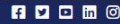


620-343-6800



Spanish



Buscar

Solicitar una cita

Pago de facturas y precios

Seleccione el idioma

Sobre nosotros - Noticias y Eventos - Carreras

Contacto

Hogar

Encuentra un proveedor

Servicios y especialidades

COVID-19

Denim y diamantes

Dar

**COVID-19 VACCINE  
SCHEDULING HOTLINE  
(620) 343-6801**

**Need help scheduling  
your COVID-19 vaccine?**  
newmanrh.org/covid19vaccine



**#WeVax**



**Cuidado expreso**  
Brindar atención  
rápida y conveniente  
para enfermedades  
que no son de  
emergencia



**Mis registros  
médicos**  
Acceso fácil y seguro a  
información médica  
en línea las 24 horas  
del día, los 7 días de la  
semana. Solicite sus



**Saludos a los  
pacientes**  
Tarjetas fáciles de  
enviar para compartir  
palabras de apoyo y  
aliento



Buscar

Solicitar una cita

Pago de facturas y precios

Sobre nosotros - Noticias y Eventos - Carreras

Contacto

Hogar

Encuentra un proveedor

Servicios y especialidades

COVID-19

Denim y diamantes

Dar

# COVID-19 VACCINE SCHEDULING HOTLINE

## (620) 343-6801

Need help scheduling your COVID-19 vaccine?  
[newmanrh.org/covid19vaccine](http://newmanrh.org/covid19vaccine)



# #WeVax



**Cuidado expreso**  
Brindar atención rápida y conveniente para enfermedades que no son de emergencia



**Mis registros médicos**  
Acceso fácil y seguro a información médica en línea las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Solicite sus



**Saludos a los pacientes**  
Tarjetas fáciles de enviar para compartir palabras de apoyo y aliento



## Pagar mi cuenta

**RESTRICCIONES ESPECIALES DE COVID-19:** El lobby de servicios fiscales / facturación está cerrado al público hasta nuevo aviso.  
Podemos ayudarlo por teléfono, correo postal o correo electrónico.

### Newman Regional Health hace que pagar su factura en línea sea seguro y fácil.

Nuestro sistema de pago en línea es seguro para que pueda usar su tarjeta de crédito de manera segura.  
Puede pagar su factura con tarjetas Visa, MasterCard, American Express o Discover.

Si no puede pagar el monto total, comuníquese con el departamento de Cuentas del Paciente al (6290) 343-6800, ext. 21153 para configurar un plan de pago.

#### Pago del portal

- Contabilización de pagos en tiempo real
- Acceso a facturación detallada
- Ver y pagar saldos pendientes
- Acceso compartido para realizar pagos a otros usuarios

#### Pago de facturas en línea

- pagos recurrentes,
- uso de una cuenta corriente personal,
- si no tiene una cuenta en el portal, o
- para pagar una factura de equipo médico de Newman.

#### Pagos por correo:

Cuentas de pacientes  
1201 W 12th Ave,  
Emporia, KS 66801



Newman Regional Health  
Payment Page  
<http://www.newmanrh.org/>  
[dcase@newmanrh.org](mailto:dcase@newmanrh.org)

[View Company Terms](#)

**Payment**

Billing

Review

Receipt



## Payment

Amount \* (Amount value required)

  
  
One-Time  
  
Recurring

Returning User?  
Log in to pre-fill your  
information and submit  
a payment

[Log In](#)

Total Amount

\$0.00

[Continue to Billing](#)

Para hacer un pago de una vez



Newman Regional Health  
Payment Page  
<http://www.newmanrh.org/>  
[dcase@newmanrh.org](mailto:dcase@newmanrh.org)  
[View Company Terms](#)

Payment

Billing

Review

Summary



Para establecer pagos automaticos

## Payment

Amount \* (Amount value required)

  
  
One-Time  
  
Recurring

Returning User?  
Log in to pre-fill your  
information and submit  
a payment

[Log In](#)

Pay On \*

Frequency \*

Duration

Continued payments will be billed until  
canceled by the customer

 Continual  Limited Cycles

# of Payments

The Pay On date you have selected above will  
be the first payment of the cycle

If you would like over 998 payments, please  
select Duration of Continual above.



