

Póliza de Ayuda Financiera – Resumen de Lenguaje Sencillo

La Póliza de Ayuda Financiera/Programa del St. Luke's University Health Network (**FAP**) existe para proveer a pacientes elegibles, cuidado de emergencia parcialmente o completamente descontado u otros cuidados de salud médicamente necesarios provistos por los Hospitales St. Luke's, de aquí en adelante referido como HOSPITAL. Los pacientes que buscan Ayuda Financiera deben aplicar/solicitar por el programa, el cual está descrito en resumen enseguida.

Servicios Elegibles - Servicios de cuidado de la salud de emergencia u otros servicios médicamente necesarios provistos por el HOSPITAL y cobrados por el HOSPITAL. El FAP aplica únicamente a servicios cobrados por el HOSPITAL. Otros servicios cobrados por otros proveedores, como doctores o laboratorios, no son elegibles bajo el FAP.

Pacientes Elegibles – Los pacientes que están recibiendo servicios elegibles, que someten una Solicitud de Ayuda Financiera completa (incluyendo documentación e información relacionada) y quienes se determina son elegibles para Ayuda Financiera por parte del HOSPITAL.

Cómo Solicitar – Puede obtener, llenar y someter la FAP y Forma de Solicitud relacionada como sigue:

- En el escritorio de Registro del HOSPITAL o el escritorio de la Sala de Emergencia.
- Solicite que le envíen los documentos llamando al Departamento de Servicio de Negocios (Patient Business Services Department) del HOSPITAL, al 484-526-3150.
- Solicite los documentos por correo o en persona en: Departamento de Servicio de Negocios (Patient Business Services Department) del HOSPITAL, St. Luke's Center, calle St. Luke's Way 1110, Suite 300, Allentown, PA 18109; en persona, en St. Luke's Hospital Bethlehem, Vestíbulo Principal, Calle Ostrum 801, Bethlehem, PA 18015. (La Póliza de Ayuda Financiera del HOSPITAL también está disponible a su solicitud por correo o en persona en esta localidad.)
- Baje los documentos en la página de la red cibernética del HOSPITAL: www.slhn.org.
- Envíe la solicitud completa (con toda la documentación e información especificada en las instrucciones de la solicitud) a: St. Luke's University Health Network, Patient Business Services Department, St. Luke's Center, 1110 St. Luke's Way, Suite 300, Allentown, PA 18109; o entregue en persona en el Departamento de Servicio de Negocios (Patient Business Services Department), St. Luke's Center, 1110 St. Luke's Way, Suite 300, Allentown, PA 18109.

Determinación de Elegibilidad de Ayuda Financiera – Generalmente, las Personas Elegibles son elegibles para Ayuda Financiera cuando su Ingreso Familiar es menor del 300% del Nivel de Pobreza Federal (Federal Government's Federal Poverty Levels o **FPL**). Elegibilidad para Ayuda Financiera significa que a las Personas Elegibles se les cubrirá en parte su cuidado y no se les cobrará más de las "Cantidades Generalmente Cobradas ("Amounts Generally Billed" o **AGB**) a personas aseguradas (AGB, está definido en sección 501(r) del IRC por el Internal Revenue Service). Los niveles de Ayuda Financiera, basados únicamente en Ingreso Familiar y FPL, son:

- Ingreso Familiar de 0 a 300% del FPL
Ayuda Financiera Completa; se le cobrará \$0 al paciente.
- Ingreso Familiar mayor del 300% del FPL
Ayuda Financiera Parcial; el máximo de AGB se le cobra al paciente.

Nota: También son considerados otros criterios además del FPL (eje., disponibilidad de fondos u otros recursos que puedan ser convertidos en dinero y exceso de ingresos netos mensuales relativo a gastos mensuales caseros), lo cual puede resultar en excepciones a lo anterior. Si no se reporta Ingreso Familiar, se requerirá información acerca de cómo se satisfacen las necesidades diarias. El HOSPITAL revisa las solicitudes sometidas completas y determina Elegibilidad de Ayuda Financiera de acuerdo con la Póliza de Ayuda Financiera del HOSPITAL. Solicitudes incompletas no serán consideradas, pero los solicitantes serán notificados y se les dará una oportunidad para suplir la documentación y, o información faltante.

El HOSPITAL también traduce su FAP, forma de solicitud FAP y el resumen de lenguaje sencillo de su FAP en otros idiomas donde el primer lenguaje de los residentes de la comunidad servidos por el HOSPITAL representa el 5 por ciento o 1,000; cualquiera que sea menor; de la población de individuos que probablemente sean afectados o encontrados por el HOSPITAL. Versiones traducidas están disponibles en persona en la dirección a continuación y en la dirección cibernética del HOSPITAL.

Para ayuda, asistencia o preguntas, por favor visite o llame: Departamento de Servicio de Negocios (Patient Business Services Department) del HOSPITAL, St. Luke's Center, 1110 St. Luke's Way, Suite 300, Allentown, PA 18109, (484) 526-3150; En persona, St. Luke's Hospital Bethlehem, Vestíbulo Principal, 801 Ostrum St., Bethlehem, PA 18015, (484) 526-3634, de lunes a viernes, de las 8:30 AM a las 5:00 PM.