



RESUMEN EN LENGUAJE SENCILLO DE LA POLÍTICA DE ASISTENCIA FINANCIERA

Sinopsis

Children's Hospital se compromete a ofrecer asistencia financiera a las personas que tienen necesidades de atención médica y no pueden pagar por la atención. Puede obtener asistencia financiera si no está asegurado, no tiene seguro suficiente, no es elegible para un programa gubernamental, no califica para recibir asistencia gubernamental (por ejemplo, Medicare o Medicaid), o si está aprobado para Medicaid, pero el servicio específico médicamente necesario se considera no cubierto por Medical Assistance. Children's Hospital se esfuerza por asegurarse de que la capacidad financiera de las personas que necesitan servicios de atención médica no les impida buscar o recibir atención. Este es un resumen de la Política de Asistencia Financiera (FAP, por sus siglas en inglés) de Children's Hospital.

Disponibilidad de asistencia financiera

Es posible que pueda obtener asistencia financiera si no tiene seguro, si no tiene suficiente seguro o si sería una dificultad financiera pagar en su totalidad los gastos esperados de su propio bolsillo por los servicios en Children's Hospital. Tenga en cuenta que hay ciertas exclusiones de servicios que normalmente no son elegibles para recibir asistencia financiera, incluyendo, pero sin limitarse a, servicios cosméticos y/u otros servicios.

Requisitos de elegibilidad

La asistencia financiera generalmente se determina por una escala móvil del ingreso total del hogar basada en el *Nivel Federal de Pobreza (FPL, por sus siglas en inglés)*. Si usted y/o el ingreso combinado de la parte responsable es igual o inferior al 250 % de las pautas federales de pobreza, usted no tendrá responsabilidad financiera por la atención brindada por Children's Hospital. Si usted está entre 251 % y 400 %, puede obtener tarifas de descuento por la atención recibida. A ninguna persona elegible para recibir asistencia financiera bajo el FAP se le cobrará más por la atención de emergencia u otra atención médicamente necesaria que las cantidades que generalmente se facturan a las personas que tienen Medicare. Si usted tiene suficiente cobertura de seguro o bienes disponibles para pagar por su cuidado, es posible que no sea elegible para recibir asistencia financiera. Refiérase a la póliza completa para una explicación y detalles completos.

Dónde encontrar información

Hay muchas maneras de encontrar información sobre el proceso de solicitud del FAP, u obtener copias del FAP o el formulario de solicitud del FAP. Para solicitar ayuda financiera, puede:

- Descargar la información en línea en www.chnola.org/financial-assistance.
- Solicitar la información por escrito por correo o visitando el Centro de Servicios de Asesoría Financiera al Paciente en Children's Hospital.
- Solicitar la información llamando a (504) 894-6841.



Disponibilidad de traducciones

La política de asistencia financiera, el formulario de solicitud y el resumen en lenguaje sencillo se pueden ofrecer en inglés, español, vietnamita y en letra grande. Children's Hospital puede optar por proporcionar ayudas de traducción, guías de traducción, o proporcionar asistencia a través del uso de un intérprete bilingüe calificado si así lo solicita. Para obtener información sobre el Programa de Asistencia Financiera y los servicios de traducción de Children's Hospital, por favor llame a un representante al **(504) 894-6841**.

Cómo solicitar

El proceso de solicitud implica llenar el formulario de asistencia financiera y presentarlo junto con los documentos de apoyo a Children's Hospital para su procesamiento. También puede solicitar en persona visitando el Centro de Servicios de Acceso para Pacientes en la dirección que se indica a continuación. Las solicitudes de ayuda financiera deben presentarse en la siguiente oficina:

Children's Hospital Patient Financial Services
Attn: Financial Counseling
200 Henry Clay Avenue
New Orleans, LA 70118