Newman Regional Health  
Payment Page  
<http://www.newmanrh.org/>

[dcase@newmanrh.org](mailto:dcase@newmanrh.org)

[View Company Terms](#)

## Payment

Amount \*

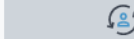
\$ 50.00



One-Time



Recurring



Returning User?  
Log in to pre-fill your  
information and submit  
a payment

[Log in](#)

Pay On \*

10/20/2021

Frequency \*

Monthly

Duration

Continued payments will be billed until  
canceled by the customer

Continual

Limited Cycles

# of Payments

The Pay On date you have selected above will  
be the first payment of the cycle  
\*

12

If you would like over 998 payments, please  
select Duration of Continual above.

Total Amount

\$50.00

# de Pagos:

\*12 pagos mensuales desde  
la fecha de la primera factura  
para los saldos menos de  
\$2000.

\*18 pagos mensuales desde  
la fecha de la primera factura  
para los saldos superiores a  
\$2000.

Seleccione ciclos  
limitados



Newman Regional Health  
Payment Page  
<http://www.newmanrh.org/>

[dcase@newmanrh.org](mailto:dcase@newmanrh.org)

[View Company Terms](#)

Payment



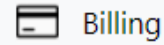
**Billing**



Review



Summary



Billing

\* indicates a required field

Pay with CC

Pay with Checking Account

Name on Card \*

Full Name

Card Number \*

Card Number

Expiration Date \*

10/21

Security Code \*

Address \*

[+ Add Apartment or Suite Number](#)

City \*

State \*

Two Letter State Abbreviation

Zip Code \*

Country \*

United States of America

Seleccione la opción de pago: Debito/Tarjeta de Credito o Cuenta de Banco.



Returning User?

Log in to pre-fill your information and submit a payment

[Log In](#)

Por favor  
refiérase a la  
sección  
inferior de su  
factura más  
reciente.  
Ejemplo:  
SNXXXXXXXX



**Phone Number**

We will only contact you if there are issues with your payment

**Special Instructions**

**Patient Name \***

**Patient Account Number**

**Statement Number / Invoice Number \***

continuar...



Aguarde su información para pagos futuros creando una cuenta



Email \*

Account is used to create a recurring payment \*

(Valid password required to create account for recurring payment)

Password

Confirm Password

Total Amount

\$50.00

← Back

Continue to Review

Total Amount	\$50.00
<a href="#">← Back</a>	<a href="#">Continue to Review</a>

Asegúrese de completar todos los campos obligatorios para continuar

Total Amount	\$50.00
<a href="#">← Back</a>	<a href="#">Continue to Review</a>

Seleccione continuar



Newman Regional Health  
Payment Page  
<http://www.newmanrh.org/>

[dcase@newmanrh.org](mailto:dcase@newmanrh.org)


[View Company Terms](#)

- Payment
- Billing
- Review**
- Summary

## Review

Total	50.00	<a href="#">edit</a>
Payment Info	████████	<a href="#">edit</a>



I'm not a robot   
reCAPTCHA  
[Privacy](#) - [Terms](#)

I agree to the [terms and conditions](#)

[← Back](#)

[Submit](#)

Payment



Billing



**Review**



Receipt



F

Select all images with  
**parking meters**

Total

Paym



I sign

← Back



ing User?  
to pre-fill your  
tion and submit  
ent.

Submit



VERIFY



Newman Regional Health  
Payment Page  
<http://www.newmanrh.org/>

[dcase@newmanrh.org](mailto:dcase@newmanrh.org)

[View Company Terms](#)

Payment



Billing



**Review**

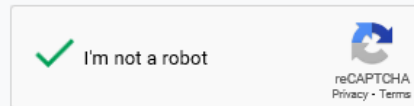


Summary



## Review

Total	50.00	<a href="#">edit</a>
Payment Info	██████████	<a href="#">edit</a>



I agree to the [terms and conditions](#)

[← Back](#)



[Submit](#)

Payment



Billing



Review



**Receipt**



## Receipt

**Status** Transaction Approved

**Transaction #** #423295925

**Timestamp** 10/20/2021 2:08:10 PM

**Total** \$1.00

**Payment Type** Sale

**Pay On** 10/20/2021

**Payment Info** \*\*\*\*3972

Print