6 de julio de 2025	$27.00
Hoja 9	Estado de cuenta	Meridian	22 de marzo de 2025	$393.64
Hoja 10	Factura detallada	Meridian	11 de febrero de 2025	$393.64
Hoja 11	Estado de cuenta	Meridian		$393.64
Hoja 12	Estado de cuenta	Women First OB/GYN Care, LLC	18 de marzo de 2025	-$40.00
Hoja 13	Estado de cuenta	Women First OB/GYN Care, LLC	18 de marzo de 2025	$0.00
Hoja 14	Estado de cuenta	Cradleview-Obstetrix Medical Group		$275.00
Archivo 1	Estado de cuenta	Seaside Healthcare System	5 de abril de 2025	$1,555.23
Archivo 2	Factura detallada	Seaside Regional Hospital	7 de abril de 2025	$1,555.23
Archivo 3	Factura detallada	Seaside Regional Hospital	7 de abril de 2025	$0.00

Las respuestas de los modelos en este informe se reprodujeron de grabaciones, no de una ejecución en vivo. Los importes y las fechas los calcula el código.
BillRadar ayuda con facturas de hospital y seguros. No da consejos legales ni médicos. Usted revisa y firma cada carta.